

## 研修記録シートについて

### ★提出について

※入力方法は、シート1(記入例)、シート2,3(記入例)をご覧ください。

| 提出時期             | 提出シート                     | 提出期間                       | 提出方法                          |
|------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| 受講前              | シート1、シート2(全科目)            | 令和2年7月13日(月)<br>～7月27日(月)  | メールに研修記録シート(EXCELファイル)を添付して送付 |
| 受講直後<br>(全研修修了後) | シート2(全科目)、<br>及びシート3(全科目) | 令和2年10月9日(金)<br>～10月18日(日) |                               |
| 3か月後             | シート1、シート2(全科目)            | 令和3年1月12日(火)<br>～1月24日(日)  |                               |

### ★科目

| 科目名 |  |
|-----|--|
| ①   | 介護保険制度の理念・現状及びケアマネジメント                                       |
| ②   | 自立支援のためのケアマネジメントの基本  |
| ③   | 相談援助の専門職としての基本姿勢及び相談援助技術の基礎                                  |
| ④   | 人格の尊重及び権利擁護並びに介護支援専門員の倫理                                     |
| ⑤   | 利用者、多くの種類の専門職等への説明及び合意                                       |
| ⑥   | ケアマネジメントのプロセス  |
| ⑦-1 | ケアマネジメントに必要な基礎知識及び技術「受付及び相談並びに契約」                            |
| ⑦-2 | ケアマネジメントに必要な基礎知識及び技術「アセスメント及びニーズの把握の方法」                      |
| ⑦-3 | ケアマネジメントに必要な基礎知識及び技術「居宅サービス計画等の作成」                           |
| ⑦-4 | ケアマネジメントに必要な基礎知識及び技術「サービス担当者会議の意義及び進め方」                      |
| ⑦-5 | ケアマネジメントに必要な基礎知識及び技術「モニタリング及び評価」                             |
| ⑧   | 介護支援専門員に求められるマネジメント(チームマネジメント)                               |
| ⑨   | 地域包括ケアシステム及び社会資源   |
| ⑩   | ケアマネジメントに必要な医療との連携及び多職種協働の意義                                 |
| ⑪   | ケアマネジメントに係る法令等の理解  |
| ⑫   | 実習オリエンテーション  |
| ⑬   | ケアマネジメントの基礎技術に関する実習  |
| ⑭   | 実習振り返り   |
| ⑮-1 | ケアマネジメントの展開「基礎理解」  |
| ⑮-2 | ケアマネジメントの展開「脳血管疾患に関する事例」                                     |
| ⑮-3 | ケアマネジメントの展開「認知症に関する事例」                                       |
| ⑮-4 | ケアマネジメントの展開「筋骨格系疾患及び廃用症候群に関する事例」                             |
| ⑮-5 | ケアマネジメントの展開「内臓の機能不全(糖尿病、高血圧、脂質異常症、心疾患、呼吸器疾患、腎臓病、肝臓病等)に関する事例」 |
| ⑮-6 | ケアマネジメントの展開「看取りに関する事例」                                       |
| ⑯   | アセスメント及び居宅サービス計画等作成の総合演習                                     |
| ⑰   | 研修全体を振り返っての意見交換、講評及びネットワーク作り                                 |

### ★データの送信先アドレス

[zitsumu-1@silverz.or.jp](mailto:zitsumu-1@silverz.or.jp)

※提出の際は、ファイル名を下記の通り変更し送信してください。  
ファイル名：氏名かな-受験番号 (例)いわてたろう-123456

### ★研修持参について

すべてのシートを印刷し、必ず研修にご持参ください。

### ★留意事項

- ①このエクセルファイル(ブック)は、シートを削除せず常に上書きで保存してください。
- ②このエクセルファイル(ブック)をメールで送信する際も、提出シート以外のシートを削除しないでください。

# 研修記録シート1(目標)

この事前提出シートは、研修受講前に「受講者」と「管理者」が受講に当たっての目標を共有するためのものです。研修に期待すること、目標、成果等を記入してください。赤枠内を入力してください。

