



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「困りご と」「悩み」「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】

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

Ⓜ