

重 要

必ず内容を確認して下さい

主任介護支援専門員研修

研修記録シートの取り扱いについて

～取り扱い方法～

～シートBC手元控え～

- ※本資料は、研修時に毎回持参することをお勧めします。
- ※本資料に掲載している当該研修記録シートBCの様式に手元控え（手書き）用として書き留めて下さい。

1 研修記録シートの提出のお願い

本研修は、厚生労働省にて定められた実施要綱及びガイドラインに沿って実施することになっています。また、実施にあたっては、受講者に対して「受講者評価」を行うよう示されており、福岡県では、県主管課と協議の結果、受講者から「研修記録シート」を提出していただくことにより「受講者評価」を行うことになりました。

「研修記録シート」は、研修受講前後を通して、各自の理解度を把握し、研修による学習効果の向上と学習後のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てることを目的として使用します。そして、受講者から提出していただいた「研修記録シート」をもとに、各担当科目講師が、「受講者評価」を行うこととなります。

受講者の皆様は、当該研修記録シートを指定期限までに指定の方法で提出いただくようお願いします。

当該研修記録シートが未提出もしくはその内容に不備があった場合には、当該科目未修了となる場合もありますので、ご注意下さい。

2 研修記録シートの様式

(1) 研修記録シートA

「受講者」と「管理者」が受講に当たっての目標と評価(効果)を共有するためのシートです。

ご自身が所属する事業所上司(管理者)にも記入していただきます。ただし、該当する上司(管理者)いない場合には、未記入のままでも提出できます。

「当該研修受講前」と「研修修了3カ月後」の2回に渡って記入する様式となっています。実施団体への提出は、「当該研修受講前」欄に記入後に提出していただくこととなります。

なお、「研修修了3カ月後」については実施団体への提出は求めません。ご自身の自己評価用として使用して下さい。

(2) 研修記録シートB

「受講者」が研修の「受講前」「受講直後」「研修修了3カ月後」に記入し、自己評価をするためのシートです。

科目毎にシートがあり、学ぶ内容(修得目標)に沿って自己評価を記入します。

自己評価方法は、4段階方式となっており、①全くできない ②ほとんどできない ③概ねできる ④できるから選択していただくこととなります。

当該科目受講前には、「受講前」の自己評価を行い、当該科目受講後には、「受講直後」の自己評価を行い、その結果を実施団体に指定期日、指定方法にて提出していただくこととなります。

なお、「研修修了3カ月後」の結果については実施団体への提出は求めません。ご自身の自己評価用として使用して下さい。

(3) 研修記録シートC

「受講者」が当該科目受講後に各テーマに沿って感じた事や考えたことなどを書き留め、今後の学習方針や取り組みの検討時に見返すためのシートです。

各科目で4つのテーマが設定されており、自由記述方式で記入し、その結果を実施団体に指定期日、指定方法にて提出していただくこととなります。

記入にあたっては、字数の制約などは設けませんが、全てのテーマを白紙のまま提出や「特になし」「何も学べなかった」といったような表現での提出があった場合には、再提出を求める場合がありますのでご注意下さい。