【番号】研修初日にお知らせします。

番号

氏名

岩手 太郎

## 1. 受講前

受講者記入欄：受講目標(研修後にどのような行動ができるようになりたいか)を記載してください。

管理者記入欄：受講者に研修で学んでほしいこと・期待することを記載してください。

記入者氏名

所属先及び役職

受講前は不要

## 2. 受講後(3カ月後程度)

受講者記入欄：受講成果(目標の達成と実践への活用の状況)の自己評価を記載してください。

- 研修受講前は記入しないでください。
- 研修修了し、約3か月後に記入します。
- 3か月後について

### 【介護支援専門員として実務についている場合】

受講者記入欄と管理者記入欄を記入後、提出ください。

### 【介護支援専門員として実務についていない場合】

受講者記入欄に「未就労」と記入し、管理者記入欄は未記入で提出してください。

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名：実務研修

科目名：①介護保険制度の理念・理

【番号】研修初日にお知らせします。  
受講前は未記入。

番号

氏名 岩手 太郎

| 項目                         | 受講前      | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考                      |
|----------------------------|----------|------|----------------|-------------------------|
| 記入日(入力日)                   | 2020/5/2 |      |                |                         |
| ① 介護保険制度等の改正の内容とその理由について説明 | 3        |      |                |                         |
| 連携やネット                     | 2        |      |                |                         |
| 巻く                         | 2        |      |                |                         |
| 力向の指導                      | 3        |      |                |                         |
| 施できる。                      | 3        |      |                | ※備考欄への記入は任意です。自由に記入ください |
|                            | 3        |      |                |                         |
|                            |          |      |                |                         |
|                            |          |      |                |                         |
|                            |          |      |                |                         |
|                            |          |      |                |                         |

### 【受講前】

○シート2はすべての科目を入力。

○記入日(入力日)

○受講前の自己評価を記入。

評価は自己評価です。

<4段階評価>です。

4. できる

3. 概ねできる

2. ほとんどできない

1. 全くできない

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください

【受講直後】は、科目受講後、適宜に記入ください。

【実践評価(3か月後)】介護支援専門員として実務に就いている方は、実践評価をし記入ください。

就いていない場合は未記入でかまいません。

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

# 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名：専門研修Ⅰ

科目名：①介護保険制度の理念・現況及びニーズ

【番号】研修初日にお知らせします。  
受講前は未記入。

0

組

番号

氏名

岩手 太郎

| 項目   | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。                    | 4.理解できた                      3.まあまあ理解できた<br>2.あまり理解できなかった      1.理解できなかった                   |
| ① あなたのケアマネジメント<br>実践を高めるために得たこと<br>は何ですか       | <p>【受講前の記入は必要ありません。】</p> <p>※この欄は当該科目受講後に記入します。科目受講後、適宜に入力ください。すべての研修修了後メールで提出していただきます。</p> |
| ② 得たことを実践でどのように<br>に活かそうですか                    |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが<br>更に学んでいく必要があると<br>考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じた<br>ことは何ですか                      |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

# 研修記録シート1(目標)

この事前提出シートは、研修受講前に「受講者」と「管理者」が受講に当たっての目標を共有するためのものです。研修に期待すること、目標、成果等を記入してください。赤枠内を入力してください。

