**令和６年度新潟県介護支援専門員実務研修**

事業所→協会

**見学実習受入に対する評価記録用紙（事業所用）**

　事業所名称

　実習指導者名

QR コード

自動的に生成された説明

※右記QRコードまたはURL：<https://forms.gle/67ysFddduBzCWf6CA>

からの入力送信も可能です

■見学実習受入に対しての意見

下記1～4について、該当項目□にチェックしてください。

**※チェックは2つまでとします。**

|  |
| --- |
| １.良かった点  　□実習生を受け入れることで、日頃の業務の振返りや再確認ができた  　□実習生からの学ぶ姿勢・前向きな感想をもらい、職員の励みになった  　□実習生の振る舞いやマナーがきちんとしていて好感が持てた  □利用者もいい刺激となった（いつもより楽しそう、よく話す等）  □特になし  　その他（自由記述）  ２.困った点  　□利用者の選定に苦慮した（同意を得ることが難しかった）  　□利用者の選定に苦慮した（対象となる事例がない）  　□実習生が実習内容を理解していなかった（目標が未記入、振返り様式の準備不足）  　□実習生の見学時のマナーができていなかった  　□特になし  　その他（自由記述）  ３.見学実習の課題  　□実習期間が短く、日程調整が大変  　□冬期間・感染症の流行期等による緊急対応で日程を再調整する可能性がある  　□多くの事例選定が難しい  　□記録様式の記載（実習生への返却）に負担を感じる  　□同行訪問により、利用者と事業所の関係が悪くならないか心配がある  　□ケアプラン作成対象者宅に実習生のみでどのように訪問したのか気になる  　　（失礼なことはなかったか、事業所への不信感は抱かなかったか等）  　□特になし  　その他（自由記述）  ４.その他ご意見（自由記述） |