※真面目に取り組んでいただければ、その内容によって再提出を求めることはありません。

3 研修記録シートAの提出方法

【集合研修受講者】

書面による提出となります。

別刷りの「研修記録シートA」の様式に必要事項を記入し、研修1日目に受付に提出して下さい。

尚、様式は、実施団体のホームページにも掲載しています。パソコンなどにて入力される方は、様式をダウンロードして使用して下さい。

【WEB研修受講者】

以下の手順でWEBから提出して下さい

①「研修記録シートA」の様式(Word)ファイルを実施団体のホームページからダウンロードして下さい。

☛福岡県介護支援専門員協会

②ダウンロードしたファイルの名前を次のように(コース名)(受講番号)(シメイ)に変更して下さい



③様式(Word)に必要事項を入力して、ファイルを保存して下さい。

※管理者記入欄の入力については、「管理者に直接入力してもらう」、「管理者が書面などで記入した内容を受講者が入力する」のどちらの方法でも構いません。

④実施団体のホームページに掲載の専用提出フォームから研修1日目午前9時までに提出して下さい。

実施団体ホームページに専用提出フォームにつながるURLを掲載しています。

☛福岡県介護支援専門員協会

URLをクリックして専用提出フォームを開きます

★コースごとにURLは異なります。お間違いのないようご注意ください。

このような
専用フォームが
表示されます

【ファイルの選択】
を押して、
研修記録シートA
をファイル添付します

4 研修記録シートBCの提出方法

【集合研修受講者】【WEB研修受講者】

以下の手順でWEBから提出して下さい

①当該科目受講前に「研修記録シートB」の受講前自己評価(4段階評価)を行い、結果を本紙掲載の様式に手元控え(下書き)として残して下さい。

②当該科目受講後に「研修記録シートB」の受講直後自己評価(4段階評価)を行い、結果を本紙掲載の様式に手元控え(下書き)として残して下さい。

※本紙を研修の度に持参し、忘れないうちに書き留めておくことをお勧めします。

③当該科目受講後に「研修記録シートC」のテーマ別振り返り(自由記述)を行い、結果を本紙掲載の様式に手元控え(下書き)として残して下さい。

※本紙を研修の度に持参し、忘れないうちに書き留めておくことをお勧めします。

④本紙の各研修記録シートBCに掲載している二次元コードから入力フォームを開き、結果を入力して当該科目受講日の翌開催日の午前9時までに送信します。

ただし、最終日の科目分については最終日翌日の午前9時までに送信して下さい。

※実施団体ホームページにも入力フォームにつながるURLを掲載しています。

→実施団体ホームページからも各研修記録シートBCの入力ができます

※最終日の科目分の研修記録シートBCの提出の確認ができない場合には、研修未修了の取り扱いとしますので、必ず、送信して下さい。

※入力フォームにご自身のメールアドレスを登録することにより入力データの控えが送信されます。

→個人の情報が送信されますので、事業所代表メールアドレス等の登録は可能な限りお控え下さい。

該当科目のURLをクリックして結果入力フォームを開きます

★科目ごとにURLは異なります。お間違いのないようご注意下さい。

このような専用フォームが表示されます
記録シートの結果を入力して下さい

ここで登録したメールアドレスに控えが送信されます。

すべての結果を入力したら「内容確認画面へ」を押します

| | |
|---|---------|
| 03.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 | テスト（見本） |
| 04.その他、この科目で感じたことは何ですか | テスト（見本） |
| <input type="button" value="内容確認画面へ"/> | |

この
「内容確認画面へ」
を押します

入力内容を確認後に

「自分にも送信内容のコピーメールを送る」に

✓を入れます

★ここで✓を入れないとご自身に控えが届きません。

| | |
|---|-------------------------------------|
| 03.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 | テスト（見本） |
| 04.その他、この科目で感じたことは何ですか | テスト（見本） |
| <input type="checkbox"/> 自分にも送信内容のコピーメールを送る。 内容に間違いがなければ「送信する」ボタンを押してください。 | |
| <input type="button" value="前に戻る"/> | <input type="button" value="送信する"/> |

この
「自分にも送信内容の
コピーメールを送る」
に✓を入れます

「送信する」を押せば、データ送信が完了します

次のページからは、研修記録シートBCの手元控え（下書き）用の様式となります。

手順に沿って手元控え（下書き）用として書き残して下さい。

各研修記録シートBC一覧

※結果入力フォーム用URLは、実施団体ホームページに掲載しています

※各様式に掲載している二次元コードからも入力できます

| 開催日 | 記録シート | 科目名 | 提出期限 |
|------------------|----------|---|--------------------|
| 1日目 | BC1 | 主任介護支援専門員の役割と視点 | 2日目 午前9時 |
| 2日目 | BC2 | 終末期ケア(EOL(エンドオブライフ)ケア)を含めた生活の継続を支える基本的なケアマネジメント及び疾患別ケアマネジメントの理解 | 3日目 午前9時 |
| 2日目 | BC3 | ケアマネジメントの実践における倫理的な課題に対する支援 | 3日目 午前9時 |
| 3日目 | BC4 | 人材育成及び業務管理 | 4日目 午前9時 |
| 3日目 | BC5 | 運営管理におけるリスクマネジメント | 4日目 午前9時 |
| 4日目 | BC6 | 地域における生活の継続を支える医療との連携及び多職種協働の実現 | 5日目 午前9時 |
| 5日目 | BC7 | 地域援助技術(コミュニティソーシャルワーク) | 6日目 午前9時 |
| 6日目 ～ 8日目 | ※ BC8 | 対人援助者監督指導(スーパービジョン) | 9日目 午前9時 |
| 9日目 ～ 12日目 | ※ BC9 | 個別事例を通じた介護支援専門員に対する指導・支援の展開 | 12日目 翌日午前 9時 |

