実践リーダー研修振り返りシート【最終日に提出】

【様式１１（自施設実習評価）】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 |  | 氏名 |  | 職種 |  |
| 事業所・施設名 |  |

Ⅰ　自施設実習の振り返りと評価等について

1　実習協力者の認知症ケア能力評価について（評価項目・評価方法）

|  |  |
| --- | --- |
| 振り返り | 今後の取り組み |
|  |  |

２　認知症ケア指導・育成計画について（指導方法・指導内容・指導の心構え）

|  |  |
| --- | --- |
| 振り返り | 今後の取り組み |
|  |  |

Ⅱ　研修の総合的学習を目指す自施設実習を終えた研修全体の振り返り

１　この研修で学べたこと

|  |
| --- |
| 18 |

２　研修の学びを明日からの実践に繋げたいと思うこと

|  |
| --- |
|  |

３　実習での取組みを継続し，さらに施設全体に波及・発展させるために必要なこと

|  |
| --- |
|  |

Ⅲ　広島県認知症介護アドバイザーとして取り組みたいこと

|  |
| --- |
| 19 |