

◆ 令和2年 権利擁護推進員(身体拘束廃止に向けた推進員)養成研修 実習計画書

タイトル			
目標			
所属			
職種	氏名	(受講番号)	

事例として 取り上げた動機	
------------------	--

取組事例により(A)or(B)いずれかにご記入ください。

(A)特定利用者の身体拘束がある場合

本人の情報	性別	年齢	代
-------	----	----	---

診断名	
既往歴	
認知症の方の 困りごと	
拘束に至った経緯 現在の状況	

(B)特定利用者の身体拘束がない場合

利用者の権利侵害等の 発生経緯と現状等	
------------------------	--

(A)(B)共通

その他(補足事項)

実習計画

分類項目	取組みテーマ ※箇条書きで	優先順位
<input type="checkbox"/> 組織運営の健全化		
<input type="checkbox"/> 負担やストレス・組織風土の改善		
<input type="checkbox"/> チームアプローチの充実		
<input type="checkbox"/> 倫理観とコンプライアンスを高める 教育の実施		
<input type="checkbox"/> ケアの質の向上		

※分類項目の□にチェック(✓)を入れて記入ください。

日程	到達目標	具体的な実習内容	結果
		具体的な実習内容(行動)を記入 ※何を、誰が、どこで、誰に、どのような方法で行うのかな	

※ 個人情報の取り扱いについては十分配慮してください。