別紙様式２－２

【発達障害に関する専門性について】

　発達障害に関する支援や調査研究の実績、発達障害者支援センターでの支援や運営に有効な独自事業について記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　　目 | 内　　　　　　　　容 |
| （１）発達障害に関する支援の実績、調査研究の実績 |  |
| （２）発達障害者支援センターでの支援や運営に有効な独自事業 |  |

別紙様式２－３

　【課題認識について】

　発達障害に関する諸問題について、全般的な現状と課題について記載してください。また、担当区域の特徴的な現状と課題についても、把握をしていれば併せて記載してください。

|  |
| --- |
|  |

別紙様式２－４

【運営方針について】

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　　目 | 内　　　　　　　　容 |
| （１）運営方針 | *※貴法人が考える発達障害者支援センターの役割と、その実現に向けた取組を記載してください。*  *また、東部センターの委託事業者に応募した理由や、障害者福祉に関する考え方を記載してください。*  ①発達障害者支援センターの役割  ②実現に向けた取組  ③応募理由  ④障害者福祉に関する考え方 |
| （２）専門性の維持、向上 | *※発達障害者支援センターが発達障害の専門的な機関として発達障害の知識、経験を蓄積し、常に専門性を向上するための取組があれば記載してください。* |
| （３）事業成果の評価、分析、改善 | *※貴法人内で発達障害者支援センターの事業成果を自己評価、分析、改善する取組があれば記載してください。* |

別紙様式２－５

　【事業計画について（ア　相談支援）】

　　以下の項目について、具体的に記載をしてください。

|  |
| --- |
| ①相談支援に対する課題認識  ②相談支援に対する基本的な考え方  ③実施方法  ④支援に当たっての工夫や配慮  ⑤配置する医師との関わり |

別紙様式２－５

　【事業計画について（イ　発達支援）】

　　以下の項目について、具体的に記載をしてください。

|  |
| --- |
| ①発達支援に対する課題認識  ②発達支援に対する基本的な考え方  ③実施方法  ④支援に当たっての工夫や配慮  ⑤配置する医師との関わり |

別紙様式２－５

　【事業計画について（ウ　就労支援）】

　　以下の項目について、具体的に記載をしてください。

|  |
| --- |
| ①就労支援に対する課題認識  ②就労支援に対する基本的な考え方  ③実施方法  ④支援に当たっての工夫や配慮  ⑤配置する医師との関わり |

別紙様式２－５

　【事業計画について（エ　普及啓発）】

　　普及啓発について、予定対象者の種別、具体的な内容、スケジュールを記載してください。

|  |
| --- |
|  |

別紙様式２－５

　【事業計画について（オ　人材育成）】

　　人材養成の年間実施スケジュール、研修等の内容、予定対象者の種別、人数を具体的に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

別紙様式２－５

　【事業計画について（カ　苦情解決等）】

　苦情を受付する場合の対応の体制、方法を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

別紙様式２－６

管理運営体制表

（１）職員体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　　　種 | 常　　勤 | 非常勤 | 合　　計 | 備　　考 |
| 管理責任者 | （　　　）  人 | （　　　）  人 | （　　　）  人 |  |
| 相談支援担当職員 | （　　　）  人 | （　　　）  人 | （　　　）  人 |  |
| 発達支援担当職員 | （　　　）  人 | （　　　）  人 | （　　　）  人 |  |
| 就労支援担当職員 | （　　　）  人 | （　　　）  人 | （　　　）  人 |  |
| 医　　　師 | （　　　）  人 | （　　　）  人 | （　　　）  人 |  |
| 事　務　員 | （　　　）  人 | （　　　）  人 | （　　　）  人 |  |
| 合　　　計 | 人 | 人 | 人 |  |

※申請時点で採用が確実な者について、各々人数を記載すること。また、今後採用見込みの者については、上段括弧書きに外数で記載すること。

※合計には上段括弧書きの数も含めた全体数を記載すること。

※１人の職員が複数の職種を兼務する場合又は法人や外部の機関と兼務する場合は備考にその旨を記載すること。

（２）採用計画

　　（１）で採用見込みの者として計上した者の、今後の採用計画について記載してください。

（３）管理運営体制

　　　東部センターの管理運営体制について、組織図等を用いて記載してください。併せて、管理責任者を常勤で配置しない場合には、管理責任者が不在の場合の管理運営体制について文書で記載してください。

