提出様式②

**岩手県介護支援専門員実務研修　模擬ケアプラン作成実習報告書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出席番号 |  | 氏　名 |  | 班 | 班 |

**①実習振り返り　【演習①説明　自己シート】**

裏面あり

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者の概況 |  |
| 日常生活上の困りごとと背景・要因 |  |
| できていること・していること |  |
| 利用者・家族の望む暮らし |  |
| 現状が続くことで予測されるリスク |  |
| 状況を改善するための促進因子 |  |
| 解決すべき課題 |  |
| ケアマネジメント実践演習で普通にできたこと難しいと感じたこと | ○普通にできたこと○難しいと感じたこと |

**②模擬ケアプラン作成実習自己評価表**

※自己評価　　１：できなかった　　2：あまりできなかった　　3：どちらともいえない

４：何とかできた　　５：的確にできた

|  |  |
| --- | --- |
| 模擬ケアプラン作成実習の評価項目 | 自己評価（該当○） |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ① | 実習協力者に実習の目的や内容を説明し、居宅での面接で実習協力者に快くお話をしていただくことができたか。 |  |  |  |  |  |
| ② | 居宅での面接で、実習協力者から必要な情報を得ることができたか。 |  |  |  |  |  |
| ③ | 「課題分析表（基本情報に関する項目、アセスメントの関する項目、ICF思考による情報整理・分析シート）」の作成ができたか。 |  |  |  |  |  |
| ④ | 実習協力者の解決すべき課題を把握することができたか。 |  |  |  |  |  |
| ⑤ | 課題整理総括表を作成することができたか。 |  |  |  |  |  |
| ⑥ | 居宅サービス計画書（1）を作成することができたか。 |  |  |  |  |  |
| ⑦ | 居宅サービス計画書（2）を作成することができたか。 |  |  |  |  |  |
| ⑧ | 週間サービス計画表を作成することができたか。 |  |  |  |  |  |
| ⑨ | 介護報酬と給付管理業務の概要を理解できたか。 |  |  |  |  |  |
| ⑩ | 「社会資源調査票」の作成ができたか。 |  |  |  |  |  |

[全体を通して、気づいたこと、反省点、疑問点など]

|  |
| --- |
|  |