**令和６年度主任介護支援専門員更新研修**

**事前課題様式②　振り返り記載シート**

|  |  |
| --- | --- |
| 受講番号：主更- | 氏名： |

**【課題２】 実施した指導・支援内容（引継ぎ事例は指導に含まれません）を振り返り、記載シートにまとめて下さい。**（記載スペースは必要に応じ各自調整して下さい）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指導日または指導期間 | | 令和６年　　月　　日～　　月　　日 | 実施回数 | 回 |
| 指  導  ・支援  内  容 | １．あなたと指導した介護支援専門員の関係  （例：職場の上司と部下、職場の同僚、他事業所の介護支援専門員など） | | | |
|  | | | |
| ２．指導した介護支援専門員の力量の見積もり  （例：介護支援専門員としてできること、できない（苦手な）ことなど。あなたが想定した見  立てを記載してください。） | | | |
|  | | | |
| ３．相談内容（または、指導・支援が必要と考えた状況）・事例の情報  （事例に関する情報は、相談内容を補足する程度でよいです。） | | | |
|  | | | |
| ４．指導・支援を行った実践について  　　（どのような実践に対する指導・支援であったか、以下の項目から当てはまる実践内容に☑を付けて下さい。複数選択可） | | | |
| □ 脳血管疾患Ⅰ期   * 脳血管疾患Ⅱ期 * 大腿骨頚部骨折Ⅰ期 * 大腿骨頚部骨折Ⅱ期 * 心疾患Ⅰ期 * 心疾患Ⅱ期   　□ 認知症  　□ 誤嚥性肺炎の予防 | | | |

※裏面へ続く

|  |  |
| --- | --- |
| 指  導  ・支援  内  容 | ５．指導の効果・目的など  （介護支援専門員にどのような成長を期待したのか。指導者としてはどのような成長を目指したのか。何についての理解を深めてほしかったかなど） |
|  |
| ６．指導方法  （上記４の効果を得るために、どのような指導を行ったのか。指導方法はスーパービジョンに限りません。どのような指導をしたのか言語化してください。） |
|  |

|  |
| --- |
| ７．ご自身の指導内容、指導方法に対する考察（今回、まとめた上で感じたこと） |
|  |
| ８．ご自身の指導方法や指導者としての課題（この課題をもとにスーパービジョンを受けます。） |
|  |