令和５年度　認知症介護実践リーダー研修

**実習報告会のまとめ**

　受講番号：　　　　グループ番号：　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　：

|  |
| --- |
| **１．****はじめに： 職場実習として取り組んだ理由（現状）・課題** |
|  |
| **２．目標： 目指すべき姿（実習で改善したい内容や事柄）について** |
| ①リーダー自身の姿 |
|  |
| ②実習協力者・スタッフの姿 |
|  |
| ③チームの姿 |
|  |
| **３．実習内容： どんな方法で目標に向かって課題を解決したか。（スーパービジョン）** |
| ①リーダー自身の姿 |
|  |
| ②実習協力者・スタッフに対して |
|  |
| ③チームの姿 |
|  |

受講番号：　　　　グループ番号：　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　：

|  |
| --- |
| **４．取り組みにより変わったこと： 目標に対してどのような変化があったか** |
| ①あなた自身について |
|  |
| ②実習協力者・スタッフについて |
|  |
| ③チームについて |
|  |
| **５．考察： 「４」から考えられる事柄や、明らかになったことを整理する** |
|  |
| **６．実習のまとめ： 実習を通じて気づいたこと****（チーム育成、スタッフ育成、スーパービジョンなどについて）** |
|  |
| **７．今後の課題： 実習を終えて、今後取り組みたいこと****（チーム育成、スタッフ育成、スーパービジョンなどについて）** |
|  |

|  |
| --- |
| ＜上司のコメント＞記入者職名　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　㊞ |