※BC8(6日目～8日目)は、3日間、同じ科目です。3日間で学んだことを1枚のシートにまとめて提出します。

※BC9(9日目～12日目)は、4日間、同じ科目です。4日間で学んだことを1枚のシートにまとめて提出します。

※本研修記録シートは手元控え(下書き)用です。結果は、二次元コード等からデータ送信して下さい。

| | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|---------|---|---|
| 日程 | 1日目 | シート 番号 | BC 1 | 科目名 | 主任介護支援専門員の役割と視点 |
| 受講日 | 20 | | | 手元控え(下書き)を基に 右記二次元コードを読み取り 結果をデータ送信して下さい。 提出期限は翌開催日の午前9時 です。但し、最終日科目分は 翌日の午前9時までとします |  |
| 受講者 番号 | コース名 | | | | |
| | 下3桁 番号 | | | | |

| | |
|-------------|---------------------------------------|
| シートB | 【4段階評価】 ①全くできない ②ほとんどできない ③概ねできる ④できる |
| | 【記入方法】 該当する評価項目番号に✓をして下さい |

| | 評価内容 | 受講前 | 受講直後 | 3カ月後 |
|---|---|---------|---------|------|
| 1 | 地域包括支援センター、居宅介護支援事業所等における主任介護支援専門員の役割の共通点と相違点を説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 2 | 介護支援専門員に対する指導・支援の視点について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 3 | 地域包括ケアシステムの構築に向けての地域づくりの視点について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 4 | セルフケア・セルフマネジメントに関する地域住民の意識づくりの視点を説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 5 | 介護保険制度や他制度について、最新の動向について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 6 | 主任介護支援専門員としての役割を実践するにあたり、現状を振り返って自らの課題の設定を実施できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 7 | 「自らの実践」と「指導・支援」の視点の違いについて説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 8 | ケアマネジメントプロセスに関する最新の知見を踏まえた、実践のあり方の見直し(アップデート)を行うことができる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |

| | |
|-------------|--------------------------------|
| シートC | 【自由記述】 当該科目受講直後に各項目に沿って記述して下さい |
|-------------|--------------------------------|

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

※本研修記録シートは手元控え(下書き)用です。結果は、二次元コード等からデータ送信して下さい。

| | | | | | | | |
|-------------|--|--|---------|---|---|------|--|
| 日程 | 2日目 | シート 番号 | BC 2 | 科目名 | 終末期ケア (EOL (エンドオブライフ) ケア) を含めた生活の継続を支える基本的なケアマネジメント及び疾患別ケアマネジメントの理解 | | |
| 受講日 | 20 | | | 手元控え(下書き)を基に 右記二次元コードを読み取り 結果をデータ送信して下さい。 提出期限は翌開催日の午前9時 です。但し、最終日科目分は 翌日の午前9時までとします |  | | |
| 受講者 番号 | コース名 | | | | | | |
| | 下3桁 番号 | | | | | | |
| シートB | | 【4段階評価】 ①全くできない ②ほとんどできない ③概ねできる ④できる 【記入方法】 該当する評価項目番号に✓をして下さい | | | | | |
| | 評価内容 | | | 受講前 | 受講直後 | 3カ月後 | |
| 1 | 高齢者の生理、心理、生活環境などの構造的な理解に基づいたケアマネジメントの実践について介護支援専門員に対する指導・支援を実施できる。 | | | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | | |
| 2 | 適切なケアマネジメント手法の考え方に基づき、アセスメントや居宅サービス計画等の作成についての指導・支援ができる。 | | | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | | |
| 3 | 適切なケアマネジメント手法の考え方に基づき、地域で特に必要とされる支援内容の傾向や社会資源の不足等について、地域ケア会議等への提言ができる。 | | | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | | |
| 4 | 終末期ケアにおける必要な全人的視点を基に指導・支援できる。 | | | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | | |
| 5 | 居宅及び施設における終末期ケアの課題や必要な視点を指導・支援できる。 | | | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | | |
| 6 | 看護サービス等を活用する際の視点や多職種との連携方法・協働のポイントの指導ができる。 | | | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | | |

| | | | |
|-------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--|
| シートC | | 【自由記述】 当該科目受講直後に各項目に沿って記述して下さい | |
| 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 | | |

