令和３年度介護支援専門員実務研修　実習記録用紙及び評価（事業所用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講番号 |  | 実習実施日 |
| 受講生氏名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 評価項目 | | 定　義 | ウエイト | 評価ポイント | | | | | 計 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| プ  ロ  セ  ス  能  力 | **服装・**  **身だしなみ** | 服装・髪型等がふさわしいか | 2 |  |  |  |  |  | / 8 |
| **挨拶・**  **言葉づかい** | 挨拶・会話・声掛けは適切か | 6 |  |  |  |  |  | /24 |
| **実習協力者**  **対応** | 関係性を保ちコミュニケーションが取れたか | 7 |  |  |  |  |  | /28 |
| **実践力** | 前期講義演習を理解し見学できたか | 3 |  |  |  |  |  | /12 |
| **運営協力** | 実習内容以外の事業所環境にも配慮したか | 1 |  |  |  |  |  | / 4 |
| **業務関心** | 実習指導者の見学に　興味はあったか | 4 |  |  |  |  |  | /16 |
| **規則遵守** | 実習報告提出及び実習内容のルールに興味があるか | 2 |  |  |  |  |  | / 8 |
| 実習指導者　　　　　　　名 | | | | | | | | | |
| 全体評価（ポイント設定の根拠等） | | | | | | | | | |

ウエイト×評価ポイント( 0 ～ 4 ) ＝ 計

0 ＝課題なし　　　　　　　　1 ＝ほぼ課題なし　　　　2 ＝気になる課題が数個あり

3 ＝課題のない状況が半分　　4 ＝早急に課題を認識し改善が必要

※100に近いほど実習先での課題が大きい。