○**見学・観察実習予定表　※初日のオリエンテーションの際に、実習指導者及び各プロセス場面の実習協力者の選定及び実習日程の予定を立てるようにして下さい。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 日　付 | １日のスケジュール | 時　間 |
| １日目 | ／ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ２日目 | ／ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ３日目 | ／ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ４日目 | ／ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ５日目 | ／ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ６日目 | ／ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ７日目 | ／ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 総時間 |  |

**◎記載する事項：予定の日時の他、オリエンテーション、インテーク訪問、アセスメント訪問、プランニング※、サービス担当者会議(地域ケア会議)出席、モニタリング訪問、**

**給付管理方法、実習報告書記録時間、振り返り等　　　※プランニング：時間があれば受講者が作成した模擬ケアプランについても指導していただきたい**

◎｢見学・観察実習報告書｣の事前の自己目標の記入、実習後の見学・観察内容、気づきや自己評価総評の記入も実習時間に含めるが、利用宅や施設への移動時間、休憩時間は含めない。

≪記入例≫　**実習時間　３日間相当　１８時間以上**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 日　付 | １日のスケジュール | 時間 |
| １日目 | １／３０ | 8：３0～10：00　　　　 | 10：15～11：30　　　　 | 13：00～13：45　　　 | 14：00～14：15　　　　 | ～　　　　 | ～ | ３時間４５分 |
| オリエンテーション | モニタリング訪問 | プランニング | 振り返り |  |  |
| ２日目 | ２／４ | 10：15～12：00 | 13：00～14：15 | 14：45～15：45 | 16：00～17：15 | 17：15～17：30 | ～ | ５時間３０分 |
| 担当者会議出席 | モニタリング訪問 | プランニング | 給付管理方法 | 振り返り |  |
| ３日目 | ２／６ | 13：30～14：15 | 14：15～16：00 | ～ | ～ | ～ | ～ | ２時間３０分 |
| インテーク訪問 | アセスメント訪問 |  |  |  |  |
| ４日目 | ２／１１ | 10：45～11：45 | 13：00～14：45 | 15：30～16：15 | ～ | ～ | ～ | ３時間３０分 |
| モニタリング訪問 | 担当者会議出席 | モニタリング訪問 |  |  |  |
| ５日目 | ２／１４ | 9：00～10：00 | 10：30～12：00 | 13：00～14：15 | ～ | ～ | ～ | ３時間４５分 |
| 給付管理方法 | アセスメント訪問 | 全体の振り返り |  |  |  |
|  | 総時間 | **１９時間** |