

## 自施設実習を通しての振り返り【最終日に提出】

氏名		受講番号		職種	
事業所・施設名					

I あなた自身に起きた「変化」や「気づき」について伺います。項目ごとに該当するところに○をつけてください

		大いに そう思う	まあ そう思う	どちらとも 言えない	あまり 思わない	全く 思わない
1	実習前よりも、事例対象者の気持ちが理解できるようになった					
2	実習前よりも、事例対象者の状態を多面的にとらえられるようになった					
3	実習前よりも、アセスメントの視点が変化した					
4	実習前よりも記録の書き方が変化した					
5	実習前よりも、事例対象者との接し方やコミュニケーションがスムーズになった					
6	実習前よりも、事例対象者の生活環境を重視するようになった					
7	実習前よりも、事例対象者に対するチームケアが活発になった					
8	実習前よりも、家族との会話や相談する機会が増えた					
9	実習前よりも、医学的な視点や医療関係者の関わりを重視するようになった					
10	実習前よりも、事例対象者と関わる時間や機会が増えた					

II 上記以外にあなた自身の変化や、心がけるようになったことがあれば、自由にご記入ください

--

III 他の職員の視点や支援方法に変化がありましたか。該当するところに○をつけてください

視点	大いに変わった ・ まあ変わった ・ どちらともいえない ・ あまり変わらない ・ 全く変わらない
支援方法	大いに変わった ・ まあ変わった ・ どちらともいえない ・ あまり変わらない ・ 全く変わらない