※本研修記録シートは手元控え(下書き)用です。結果は、二次元コード等からデータ送信して下さい。

| | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|---------|---|---|
| 日程 | 2日目 | シート 番号 | BC 3 | 科目名 | ケアマネジメントの実践における倫理的な課題に対する支援 |
| 受講日 | 20 | | | 手元控え(下書き)を基に 右記二次元コードを読み取り 結果をデータ送信して下さい。 提出期限は翌開催日の午前9時 です。但し、最終日科目分は 翌日の午前9時までとします |  |
| 受講者 番号 | コース名 | | | | |
| | 下3桁 番号 | | | | |

シートB

【4段階評価】 ①全くできない ②ほとんどできない ③概ねできる ④できる

【記入方法】 該当する評価項目番号に✓をして下さい

| | 評価内容 | 受講前 | 受講直後 | 3カ月後 |
|---|---|---------|---------|------|
| 1 | 自らの振り返りを通して、自己の倫理的課題について改善策を判断できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 2 | 具体例を交えながら、主任介護支援専門員が備えるべき倫理について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 3 | 介護支援専門員に対して、ケアマネジメントを行う際の倫理的課題と対応方法について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 4 | 介護支援専門員が、自らの倫理的判断力を高められるような振り返りの支援を実施できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 5 | 研修会や事例検討会における倫理的な配慮について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |

シートC

【自由記述】 当該科目受講直後に各項目に沿って記述して下さい

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

※本研修記録シートは手元控え(下書き)用です。結果は、二次元コード等からデータ送信して下さい。

| | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|---------|---|---|
| 日程 | 3日目 | シート 番号 | BC 4 | 科目名 | 人材育成及び業務管理 |
| 受講日 | 20 | | | 手元控え(下書き)を基に 右記二次元コードを読み取り 結果をデータ送信して下さい。 提出期限は翌開催日の午前9時 です。但し、最終日科目分は 翌日の午前9時までとします |  |
| 受講者 番号 | コース名 | | | | |
| | 下3桁 番号 | | | | |

シートB 【4段階評価】 ①全くできない ②ほとんどできない ③概ねできる ④できる
【記入方法】 該当する評価項目番号に✓をして下さい

| | 評価内容 | 受講前 | 受講直後 | 3カ月後 |
|---|--|---------|---------|------|
| 1 | 地域や事業所内における介護支援専門員の人材育成の課題と対応策について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 2 | 地域や事業所内における介護支援専門員の人材育成に関し、効果的な取り組みおよび方法(研修計画の作成、OJT、OFF-JT、事例検討会等)により実施できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 3 | 地域において人材育成を行うに当たって必要なネットワークの構築を実施できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 4 | 事業所内における介護支援専門員に対する業務管理の意義・方法について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 5 | 事業所内における介護支援専門員に対する業務管理上の課題を踏まえ、対応策について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |

シートC 【自由記述】 当該科目受講直後に各項目に沿って記述して下さい

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

※本研修記録シートは手元控え(下書き)用です。結果は、二次元コード等からデータ送信して下さい。

| | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|---------|---|---|
| 日程 | 3日目 | シート 番号 | BC 5 | 科目名 | 運営管理におけるリスクマネジメント |
| 受講日 | 20 | | | 手元控え(下書き)を基に 右記二次元コードを読み取り 結果をデータ送信して下さい。 提出期限は翌開催日の午前9時 です。但し、最終日科目分は 翌日の午前9時までとします |  |
| 受講者 番号 | コース名 | | | | |
| | 下3桁 番号 | | | | |

| | |
|-------------|--|
| シートB | 【4段階評価】 ①全くできない ②ほとんどできない ③概ねできる ④できる 【記入方法】 該当する評価項目番号に✓をして下さい |
|-------------|--|

| | 評価内容 | 受講前 | 受講直後 | 3カ月後 |
|---|---|---------|---------|------|
| 1 | ケアマネジメントを行う上で、事業所内で発生しうるリスクを予測し、運営管理の必要性を説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 2 | ヒヤリハットの事例に基づき、事業所内のリスクを軽減していく仕組みづくりの重要性について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 3 | 地域や事業所におけるリスク軽減のための仕組みや体制を構築する際のポイントを説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 4 | 介護支援専門員に課せられている秘密保持義務の規定について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 5 | 個人情報の取り扱いに関わる仕組みの重要性を説明でき、その体制の構築を実施できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 6 | 自然災害が発生した際の対応について、基本的な考え方や方法について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 7 | 感染症が発生した際の対応について、基本的な考え方や方法について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |

| | |
|-------------|--------------------------------|
| シートC | 【自由記述】 当該科目受講直後に各項目に沿って記述して下さい |
|-------------|--------------------------------|

