【サービス提供責任者適正実施研修事後課題】

・ 事後課題の内容

今回のサービス提供責任者適正実施研修修了後、**修了時の評価ポイント**の内容に沿って自職場でうまく取り組めた内容を一つ選択し 1200 文字程度でまとめる。その際今回の研修において学んだ点についても文章化する（本会指定「事後課題提出用紙（PDF データ）」を使用する）。**※事後課題提出締切　平成２７年３月２０日（金）**

＊ ねらい

研修で学んだことを踏まえ、サービス提供責任者として利用者及び家族等のニーズに応えるべく専門性を発揮することで、生活を視点にした個別ケアがチームとして展開されることを実感させる。

〇到達目標（行動目標）

・サービス提供責任者としての職業倫理を踏まえ、その業務と役割を理解することができる。

・自職場の職員及び他職種とのコミュニケーションを踏まえて連携をとることができる。

・サービス提供責任者として適切なアセスメントができる。

・アセスメントに基づく訪問介護計画書が作成できる。

・自職場の訪問介護員の調整、指導・教育ができる。

・サービス提供責任者に必要な医療知識を踏まえ緊急時対応ができる。

・担当者会議等での役割を理解するとともに支援が難しい事例への関わり方をチーム内で情報共有できる。

〇修了時の評価ポイント（評価内容・基準と方法）

・サービス提供責任者としての職業倫理を習得し、その業務と役割を訪問介護員等に説明できる。

・自職場の職員及び他職種とのコミュニケーションを踏まえて連携をとることの根拠が説明できる。

・サービス提供責任者として適切なアセスメントが利用者及び家族等第三者に説明できる。

・アセスメントに基づき作成した訪問介護計画書の内容を利用者及び家族等第三者に説明できる。

・自職場の訪問介護員の調整、指導・教育ができるよう事業所内での仕組み作りに取り組む。

・サービス提供責任者に必要な医療知識を習得し、緊急時対応できるしくみをチーム内で構築できる。

・担当者会議等での役割を理解し、支援が難しい事例への関わり方をチーム内で情報共有できる。

提出年月日　平成　　年　　月　　日

平成２６年度　沖縄県介護福祉士会サービス提供責任者適正実施研修

事後課題提出用紙

科目名　サービス提供責任者適正実施研修

受講No.　記入なし

受講者氏名

施設名・職名

講師名	課題作成時間
記入不要	時間　　分

＜　事前課題作成に要した時間を記入して下さい。＞

※講師評価（受講生は記入しないで下さい）

A	B	C	D	E

科目名：　　サービス提供責任者適正実施研修

受講番号：　記入なし　　受講生名：　　用紙No.：

一般社団法人沖縄県介護福祉士会　平成２６年度サービス提供責任者適正実施研修　課題用紙

※　課題用紙が不足する場合は、各自コピーして作成して下さい。

科目名：　　サービス提供責任者適正実施研修

受講番号：　記入なし　　受講生名：　　用紙No.：

一般社団法人沖縄県介護福祉士会　平成２６年度サービス提供責任者適正実施研修　課題用紙

※　課題用紙が不足する場合は、各自コピーして作成して下さい。

科目名：　　サービス提供責任者適正実施研修

受講番号：　記入なし　　受講生名：　　用紙No.：

一般社団法人沖縄県介護福祉士会　平成２６年度サービス提供責任者適正実施研修　課題用紙

※　課題用紙が不足する場合は、各自コピーして作成して下さい。