番号

氏名

## 1. 受講前

受講者記入欄：受講目標(研修後にどのような行動ができるようになりたいか)を記載してください。

管理者記入欄：受講者に研修で学んでほしいこと・期待することを記載してください。

記入者氏名

-

所属先及び役職

-

## 2. 受講後(3カ月後程度)

受講者記入欄：受講成果(目標の達成と実践への活用の状況)の自己評価を記載してください。

管理者記入欄：受講成果(受講者の目標の達成と実践への活用状況)を記載してください。

記入者氏名

所属先及び役職

※「受講後」の欄は、実務に就かない方は、未就労である旨を記載の上ご提出いただき、就労後にご活用ください。

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ①介護保険制度の理念・現状及びケアマネジメント

番号

氏名

| 項目   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                                       |     |      |                |    |
| ① 介護保険制度の創設の背景や基本理念について説明できる                   |     |      |                |    |
| ② ケアマネジメントの導入の意義と介護支援専門員の役割について説明できる。          |     |      |                |    |
| ③ 地域包括ケアシステムが求められる背景や基本理念について説明できる。            |     |      |                |    |
| ④ 自らの地域の地域包括ケアシステムの現状を把握する方法を述べることができる。        |     |      |                |    |
| ⑤ 介護サービスの利用手続き(要介護認定等に関する基本的な視点と概要)を述べることができる。 |     |      |                |    |
| ⑥ 居宅サービス計画等の重要性を述べることができる。                     |     |      |                |    |
| ⑦ 保険給付及び給付管理等の仕組みを述べることができる。                   |     |      |                |    |
| ⑧ 継続学習の必要性と、具体的な学習方法を述べることができる。                |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:①介護保険制度の理念・現状及びケアマネジメント

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

|  |
|--|
|  |
|--|

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょ。

研修名： 実務研修

科目名： ②自立支援のためのケアマネジメントの基本

番号

氏名

| 項目                                  | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|-------------------------------------|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                            |     |      |                |    |
| ① 中立・公平なケアマネジメントの重要性について説明できる。      |     |      |                |    |
| ② 運営基準に遵守したケアマネジメントの重要性を説明できる。      |     |      |                |    |
| ③ 利用者本位の選択を支えるケアマネジメントの意義を説明できる     |     |      |                |    |
| ④ 利用者の権利を尊重したケアマネジメントの重要性について説明できる。 |     |      |                |    |
| ⑤ 社会資源を活用したケアマネジメントの必要性について説明できる。   |     |      |                |    |
| ⑥ 利用者の能力に応じたケアマネジメントの重要性について説明できる。  |     |      |                |    |
| ⑦ 家族に対する支援の重要性について説明できる。            |     |      |                |    |
| ⑧ 介護予防ケアマネジメントの考え方について説明できる。        |     |      |                |    |
|                                     |     |      |                |    |
|                                     |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない



## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:②自立支援のためのケアマネジメントの基本

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ③相談援助の専門職としての基本姿勢及び相談援助技術の基礎

番号

氏名

| 項目  | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                                  |     |      |                |    |
| ① 直接援助を行う職種と相談援助を行う職種との役割や視点の違いについて説明できる。 |     |      |                |    |
| ② 相談援助を行う職種の基本姿勢について説明できる。                |     |      |                |    |
| ③ 相談援助を行う上での留意点について説明できる。                 |     |      |                |    |
| ④ 利用者を多面的に捉える視点の重要性について説明できる。             |     |      |                |    |
| ⑤ 相談援助を行う上で自己を客観視することの重要性について説明できる。       |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:③相談援助の専門職としての基本姿勢及び相談援助技術の基礎

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ④人格の尊重及び権利擁護並びに介護支援専門員の倫理

番号

氏名

| 項目  | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                                    |     |      |                |    |
| ① 人権と尊厳を支える専門職として求められる姿勢について説明できる。          |     |      |                |    |
| ② 守秘義務を順守した、ケアマネジメントの意義・重要性について説明ができる。      |     |      |                |    |
| ③ 日常業務において起こり得る倫理的課題に対し向き合うことの重要性について説明できる。 |     |      |                |    |
| ④ 利用者の生活を守るための制度の内容や利用方法について説明できる。          |     |      |                |    |
| ⑤ 人権等を踏まえ、利用者本位のケアマネジメントの重要性について説明できる。      |     |      |                |    |
| ⑥ チームケアを行う際の倫理の必要性を判断できる。                   |     |      |                |    |
| ⑦ 介護保険制度で求められる利用者のニーズの代替機能の意義について説明できる。     |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:④人格の尊重及び権利擁護並びに介護支援専門員の倫理

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

|  |
|--|
|  |
|--|

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑤利用者、多くの種類の専門職等への説明及び合意

番号

氏名

| 項目  | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                                  |     |      |                |    |
| ① 介護支援専門員として行う説明の意義・目的・責任について説明できる。       |     |      |                |    |
| ② 利用者や家族に対し、理解度に配慮した説明を行うことの重要性について説明できる。 |     |      |                |    |
| ③ 多職種及び場面に応じた説明を行うことができる。                 |     |      |                |    |
| ④ 説明から合意に向かうプロセスの重要性について説明できる。            |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑤利用者、多くの種類の専門職等への説明及び合意

