

実習協力者面接報告書（記入例）

受講番号:	グループ番号:	受講者氏名:
1. 実習協力者の選定 経過(紹介経路等)	(例) 知人の勤務する介護サービス事業所を通じて、実習協力者の候補者を紹介してもらい、実習協力の同意を得た。 (例) 自宅近隣に要介護者となる対象者がいたので、丁寧に説明し、協力者になることの同意を得て実習を実施した。	
2. 面接を実施した 年月日及び時間	平成_____年_____月_____日(_____) _____時_____分 ~ _____時_____分 (_____)分間	
3. 家族の同席の有無	【 <input checked="" type="radio"/> 有 無 】	
4. 実習協力者の状況に 合わせた実習の配慮 事項	・ 実習誓約書の内容を改めて説明した。 ・ 協力者の都合に合わせて日程調整をした。 ・ 当日の体調や気分を確認した。 ・ メモを取ることにについて予め了解していただいた。 ・ 言葉遣いに細心の注意を払った。 ・ 途中で、疲れていないか確認をするなど、相手の負担感に配慮した。 ・ 聞き取りを終えた際、感謝を述べてから、追加で聞くこともあることをお断りして、信頼関係に努めた。	
5. 困難を感じたこと等、 今後の課題		
6. 実習協力者の担当 介護支援専門員への 対応	・ 実習協力者の推薦、協力者の橋渡しをしていただいた。 ・ また提出書類の書き方についても、ご指導いただいた。	
7. 実習指導者の同席の 有無	【 有 <input checked="" type="radio"/> 無 】	
8. 実習指導者からの 助言等の有無	【 有 <input checked="" type="radio"/> 無 】	