平成２８年度大分県主任介護支援専門員更新研修（第２組）

指導実践事例シート（表紙）

※指導実践事例シートの提出は、本用紙を表紙にして事例毎（２事例）に提出願います。

※該当事例に◯をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | （５日目）家族への支援の視点が必要な事例 |
|  | （７日目）社会資源の活用に向けた関係機関との連携に関する事例 |

○指導・助言の実践事例の種別

|  |  |
| --- | --- |
| 形態 | 個人スーパービジョン　　・　　グループスーパービジョン |
| 機能 | 管理的機能　　・　　教育的機能　　・　　支持的機能 |
| 種別 | 支援中の事例　　・　　支援終了の事例 |

○主任更新研修受講申込者（スーパーバイザー）の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 性別 |  | 年代 |  | 主任経験年数 |  |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 種別 | 地域包括支援センター　　・　　居宅介護支援事業所その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 基礎資格 |  |

○地域の介護支援専門員（スーパーバイジー）の情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 年代 |  | 経験年数 |  |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 種別 | 地域包括支援センター　　・　　居宅介護支援事業所その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 基礎資格 |  |

　　※地域の介護支援専門員の氏名・法人名・事業所名については、当協会で管理し、

本研修では使用しません。

（指導実践事例の提出）

　◯地域包括支援センターに勤務する受講者の事例提出

　　・地域の介護支援専門員に対して行った具体的な指導実践事例を提出

・地域の介護支援専門員とは、自身の所属する法人外の介護支援専門員であり、同一法人内、同系列法人の介護支援専門員は含まれません。

※市町村推薦者の方は、前回提出した指導実践事例とは別の指導実践事例で作成・提出のこと。

◯その他の事業所に勤務する受講者の事例提出

　　・地域の介護支援専門員に対して行った具体的な指導実践事例を提出

・地域の介護支援専門員とは、自身の所属する法人の介護支援専門員か否かは問いません。

地域の介護支援専門員への指導・助言の実践事例シート　　　　　　　　　　　　　　　　　（指導実践事例シート）

|  |
| --- |
| 指導・助言の実践事例タイトル※指導・助言の実践事例の内容を表現するためのタイトル（標題）をつけてください。 |
|  |
| 主任介護支援専門員（スーパーバイザー）の所属する機関・施設等の該当※①地域特性、②機関・施設の特徴、③主任介護支援専門員の立場、などを必要に応じて記載してください。 |
|  |
| 地域の介護支援専門員からの主任介護支援専門員（スーパーバイザー）への相談内容※指導・助言を行う前の地域の介護支援専門員の置かれた状況とともに、「どのような課題を抱え、スーパーバイズが必要になったのか」を記載してください。 |
| 支援経過①：地域の介護支援専門員への具体的な指導・助言の内容※スーパーバイズの経過は、相談を受けて、どのように接したり、話したのかを記載してください。時系列にて、できるだけ詳しく記載してください。 |
| （日時記載欄） |  |
| 支援経過②：地域の介護支援専門員の変容※指導・助言を受けた結果、地域の介護支援専門員がどのように変容したのか、その具体的な内容を記載してください。 |
|  |
| 主任介護支援専門員（スーパーバイザー）としての振り返り・考察・まとめ※スーパーバイザーとしての自己課題は、実際に相談を受けて自分がどのように感じ、自分自身の課題はどのようなことなのかを記載してください。 |
|  |