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

|  |
|--|
|  |
|--|

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑥ケアマネジメントのプロセス

番号

氏名

| 項目                             | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--------------------------------|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                       |     |      |                |    |
| ① ケアマネジメントプロセスの構成と流れについて説明できる。 |     |      |                |    |
| ② 各プロセスの意義について説明できる。           |     |      |                |    |
| ③ 各プロセスの目的について説明できる。           |     |      |                |    |
| ④ 介護サービス計画書標準様式の考え方を説明できる。     |     |      |                |    |
| ⑤ ケアマネジメントプロセスの全体像について説明できる。   |     |      |                |    |
|                                |     |      |                |    |
|                                |     |      |                |    |
|                                |     |      |                |    |
|                                |     |      |                |    |
|                                |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない



## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑥ケアマネジメントのプロセス

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑦-1ケアマネジメントに必要な基礎知識及び技術「受付及び相談並びに契約」

番号

氏名

| 項目                                   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--------------------------------------|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                             |     |      |                |    |
| ① インテークの目的と意義について説明できる。              |     |      |                |    |
| ② 受付及び相談と面接の場面における援助の留意点について説明できる。   |     |      |                |    |
| ③ 利用者及び家族との信頼関係の構築の重要性について説明できる。     |     |      |                |    |
| ④ 契約行為を行うにあたっての留意事項について説明できる。        |     |      |                |    |
| ⑤ 契約の仕組みが利用者主体であることの意義と仕組みについて説明できる。 |     |      |                |    |
| ⑥ 利用者の状況に合った面接に必要な情報や書類の準備を実施できる。    |     |      |                |    |
|                                      |     |      |                |    |
|                                      |     |      |                |    |
|                                      |     |      |                |    |
|                                      |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑦-1ケアマネジメントに必要な基礎知識及び技術「受付及び相談並びに契約」

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑦-2ケアマネジメントに必要な基礎知識及び技術「アセスメント及びニーズの把握の方法」

番号

氏名

| 項目                             | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--------------------------------|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                       |     |      |                |    |
| ① アセスメントの目的と意義について説明できる。       |     |      |                |    |
| ② アセスメントにおける情報収集の項目や目的を説明できる。  |     |      |                |    |
| ③ アセスメントからニーズを導き出す思考過程を説明できる。  |     |      |                |    |
| ④ 利用者・家族の意向の確認を実施できる。          |     |      |                |    |
| ⑤ 状態の維持・改善・悪化の可能性を予測できる。       |     |      |                |    |
| ⑥ 利用者、家族から得た情報に基づく課題の抽出を実施できる。 |     |      |                |    |
| ⑦ 利用者、家族の持っている力を把握できる。         |     |      |                |    |
| ⑧ 多職種による情報を関連づけたアセスメントを実施できる。  |     |      |                |    |
| ⑨ 利用者、家族のニーズの優先順位を判断できる。       |     |      |                |    |
|                                |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑦-2ケアマネジメントに必要な基礎知識及び技術「アセスメント及びニーズの把握の方法」

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑦-3ケアマネジメントに必要な基礎知識及び技術「居宅サービス計画等の作成」

番号

氏名

| 項目   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                                       |     |      |                |    |
| ① 居宅サービス計画の目的と意義について説明できる。                     |     |      |                |    |
| ② 居宅サービス計画等の様式における記載の目的について説明できる。              |     |      |                |    |
| ③ 利用者、家族の意向を踏まえた課題の解決に向けた目標の設定を実施できる。          |     |      |                |    |
| ④ 居宅サービス計画実施後の生活の変化を予測できる。                     |     |      |                |    |
| ⑤ 居宅サービス計画等に必要な社会資源(インフォーマルサービス等)を位置付けることができる。 |     |      |                |    |
| ⑥ 生活目標に応じた必要なサービスを判断できる。                       |     |      |                |    |
| ⑦ 生活目標を達成するための期間の設定を判断できる。                     |     |      |                |    |
| ⑧ 本人、家族が合意できる居宅サービス計画書の作成を実施できる。               |     |      |                |    |
| ⑨ 居宅サービス計画等と個別サービス計画の連動の重要性について説明できる。          |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑦-3ケアマネジメントに必要な基礎知識及び技術「居宅サービス計画等の作成」

