

県民協働の取り組み自己チェックシート（振り返り後）

| <p>基本項目</p> <p>記入者氏名：精神保健福祉センター・東島 事業名：麻薬等薬物乱用防止対策 事業内容：研修会やセミナー・教室 等 行政担当課：精神保健福祉センター CSO名： 各自助グループ</p> <p>協働はいつ開始されましたか。 1．予算案作成前から (2) 予算決定後、企画の段階から 3．実施段階から 4．その他 ()</p> <p>協働の呼びかけは、どちらからですか。 1．CSO 2．行政 (3) その他 (1・2双方から)</p> <p>協働の形態は何ですか。 1．協働型委託 2．共催 3．補助 4．後援 (5) 事業協力</p> <p>県民協働のコーディネーターは同席しましたか。 1．同席した (2) 同席していない (理由 必要としなかった)</p> | | | |
|---|--|----|-----|
| 振り返り（評価）項目 | | 行政 | CSO |
| 計画段階 | | | |
| 1．事業の目的を明確にし、共有しましたか。 | | はい | はい |
| 2．成果目標を明確にし、共有しましたか。 | | はい | はい |
| 3．県民のニーズについて話しあい、反映されていますか。 | | はい | はい |
| 4．協働の理由は明確ですか。 | | はい | はい |
| 5．ふさわしい協働の形態が検討されましたか。 | | はい | はい |
| 6．協働する相手を選ぶ手法は適切でしたか。 当初から決まっている場合： 当初から決まっていない場合： | | はい | はい |
| 7．相互を理解し、対等な関係を築けましたか。 | | はい | はい |
| 8．この事業についての事業計画、収支計画をともに作りましたか。 | | はい | はい |
| 9．協働する期間をともに考えましたか。 | | はい | はい |
| 10．役割分担を明確にしましたか。 | | はい | はい |
| 計画段階で記すべきコメントがあればここに記入してください。 | | | |
| 実施段階 | | | |
| 1．役割分担をともに共有し、果たしましたか。 | | はい | はい |
| 2．進捗状況や事業に関する情報を共有しましたか。 | | はい | はい |
| 3．課題の発生には、お互い連絡しあい、素早く対応しましたか。 | | はい | はい |
| 4．事業の修正は、お互いに十分議論し、柔軟に対応しましたか。 | | はい | はい |
| 5．事業内容の報告をつくり、公開しましたか。 | | はい | はい |
| 実施段階で記すべきコメントがあればここに記入してください。 | | | |

| | | | |
|--|--|----------------------------------|----------------------------------|
| 成果の把握 | | | |
| 1. 成果目標は達成できたか、お互いに話し合いましたか。 | | はい | はい |
| 2. 成果目標は達成できましたか。 | | はい | はい |
| 成果の把握において、記すべきコメントがあればここに記入してください。 | | | |
| 課題の抽出 | | | |
| 1. 今後の課題をお互いに話し合いましたか。 | | はい | はい |
| 課題の抽出において、記すべきコメントがあればここに記入してください。 | | | |
| 改善案の作成 | | | |
| 1. 改善案をお互いに話し合い、作成しましたか。 <改善案内容のポイント> | | わから ない ふり返り は行って いる。 | わから ない ふり返り は行って いてい |
| 2. 今後の官民の役割分担を明確にしましたか。 | | はい | はい |
| 改善案の作成において、記すべきコメントがあればここに記入してください。 | | | |
| 総合評価 | | | |
| 自由意見 | | | |

振り返り（評価）の各項目に「はい」、「いいえ」、「わからない」のいずれかを記入してください。