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]

|  |
| --- |
|  |