

### D: 実習指導者による同行支援チェックシート

目的: 個々の受講生により良い支援を行って頂き、支援者養成事業の質を向上するための評価です。  
 視点: ①準備、②コミュニケーション支援の適切さを、評価(3段階)し、内容/助言のメモをお願いします。  
 助言フィードバック: ①当日個別に「タイミングを見て」、②後日、実習生全員に向けて、助言をします。  
 観察時間: 受講生ひとりあたり 原則として 【10分以上 × 2~3回以上】  
 H30年度は、4時間以下の活動で【2回以上】、4時間より長時間の活動で【3回以上】とします。  
 ※記入後のシートは提出して頂きますので取扱にご注意下さい。

受講生氏名		同行支援日			指導者
		年	月	日(曜日)	サイン
評価①	評価②	評価③	評価④		
時 分~	時 分~	時 分~	時 分~		
左端に3段階(○:問題なし △:やや難 ×:困難)で評価			気付かれた点→助言など		
<b>1. 準備(身支度と時間管理)</b>					
①荷物:両手が使える リュックまたはショルダーバッグ					
②服装:履き慣れた靴、動きやすい服装(ズボン)					
③持ち物:携帯電話、保険証、自身の常備薬、水筒、名札					
④コミュニケーション支援の道具(ペン、ノート、など)					
⑤同行支援実習確認シート(※3枚)					
⑥受講記録票(クリーム色の厚紙)					
⑦集合時間を守る					
<b>2. コミュニケーション支援</b>					
1)笑顔で、ゆっくりと、落ち着いて					
2)分かりやすく伝える					
3)本人の意思を具体的に受け取る					
4)確認しながら進める					
5)当事者主体					
6)他者とのやりとりをつなぐ					
7)本人のペースに合わせる					
8)話しながらない情報を得ようとする					
<b>その他 気付かれた点→助言など</b>			(安全な移動、飲食、体調管理、トラブル対応…etc.)		