実践リーダー研修振り返りシート【実習後及び最終日に記入・提出】

【様式９（実習後・職場実習評価）】

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

Ⅰ　職場実習の振り返りと評価等について ※二重線の部分のみ、実習後に記入

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・結果の共有など）

|  |  |
| --- | --- |
| 自己の課題　※ **実習後に記入** | 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・指導内容の共有など）

|  |  |
| --- | --- |
| 自己の課題　※ **実習後に記入** | 今後の取り組み |
|  |  |

３　**職場実習評価での学びを踏まえ**、今後、取り組んでいくこと（個人・チーム）

|  |  |
| --- | --- |
| 個 人 | チ ー ム |
|  |  |

Ⅱ　認知症介護実践リーダーとして今後の取り組み

事業所全体で，認知症についての理解のもと，本人主体の介護を行い，できる限り認知症の進行を遅らせ，行動・心理症状（BPSD）を予防できるケアチームを構築するための取り組みたいこと

|  |
| --- |
|  |

Ⅲ　認知症介護実践リーダー研修全体を通しての意見・感想など

|  |
| --- |
|  |