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

※本研修記録シートは手元控え(下書き)用です。結果は、二次元コード等からデータ送信して下さい。

| | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|---------|---|---|
| 日程 | 4日目 | シート 番号 | BC 6 | 科目名 | 地域における生活の継続を支える医療との連携及び多職種協働の実現 |
| 受講日 | 20 | | | 手元控え(下書き)を基に 右記二次元コードを読み取り 結果をデータ送信して下さい。 提出期限は翌開催日の午前9時 です。但し、最終日科目分は 翌日の午前9時までとします |  |
| 受講者 番号 | コース名 | | | | |
| | 下3桁 番号 | | | | |

シートB

【4段階評価】 ①全くできない ②ほとんどできない ③概ねできる ④できる
【記入方法】 該当する評価項目番号に✓をして下さい

| | 評価内容 | 受講前 | 受講直後 | 3カ月後 |
|---|--|---------|---------|------|
| 1 | 医療職をはじめとした多職種との連携・協働の仕組みづくりの重要性について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 2 | 多職種協働において関係する他法他制度(難病施策、高齢者虐待防止関連施策、障害者施策、生活困窮者施策、仕事と介護の両立支援施策、ヤングケアラー支援関連施策、重層的支援体制整備事業関連施策)の概要について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 3 | 他法他制度を活用する際の関係機関等との連携・協働にあたっての留意点について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 4 | 医療職との協働の留意点、在宅医療を担う機関の把握と連携の意義や課題について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 5 | 地域ケア会議等の場の活用や日常的な実践の中での多職種協働の具体的な進め方について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 6 | 行政との連携・協働の留意点について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |

シートC

【自由記述】 当該科目受講直後に各項目に沿って記述して下さい

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

※本研修記録シートは手元控え(下書き)用です。結果は、二次元コード等からデータ送信して下さい。

| | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|---------|---|---|
| 日程 | 5日目 | シート 番号 | BC 7 | 科目名 | 地域援助技術(コミュニティソーシャルワーク) |
| 受講日 | 20 | | | 手元控え(下書き)を基に 右記二次元コードを読み取り 結果をデータ送信して下さい。 提出期限は翌開催日の午前9時 です。但し、最終日科目分は 翌日の午前9時までとします |  |
| 受講者 番号 | コース名 | | | | |
| | 下3桁 番号 | | | | |

シートB

【4段階評価】 ①全くできない ②ほとんどできない ③概ねできる ④できる
【記入方法】 該当する評価項目番号に✓をして下さい

| | 評価内容 | 受講前 | 受講直後 | 3カ月後 |
|---|--|---------|---------|------|
| 1 | 地域づくりの意義と手法及び地域課題を把握するための情報の入手・活用の方法について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 2 | 地域に関する統計データ等の情報を活用し、根拠に基づいた地域課題について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 3 | 地域援助技術(コミュニティソーシャルワーク)を展開していくうえで、基本的な考え方及び方法、留意点について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 4 | 地域課題の把握・解決に向けた取り組み策を考え、そのことについて説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 5 | 事例検討や個別事例に関する地域ケア会議等を通じて明らかになった地域課題の整理を実施できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 6 | 地域課題の解決に向けた関係者によるネットワークの機能や構築方法について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 7 | コミュニティソーシャルワークに関する介護支援専門員に対する指導・支援を実施できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |

シートC

【自由記述】 当該科目受講直後に各項目に沿って記述して下さい

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

※本研修記録シートは手元控え(下書き)用です。結果は、二次元コード等からデータ送信して下さい。
 ※6日目～8日目の研修が全て終わったあと、1枚のシートに内容をまとめて記載して下さい。
 →データ送信日は、9日目午前9時までとなります。

| | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|---------|---|---|
| 日程 | 6-8日目 | シート 番号 | BC 8 | 科目名 | 対人援助者監督指導（スーパービジョン） |
| 受講日 | 20 | | | 手元控え（下書き）を基に 右記二次元コードを読み取り 結果をデータ送信して下さい。 提出期限は翌開催日の午前9時 です。但し、最終日科目分は 翌日の午前9時までとします |  |
| 受講者 番号 | コース名 | | | | |
| | 下3桁 番号 | | | | |

