

職場実習のための事例シート

| グループ番号 | 受講番号 | 氏名 | |
|--|------|----|----|
| 所属名 | | | 職種 |
| あなたが感じている 課題 (ひもときシートA) | | | |
| 本人にどんな「姿」や 「状態」になって欲しい ですか (ひもときシートB-1) | | | |
| そのために現在、 どのような取り組みを していますか (ひもときシートB-2) | | | |
| 課題に関連しそうな 本人の言葉や行動 (ひもときシートC) | | | |
| 課題の背景や原因 (ひもときシート8つの 視点) | | | |
| 課題の主な背景や 原因は何が考えられ るか (ひもときシートD) | | | |
| 本人自身の「求めて いること」はどのようなこ とか (ひもときシートE) | | | |
| 課題解決に向けて できそうなこと (ひもときシートF) | | | |

| 【中間カンファレンスまでの取り組み】 | |
|--------------------|--|
| 具体的な支援内容 | |

| 中間カンファレンス【話し合い】 | |
|---|------------------------------------|
| 【ご本人の様子】 取り組み実施後の ご本人の言葉・表情・ しぐさなど 【新たな情報】 | |
| | ※ご本人の出来る事や新たな情報などはアセスメントシートに載せましょう |
| ここまでの取り組みの 振り返りと 最終カンファレンスまで の取り組み 【介護計画の改善・ 継続】 | |

| 【最終カンファレンスまでの取り組み】 | |
|---|------------------------------------|
| 具体的な支援内容 | |
| 最終カンファレンス【話し合い】 | |
| 【本人の様子】 取り組み実施後のご本人の言葉・表情・しぐさなど 【新たな情報】 中間カンファレンスから最終カンファレンスまで | |
| | ※ご本人の出来る事や新たな情報などはアセスメントシートに載せましょう |
| ここまでの取り組みの振り返りと今後の取り組み 【介護計画の改善・継続】 | |

グループ

受講番号

氏名

職場実習のまとめ

ご本人（利用者）への理解が深まったこと

なぜ理解が深まったと思うのか

あなたの変化

職場のスタッフの変化

4週間の職場実習を終えて

上司のコメント

記入者役職名

氏名

Ⓜ