

実習② 事前準備シート

※記載例（受講生持参）

受講生番号	123456
受講生氏名	愛知 花子

・このシートは、実習受入事業所との事前打ち合わせ、またはオリエンテーション時に活用するものです。実習の目標や見てみたいこと等、目標を記入し、実習受入事業所に提出してください。（持ち込み・郵送・FAX 等提出方法は、実習受入事業所に確認してください。）

・目標は、前期(特に6章から8章)で学んだことを踏まえ、**演習第3日目までに記入してください。**

○見学実習の目標(実習生として事前に考え、受け入れ事業所に伝えたいこと)

実習場面	具体的に学びたいこと、目標(可能な範囲で希望・要望したいこと)
インテーク	相談内容を的確に捉えるための質問の仕方や、制度やサービスの分かりやすい伝え方を学びたいです。
アセスメント	利用者のニーズの把握だけでなく、本人とその環境に着目し、ニーズ解決に向けた情報収集や面接技法を学びたいです。
ケアプラン作成	利用者本位の目標設定やサービス選択をするための注意点を学びたいです。
サービス担当者会議	参加メンバーの選択や事前の準備、さまざまな職種からバランスよく意見を聞いてどのようにまとめていくのかを学びたいです。
モニタリング	どのように進行していくのか、サービス実施の評価について意見が分かれたときにどうまとめて行くのか学びたいです。 できれば、新規の利用者さんのモニタリングに同行したいです。
給付管理業務	給付管理業務を行う上での注意点や一連の流れを学びたいです。

※後期の講義・演習を意識して見学ができると効果的です。(下記参照)

後期の講義・演習で学ぶ疾患及び項目

A	脳血管疾患のある方のケアマネジメント
B	認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント
C	大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント
D	心疾患のある方のケアマネジメント
E	誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント
F	看取りに関する事例
G	地域共生社会の実現に向け他法他制度の活用が必要な事例のケアマネジメント

○自己紹介

※これまでの**実務経験**、**職歴**、**保持資格**など実習受け入れ事業所に事前に伝えておくと、効果的な実習になると考えられることなどを記入してください。

※障がいや病気など、配慮が必要なことがあれば、口頭などでお伝えください。秘密にしたい情報などは、記載する必要はありません。

現職: デイサービス生活相談員

資格: 介護福祉士

私は、介護の仕事を始めて○年目になります。今までの現場での体験から感じることは、介護保険制度が利用者から見て、まだ分かりにくいのではないかと思います。分かりやすい制度は、利用者の安心につながります。介護を受けながらの生活で安心できるということは必要不可欠です。介護支援専門員実務研修においては、どのような方にでも分かりやすい説明が出来るような対人援助職としての技術習得に努めています。今回の見学実習においても同様にテーマを掲げ、かつ相手の立場に立ったケアマネジメントの実践ができるようにしっかりと学んでいきたいと考えています。

<実習受入事業所様へ>

このシートには受講生様の個人的な情報(○自己紹介欄)が記載されています。お目通しいただきましたら、受講生様ご本人へ返却いただく等、個人情報の取扱いには十分ご注意ください。