受講番号：　　　　　　氏名：

様式７

振り返りシート　【主任ケアマネジャーとして指導する立場から】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 今回の指導にあたり、以下のチェック項目について実施状況を振り返り自己評価してください。  【記入方法】　１．実施状況の「提出時」の欄に○△×を記入する。  　　　　　　　　　実施した…○ 　 　実施したが不十分…△ 　　　実施しなかった…×  　　　　　　　　　　２．「コメント」の欄に理由を記入する。  　　　　　　　　　　３．実施状況の「検討後」の欄は研修当日を終えてから○△×を記入する。 | | | | | |
| 自己チェック項目 | | 確認ポイント | 実施状況 | | コメント  （提出時の○△×の理由） |
| （参考） | 提出時 | 検討後 |
| 1 | 担当ケアマネジャーの困りごと（課題）を的確にとらえているか |  |  |  |  |
| 2 | 担当ケアマネジャーの課題について考えられる原因・背景について  的確にとらえられていたか |  |  |  |  |
| 3 | 担当ケアマネジャーの課題と主任ケアマネジャーが感じた課題に相違があるか否か確認できたか |  |  |  |  |
| 4 | 担当ケアマネジャーの置かれている状況を分析し、それに配慮した指導助言ができたか | 担当ケアマネの基礎職種・  事業所の特色・経験年数 |  |  |  |
| 5 | 主任ケアマネジャーとして自分の持っている社会資源やネットワークを活用した指導助言ができたか | 担当ケアマネの地域性 |  |  |  |
| 6 | 担当ケアマネジャーの気持ちに寄り添う指導助言ができたか | バーバル・  ノンバーバルの理解 |  |  |  |
| 7 | 担当ケアマネジャーの気づきを促す指導助言ができたか | バーバル・  ノンバーバルの理解 |  |  |  |
| 8 | 担当ケアマネジャーが地域の社会資源やネットワークを支援に生かせるように助言できたか |  |  |  |  |
| 9 | 指導を通して新たな社会資源の開発の視点を持てたか |  |  |  |  |
| 10 | 指導について振り返る機会を持てているか | 担当ケアマネへのモニタリング |  |  |  |