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

|  |
|--|
|  |
|--|

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名: 実務研修

科目名: ⑦-4ケアマネジメントに必要な基礎知識及び技術「サービス担当者会議の意義及び進め方」

番号

氏名

| 項目   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)   |     |      |                |    |
| ① サービス担当者会議の目的と意義について説明できる。                                |     |      |                |    |
| ② サービス利用におけるチームアプローチの重要性について説明できる。                         |     |      |                |    |
| ③ サービス担当者会議開催のプロセスに基づき、開催準備及び会議の進行ができる。                    |     |      |                |    |
| ④ 個別サービス計画との整合性を確認することの重要性について説明できる。                       |     |      |                |    |
| ⑤ サービス担当者会議に関わる内容の記録の作成ができる。                               |     |      |                |    |
| ⑥ 多職種と、今後の課題に関する確認を実施できる。                                  |     |      |                |    |
| ⑦ 利用者の状態像や運営基準に合わせたサービス担当者会議の意義について理解した上で、会議の開催に向けた準備ができる。 |     |      |                |    |
| ⑧ サービス担当者会議開催理由に合わせた検討の留意点について説明できる。                       |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない



## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑦-4ケアマネジメントに必要な基礎知識及び技術「サービス担当者会議の意義及び進め

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑦-5ケアマネジメントに必要な基礎知識及び技術「モニタリング及び評価」

番号

氏名

| 項目                                     | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                               |     |      |                |    |
| ① モニタリングの目的と意義について説明できる。               |     |      |                |    |
| ② 目標に対する各サービスの達成度(効果)の検証の必要性について説明できる。 |     |      |                |    |
| ③ 目標に対する各サービスの達成度(効果)について評価できる。        |     |      |                |    |
| ④ モニタリング結果の記録作成の意味と重要性について説明できる。       |     |      |                |    |
| ⑤ 居宅サービス計画の再作成を行う方法と技術について説明できる。       |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑦-5ケアマネジメントに必要な基礎知識及び技術「モニタリング及び評価」

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑧介護支援専門員に求められるマネジメント(チームマネジメント)

番号

氏名

| 項目                                       | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                                 |     |      |                |    |
| ① 利用者及び家族の支援に際し、チームアプローチの意義と目的について説明できる。 |     |      |                |    |
| ② チームを構成する各専門性についての役割について説明できる。          |     |      |                |    |
| ③ チームにおける介護支援専門員の役割について説明できる。            |     |      |                |    |
| ④ アセスメントに基づく必要なチームの形成を実施できる。             |     |      |                |    |
| ⑤ チームにおける情報共有を実施できる。                     |     |      |                |    |
| ⑥ 円滑なチーム運営を実施できる。                        |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑧介護支援専門員に求められるマネジメント(チームマネジメント)

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑨地域包括ケアシステム及び社会資源

番号

氏名

| 項目                                    | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|---------------------------------------|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                              |     |      |                |    |
| ① 地域包括ケアが求められる背景について説明できる。            |     |      |                |    |
| ② 地域包括ケアの目的と意義について説明できる。              |     |      |                |    |
| ③ 利用者の地域の社会資源の調査を実施できる。               |     |      |                |    |
| ④ 地域包括ケアにおける介護支援専門員の役割について説明できる。      |     |      |                |    |
| ⑤ 地域の現状、課題、目指す方向性、社会資源の整備状況等を述べるができる。 |     |      |                |    |
|                                       |     |      |                |    |
|                                       |     |      |                |    |
|                                       |     |      |                |    |
|                                       |     |      |                |    |
|                                       |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑨地域包括ケアシステム及び社会資源

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目「」の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑩ケアマネジメントに必要な医療との連携及び多職種協働の意義

