**［様式③］目標設定用紙（受講者用）**

記入日　　　　年　　　月　　　日

市町村名

所属(会社名)

氏名

１、あなたの短期目標（研修期間中の達成目標）

|  |
| --- |
|  |

２、あなたの中長期目標（３~５年後の到達目標）

|  |
| --- |
|  |

３、研修や演習の体験で学びたいこと

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修・演習 | 当日体験すること（予定） | 学びたいこと |
| 初日全体研修 | 講義：スーパービジョンについてケアマネジメント業務の考え方と研修の進め方　演習：アセスメント確認、受講者の目標設定 |  |
| 個別同行実習 | サービス担当者会議同行（アドバイザー担当ケース） |  |
| 個別同行実習 | サービス担当者会議同行（初任ケアマネ担当ケース） |  |
| 個別同行実習 | モニタリング場面同行（アドバイザー担当ケース） |  |
| 個別同行実習 | モニタリング場面同行（初任ケアマネ担当ケース） |  |
| 最終日全体研修 | 受講者のプレゼンテーションと事業の振り返り |  |

　※個別実習の順序は自由です。都合のついた順番でかまいません。