**自施設実習計画　実習振返りシート**

|  |
| --- |
| 1. **自職場における認知症ケア実践上の課題**
 |
|  |
| 1. **実習協力者（指導対象者）について**
 |
| **職　種：****資　格：****勤務年数：　　　　　　　　　　年　　認知症ケア経験年数：　　　　　年****認知症ケア実践上の課題（実習協力者の認知症ケア実践上の課題を一人のご利用者を思い浮かべて具体的に記入）** |
| 1. **取組内容　＊評価対象項目と評価方法の詳細については、認知症ケア能力評価表に記入**
 |
| **⒜評価方法の検討****＊研修「課題設定」及び実習中の①～⑥を通じて検討し、⑦\_1に記入する****⒝評価の実施****〇知識・技術・考え方を評価する手段****＊⑦\_1から抜粋し、要約して記入する****〇知識・技術・考え方を評価する実施日　〔令和元年　　月　　日～　　月　　日　　〕****⒞実習協力者(実習対象者)へ評価結果を伝える****＊評価結果は指導対象者が納得できるように伝える****⒟指導計画の作成　〔実施予定期間：令和元年　　月　　日～　　月　　日〕****＊指導計画書の内容を⑦に記入する。実施期間は、認知症ケア能力評価後1か月以上とする。** |
| 1. **倫理的配慮　＊いつ、何を、どのように説明したか1行程度で簡潔にまとめる**
 |
| **方法及び実施日****・上司への説明　〔令和元年　　月　　日～　　月　　日　　〕****・実習協力者への説明と同意　〔令和元年　　月　　日～　　月　　日　　〕**上司確認欄**・チームへの説明　〔令和元年　　月　　日～　　月　　日　　〕** |

|  |
| --- |
| 1. **実習・指導における目標　＊認知症ケア能力評価の実習及び指導計画実施終了の姿**
 |
| **リーダー；****指導対象者；** |
| 1. **実習スケジュール管理及び結果**
 |
| **取組　指導目標及び内容** | **具体的な取組報告(⑦⑧実施内容を3~4行程度で記入)** |
| **1週目　指導目標：****対象者の認知症ケア能力の評価方法の確定と評価の実施（テストや面接の実施）** | **結果：** |
| **2週目　指導目標：****対象者の認知症ケア能力の評価と課題の抽出（テストや面接の実施）** | **結果：** |
| **3週目　指導目標：****評価結果の分析による指導目標の策定及び、評価結果の共有** | **結果：** |
| **4週目　指導目標：****認知症ケア指導計画書の作成、共有** | **結果：** |
| **その他　実習期間を通して継続的に取組むこと：** |  |
| **⑦\_2　認知症ケア能力評価後の評価** |
| **＊⑤の「実習指導における目標」に向けて進められているか中間評価を行う。****・残された課題** |
| **⑧\_2　指導計画作成後の評価** |
| **＊⑤の「実習指導における目標」に向けて進められているか中間評価を行う。****・残された課題** |

**⑦\_1　　１～２週目　　　（　　　　　　　　　　）さん　認知症ケア能力評価表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ア．評価対象項目** | **イ．評価方法** | **実施日** | **ウ．評価結果****（できている点・課題）** |
| **態度****・価値観** |  |  |  |  |
| **認知症ケアの知識** |  |  |  |  |
| **認知症ケアの技術** |  |  |  |  |

**〈面接結果〉･･･＊詳細は育成記録に記録し、要約した内容を簡潔に200字以内でまとめる**

**⑧\_1　　３～４週目（　　　　　　　　　　）さん　認知症ケア指導計画書作成**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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** |
| **態度****・価値観** |  |  |  |  |  |
| **認知症ケアの知識** |  |  |  |  |  |
| **認知症ケアの技術** |  |  |  |  |  |
| **⑨　認知症ケア指導計画書　実施期間（予定）；令和元年　　　月　　　日～　　　月　　　日** |

**〈今後の留意事項〉･･･＊リーダー自身が継続的に指導計画を進めるにあたっての留意点を2行以内で記入する**

|  |
| --- |
| **⑩　施設長・管理者記入欄（研修参加・自施設実習を終えて今後に期待すること）** |
| **施設長・管理者氏名　　　　　　　　　　　.** |

**※提出〆切：１２月６日（金）までにメール(PDFにて)、郵送、直接持参で敬仁会に提出してください。**