**認知症ケア　能力評価･指導計画**

指導目標 (実習終了後の姿) グループ：　　　　　事業所：　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　事業所の規模(チーム職員人数等)：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ア.評価対象項目** | **イ.評価方法** | **実施日** | **ウ.評価結果** | **エ.指導課題** | **優先順位** | **オ.目標達成ﾚﾍﾞﾙ** | **期間** | **カ.具体的な指導方法（学習方法含）** |
| **【実践における態度・価値観】** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **【認知症ケアの知識】** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **【認知症ケアの技術】** |  |  |  |  |  |  |  |  |