番号

氏名

| 項目   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)   |     |      |                |    |
| ① 医療との連携の意義と目的について説明できる。                         |     |      |                |    |
| ② 医療機関や医療職からの情報収集及び提供の方法及び内容について説明できる。           |     |      |                |    |
| ③ 地域の在宅医療・介護の連携を促進する仕組みについて説明できる。                |     |      |                |    |
| ④ 多職種協働の意義について説明できる。                             |     |      |                |    |
| ⑤ 多職種間で情報を共有することの重要性について説明できる。                   |     |      |                |    |
| ⑥ 多職種協働における個人情報を取り扱う上での利用者のその家族の同意の必要性について説明できる。 |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない



## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑩ケアマネジメントに必要な医療との連携及び多職種協働の意義

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑪ケアマネジメントに係る法令等の理解

番号

氏名

| 項目                             | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--------------------------------|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                       |     |      |                |    |
| ① 介護保険法の意義と目的について説明できる。        |     |      |                |    |
| ② 介護保険法に遵守したケアマネジメントを実施できる。    |     |      |                |    |
| ③ 利用者を取り巻く諸制度について説明できる。        |     |      |                |    |
| ④ 実践上の法令遵守について説明できる。           |     |      |                |    |
| ⑤ 介護報酬に係る関係告示や通知等の概要について説明できる。 |     |      |                |    |
|                                |     |      |                |    |
|                                |     |      |                |    |
|                                |     |      |                |    |
|                                |     |      |                |    |
|                                |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:①ケアマネジメントに係る法令等の理解

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑫実習オリエンテーション

番号

氏名

| 項目                                   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--------------------------------------|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                             |     |      |                |    |
| ① 研修における実習の位置づけと目的について説明できる。         |     |      |                |    |
| ② 実習協力者に実習内容について説明できる。               |     |      |                |    |
| ③ 実習における心構えについて説明できる。                |     |      |                |    |
| ④ 実習に取り組む姿勢について説明できる。                |     |      |                |    |
| ⑤ 個人情報保護をはじめとした実習に必要な資料の準備を実施できる。    |     |      |                |    |
| ⑥ 実習協力者の状況に合わせて実習を行うことの必要性について説明できる。 |     |      |                |    |
|                                      |     |      |                |    |
|                                      |     |      |                |    |
|                                      |     |      |                |    |
|                                      |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑫実習オリエンテーション

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑬ケアマネジメントの基礎技術に関する実習

番号

氏名

| 項目  | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)  |     |      |                |    |
| ① ケアマネジメントプロセスの実践にあたっての留意点を踏まえ観察した結果を盛り込んだ実習報告書の作成を実施できる。 |     |      |                |    |
| ② ケアマネジメントプロセスを実習先で指導者のもと体験した結果を盛り込んだ実習報告書の作成を実施できる。      |     |      |                |    |
| ③ 実際の生活環境を観察した結果を盛り込んだ実習報告書の作成を実施できる。                     |     |      |                |    |
| ④ 実習協力者の状況に合わせて実習を実施できる。                                  |     |      |                |    |
| ⑤ 給付管理業務の流れを述べることができる。                                    |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑭実習振り返り

番号

氏名

| 項目  | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                                  |     |      |                |    |
| ① 今後の学習課題について説明できる。                       |     |      |                |    |
| ② ケアマネジメントプロセスに沿って、実習で作成したケアプランについて説明できる。 |     |      |                |    |
| ③ 実習を通じて倫理課題について説明できる。                    |     |      |                |    |
| ④ 受講者間相互の話し合いにおいて、不足している知識について説明できる。      |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑭実習振り返り

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意



## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑮-1ケアマネジメントの展開「基礎理解」

番号

氏名

| 項目   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                                       |     |      |                |    |
| ① ケアマネジメントを必要とする高齢者を取り巻く背景や特性について説明できる。        |     |      |                |    |
| ② 高齢者に見られる生理、心理、生活環境等の関係性について説明できる。            |     |      |                |    |
| ③ ケアプラン作成のためのプロセスに沿って、支援にあたってのポイントについて説明できる。   |     |      |                |    |
| ④ 高齢者の自己決定を尊重したケアマネジメントを実施できる。                 |     |      |                |    |
| ⑤ 高齢者に多い代表的な疾患や症候群別ケアマネジメントを学ぶことの有効性について説明できる。 |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑮-1ケアマネジメントの展開「基礎理解」

