**20（ 　　）年度　介護支援専門員　専門研修課程Ⅱ　　評価シート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講コード番号 | 登録番号 | 氏名  |

＊科目ごとに研修前後の自己評価とコメントをご記入ください。

＊最終日に必ず全て記入しご提出してください。修了証との引き換えとなります。

**自己評価：５.的確にできる/４.何とかできる/3.どちらともいえない/２.あまりできない/１.できない**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目名 | 自己評価 | 修得目標に対して自らの気づきや課題 |
| **1日目**・介護保険制度及び地域包括ケアシステムの今後の展開・ケアマネジメントの実践における倫理・リハビリテーション及び福祉用具等の活用に関する理解 | 研修前 |  | （気づき）（課題） |
| 研修後 |  |
| **2日目**Ｇ）・生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント・家族への支援の視点や社会威厳の活用に向けた関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント | 研修前 |  | （気づき）（課題） |
| 研修後 |  |
| **3日目**Ａ）・脳血管疾患のある方のケアマネジメント | 研修前 |  | （気づき）（課題） |
| 研修後 |  |
| **4日目**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 | 研修前 |  | （気づき）（課題） |
| 研修後 |  |
| **5日目**Ｃ）・大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント | 研修前 |  | （気づき）（課題） |
| 研修後 |  |
| **6日目**Ｄ）・心疾患のある方のケアマネジメント | 研修前 |  | （気づき）（課題） |
| 研修後 |  |
| **7日目**Ｅ）・誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント | 研修前 |  | （気づき）（課題） |
| 研修後 |  |
| **8日目**Ｆ）・看取り等における看護サービスの活用に関する事例 | 研修前 |  | （気づき）（課題） |
| 研修後 |  |
| 大阪府動画/人権動画視聴での気づき |  |  |
| 全体８日間での気づきや感想 |  |  |
|  |  |  |