| | |
|-------------|--|
| シートB | 【4段階評価】 ①全くできない ②ほとんどできない ③概ねできる ④できる 【記入方法】 該当する評価項目番号に✓をして下さい |
|-------------|--|

| | 評価内容 | 受講前 | 受講直後 | 3カ月後 |
|---|---|---------|---------|------|
| 1 | 対人援助者監督指導(スーパービジョン)の機能(管理、教育、支援、評価)を理解し、実践のための知識・技術を修得し実施できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 2 | 介護支援専門員に対して対人援助者監督指導(スーパービジョン)を行う際の効果と留意点について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 3 | スーパーバイザーとしての主任介護支援専門員の心構えや視点を持った介護支援専門員への関わり方について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 4 | 個人対人援助者監督指導(個人スーパービジョン)とグループ対人援助者監督指導(グループスーパービジョン)を実施できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 5 | 事例に基づいて、対人援助者監督指導の具体的なポイントについて説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |

| | |
|-------------|--------------------------------|
| シートC | 【自由記述】 当該科目受講直後に各項目に沿って記述して下さい |
|-------------|--------------------------------|

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

※本研修記録シートは手元控え(下書き)用です。結果は、二次元コード等からデータ送信して下さい。
 ※9日目～12日目の研修が全て終わったあと、1枚のシートに内容をまとめて記載して下さい。
 →データ送信日は、12日目翌日午前9時までとなります。

| | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|---------|---|---|
| 日程 | 9-12日目 | シート 番号 | BC 9 | 科目名 | 個別事例を通じた介護支援専門員に対する指導・支援の展開 |
| 受講日 | 20 | | | 手元控え(下書き)を基に 右記二次元コードを読み取り 結果をデータ送信して下さい。 提出期限は翌開催日の午前9時 です。但し、最終日科目分は 翌日の午前9時までとします |  |
| 受講者 番号 | コース名 | | | | |
| | 下3桁 番号 | | | | |

シートB 【4段階評価】 ①全くできない ②ほとんどできない ③概ねできる ④できる
 【記入方法】 該当する評価項目番号に✓をして下さい

| | 評価内容 | 受講前 | 受講直後 | 3カ月後 |
|---|---|---------|---------|------|
| 1 | 介護支援専門員が自ら問題解決できるような指導・支援を実施できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 2 | 事業所内や地域の介護支援専門員への人材育成の実施支援及び指導・支援を実施できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 3 | 事例検討・事例研究における指導・支援の実践的な展開方法(会議の設定と準備、介護支援専門員との関係構築、傾聴、承認、指導・支援の具体的な展開及びまとめと振り返り)を実施できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 4 | 個々の事例について、指導・支援における関わり方(コーチング、ティーチング等)の使い分けと留意点について説明できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 5 | 事業者を越えた地域活動に積極的に参加し、その成果を活用して自らのケアマネジメントを実施できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 6 | 地域包括ケア実現のために、地域全体の課題を把握し、解決に向けた取り組みを実施できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 7 | ネットワークづくり、社会資源の創出のために主任介護支援専門員としての役割を実施できる。 | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |

シートC 【自由記述】 当該科目受講直後に各項目に沿って記述して下さい

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

※本研修記録シートは手元控え(下書き)用です。結果は、二次元コード等からデータ送信して下さい。

| | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|----|---|--|
| 日程 | 日目 | シート 番号 | BC | 科目名 | |
| 受講日 | 20 | | | 手元控え(下書き)を基に 右記二次元コードを読み取り 結果をデータ送信して下さい。 提出期限は翌開催日の午前9時 です。但し、最終日科目分は 翌日の午前9時までとします | |
| 受講者 番号 | コース名 | | | | |
| | 下3桁 番号 | | | | |

シートB

【4段階評価】 ①全くできない ②ほとんどできない ③概ねできる ④できる
【記入方法】 該当する評価項目番号に✓をして下さい

| | 評価内容 | 受講前 | 受講直後 | 3カ月後 |
|---|------|---------|---------|------|
| 1 | | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 2 | | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 3 | | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 4 | | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 5 | | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 6 | | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 7 | | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 8 | | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |
| 9 | | ① ② ③ ④ | ① ② ③ ④ | |

シートC

【自由記述】 当該科目受講直後に各項目に沿って記述して下さい

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