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑮-2ケアマネジメントの展開「脳血管疾患に関する事例」

番号

氏名

| 項目   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                                     |     |      |                |    |
| ① 脳血管障害の特徴について説明できる。                         |     |      |                |    |
| ② 脳血管障害における生活障害の特徴について説明できる。                 |     |      |                |    |
| ③ 脳血管障害における療養上の留意点や起こりやすい課題について説明できる。        |     |      |                |    |
| ④ 脳血管障害における環境の調整(福祉用具・住宅改修を含む)の必要性について説明できる。 |     |      |                |    |
| ⑤ 脳血管障害におけるリハビリテーションの必要性について説明できる。           |     |      |                |    |
| ⑥ 医療職をはじめとする多職種との連携・協働のポイントについて説明できる。        |     |      |                |    |
| ⑦ 脳血管障害の特性に応じたケアマネジメントの具体的な方法を実施できる。         |     |      |                |    |
| ⑧ 継続学習の必要性と、具体的な学習方法を述べることができる。              |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑮-2ケアマネジメントの展開「脳血管疾患に関する事例」

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

|  |
|--|
|  |
|--|

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑮-3ケアマネジメントの展開「認知症に関する事例」

番号

氏名

| 項目  | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)  |     |      |                |    |
| ① 4つの代表的な認知症について、その特徴とケアのポイントを述べることができる。  |     |      |                |    |
| ② 認知症における療養上の留意点・倫理的な対応及び、起こりやすい課題について説明できる。  |     |      |                |    |
| ③ 独居で認知症の要介護者等におけるアプローチの視点や方法について説明できる。   |     |      |                |    |
| ④ 認知症の要介護者と同居している家族に対する支援や地域への配慮と協働の必要性について説明できる。   |     |      |                |    |
| ⑤ 認知症ケアの考え方に基づき、ケアマネジメントへの展開方法のポイント(倫理的な対応、医療職をはじめとする多職種連携、行動・心理症状(BPSD)、環境調整へのアプローチ等について説明できる。 |     |      |                |    |
| ⑥ 認知症の特性に応じたポイントを踏まえてケアマネジメントプロセスを実施できる。  |     |      |                |    |
| ⑦ 継続学習の必要性と、具体的な学習方法を述べることができる。   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑮-3ケアマネジメントの展開「認知症に関する事例」

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑮-4ケアマネジメントの展開「筋骨格系疾患及び廃用症候群に関する事例」

番号

氏名

| 項目   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)   |     |      |                |    |
| ① 筋骨格系の疾患の種類、原因、症状、生活をする上での障害及び予防・改善方法や特徴について説明できる。      |     |      |                |    |
| ② 廃用症候群の原因、生活をする上での障害及び予防・改善方法について説明できる。                 |     |      |                |    |
| ③ 筋骨格系疾患や廃用症候群の予防や改善方法について説明できる。                         |     |      |                |    |
| ④ 筋骨格系疾患や廃用症候群における療養上の留意点について説明できる。                      |     |      |                |    |
| ⑤ 筋骨格系疾患や廃用症候群におけるリハビリテーションや福祉用具、住宅改修の効果的な活用方法について説明できる。 |     |      |                |    |
| ⑥ 筋骨格系疾患や廃用症候群の特性に応じたケアマネジメントの具体的な方法を実施できる。              |     |      |                |    |
| ⑦ 継続学習の必要性と、具体的な学習方法を述べることができる。                          |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |
|  |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑮-4ケアマネジメントの展開「筋骨格系疾患及び廃用症候群に関する事例」

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

|  |
|--|
|  |
|--|



## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑮-5ケアマネジメントの展開「内臓の機能不全(糖尿病、高血圧、脂質異常症、心疾患、呼吸器疾患、腎臓病、肝臓病等)に関する事例」