別紙様式２－６

　（４）職員配置　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請日現在で記載）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 担　　当  (担当業務を■とすること) | 常　勤非常勤別 | 関係する学歴・職歴等（年月・学校名・企業名・職種） | | | 関係する取得資格等（取得年月日） | 発達障害児者の療育支援等に関する経験年数及び内容（管理責任者の場合は管理責任者としての経験及び内容についても記載する） |
| １ | 管理責任者  □相談支援  □発達支援  □就労支援  □医師  □事務員 |  |  | | |  |  |
| ２ | □相談支援  □発達支援  □就労支援  □医師  □事務員 |  |  | | |  |  |
| ３ | □相談支援  □発達支援  □就労支援  □医師  □事務員 |  |  | | |  |  |
| ４ | □相談支援  □発達支援  □就労支援  □医師  □事務員 |  |  | | |  |  |
| ５ | □相談支援  □発達支援  □就労支援  □医師  □事務員 |  |  |  |  |  |  |
| ６ | □相談支援  □発達支援  □就労支援  □医師  □事務員 |  |  |  |  |  |  |
| ７ | □相談支援  □発達支援  □就労支援  □医師  □事務員 |  |  |  |  |  |  |
| ８ | □相談支援  □発達支援  □就労支援  □医師  □事務員 |  |  |  |  |  |  |
| ９ | □相談支援  □発達支援  □就労支援  □医師  □事務員 |  |  |  |  |  |  |

※関係する取得資格等欄に記載した資格については、資格を証明する書類の写しを添付すること。

※各職種経験はそれぞれの経歴ごとに、経験年数を何年何月単位（１月未満は１月に切り上げる）で記載すること。

※欄が不足する場合は、適宜追加すること。

※担当を兼務する場合は複数に■を記載すること。

※事務員の場合は、発達障害児者への支援経験についての記載は要さない。

※新規採用職員を配置する場合には、記載可能な部分のみの記載でよい。

　（５）非常勤医師の業務内容

　　医師を非常勤で配置する場合には、想定している医師の業務内容について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　（６）医師の確保方針

　　医師の確保が未定の場合、採用の見込みや確保策について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

（７）強度行動障害者への支援

当事者及び支援者への支援ができる知識・資格・経験について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

（８）職員の資質向上のための研修計画

　　　仕様書別表２に記載する研修を参考にし、職員の資質向上のために参加する研修や実施するＯＪＴの内容を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 職員区分 | 研　修　内　容 |
| ア　相談支援 | ①目標とする職員の能力  ②人材養成の計画 |
| イ　発達支援 | ①目標とする職員の能力  ②人材養成の計画 |
| ウ　就労支援 | ①目標とする職員の能力  ②人材養成の計画 |

別紙様式２－７

　【連携計画について】

　ア　県内の発達障害者支援センターとの情報共有等のための｢連絡会｣及び発達障害者等に対する福祉、保健、医療、教育、就労の各分野による総合的な支援の在り方を検討するため、関係機関等により構成される｢発達障害者支援センター連絡協議会｣の体制や連携を必要とする｢関係機関名｣、｢協議内容｣等を具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ①発達障害者支援センターとの連絡会及び発達障害者支援センター連絡協議会の体制  *※想定される構成機関、開催回数、協議内容について記載してください。*  ②連携を必要とする関係機関名とその協議内容 |

別紙様式２－７

【連携計画について】

　イ　関係機関と協働する際のポイント（理念）及びこれまでに各地域で連携の取組実績があれば具体的に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

別紙様式２－８

　【法人の運営状況について】

　　監督行政庁の指導監査における、直近の監査結果と対応状況を記載してください。また、委託料の管理体制について記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　　目 | 内　　　　　　　　容 |
| （１）監督行政庁の指導監査の実施の有無及び文書指摘事項の有無等（直近２回分について記載してください）  ※共同企業体の場合は構成員の全て | ①指導監査の有無  ②文書指摘等重大な指摘事項の有無及び改善状況  ③口頭指摘等軽易な指摘事項の有無及び改善状況 |
| （２）委託料の適正な管理 | *※法人会計と委託料の会計を分割して適正に管理する体制を示してください。* |