番号

氏名

| 項目  | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)  |     |      |                |    |
| ① 内臓の機能不全に係る各疾患・症候群(糖尿病、高血圧、脂質異常症、心疾患、呼吸器疾患、腎臓病、肝臓病)の種類、原因、症状について説明できる。 |     |      |                |    |
| ② 内臓の機能不全等の生活をする上での障害及び予防・改善方法について説明できる。                                |     |      |                |    |
| ③ 内臓の機能不全等における療養上の留意点について説明できる。   |     |      |                |    |
| ④ 内臓の機能不全等における生活習慣を改善するための方法について説明できる。                                  |     |      |                |    |
| ⑤ 内臓の機能不全等の特性に応じたケアマネジメントの具体的な方法を実施できる。                                 |     |      |                |    |
| ⑥ 継続学習の必要性と、具体的な学習方法を述べることができる。   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑮-5ケアマネジメントの展開「内蔵の機能不全(糖尿病、高血圧、脂質異常症、心疾患、

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑮-6ケアマネジメントの展開「看取りに関する事例」

番号

氏名

| 項目  | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)  |     |      |                |    |
| ① 看取りにおける介護支援専門員の役割や適切な姿勢について説明できる。                                 |     |      |                |    |
| ② 看取りに関する各種サービス等の活用方法や、医療職をはじめとする多職種との連携・協働を効果的に行うためのポイントについて説明できる。 |     |      |                |    |
| ③ 看取りに向けた利用者及び家族との段階的な関わりの変化について説明できる。                              |     |      |                |    |
| ④ 看取りのケースにおいて、在宅生活の支援において起こりやすい課題について説明できる。                         |     |      |                |    |
| ⑤ 看取りの特性に応じたケアマネジメントの具体的な方法を実施できる。                                  |     |      |                |    |
| ⑥ 継続学習の必要性と、具体的な学習方法を述べることができる。                                     |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |
|   |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑮-6ケアマネジメントの展開「看取りに関する事例」

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

|  |
|--|
|  |
|--|

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名： 実務研修

科目名： ⑩アセスメント及び居宅サービス計画等作成の総合演習

番号

氏名

| 項目                                    | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|---------------------------------------|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                              |     |      |                |    |
| ① 事例に応じたケアマネジメントについて説明できる。            |     |      |                |    |
| ② ケアマネジメントプロセスごとの課題について説明できる。         |     |      |                |    |
| ③ 講評を受け、今後の自己課題の設定を実施できる。             |     |      |                |    |
| ④ 自己の課題に応じた解決策について説明できる。              |     |      |                |    |
| ⑤ 事例を基にサービス担当者会議、モニタリング場面等を模擬的に実施できる。 |     |      |                |    |
|                                       |     |      |                |    |
|                                       |     |      |                |    |
|                                       |     |      |                |    |
|                                       |     |      |                |    |
|                                       |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑩アセスメント及び居宅サービス計画等作成の総合演習

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょ。

研修名： 実務研修

科目名： ⑰研修全体を振り返っての意見交換、講評及びネットワーク作り

番号

氏名

| 項目                               | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|----------------------------------|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                         |     |      |                |    |
| ① 受講を通しての自らの今後の学習課題・目標の設定を実施できる。 |     |      |                |    |
| ② 研修を通じ、自分の活動意欲の向上を実施できる。        |     |      |                |    |
| ③ 学習課題を基にケアマネジメントプロセスを実施できる。     |     |      |                |    |
| ④ 自己の介護支援専門員としての活動の準備を実施できる。     |     |      |                |    |
| ⑤ 受講者間のネットワークの構築を実施できる。          |     |      |                |    |
|                                  |     |      |                |    |
|                                  |     |      |                |    |
|                                  |     |      |                |    |
|                                  |     |      |                |    |
|                                  |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート3(振り返り)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:実務研修

科目名:⑰研修全体を振り返っての意見交換、講評及びネットワーク作り

番号

氏名

| 項目                                     | 内容  |
|--|---|
| ◆科目の理解度<br>該当する数字を入力してください。            | 4.理解できた<br>2.あまり理解できなかった<br>3.まあまあ理解できた<br>1.理解できなかった |
| ① あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか       |   |
| ② 得たことを実践でどのように活かそうですか                 |   |
| ③ 本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか |   |
| ④ その他、この科目で感じたことは何ですか                  |   |

【ご意見・ご感想を記入して下さい】 ※任意