認知症介護実践者研修　　　職場実習計画書

実習期間　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日　　　　（別紙3‐①）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| グループ番号 |  | 受講者名 |  | 施設長名 |
| 施設名 |  | 施設種類 |  | 上司名 |

|  |
| --- |
| 【タイトル】 |
| 1.【目標（目指すべき生活像）】 |
| 2.【ケア実践計画内容】 |
| 3.【実習協力者への説明内容】（　　年　　月　　日実施） |

4.職場実習計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 週目標 | 実践する内容（いつ・どこで・何を・どのようになど） | 週のまとめ |
| １週目 | 【実習内容の共有と再アセスメント】 | 上司  確認印 |
| ２週目 | 【ケアの展開と記録】 | 上司  確認欄 |
| ３週目 | 【ケアの展開と記録】 | 上司  確認欄 |
| ４週目 | 【実習評価と自施設実習報告書の作成】 | 上司  確認欄 |

認知症実践者研修　実習報告書

（別紙3‐②1）

|  |  |
| --- | --- |
| 受　講　番　号 |  |
| 事業所種別 |  |
| 事　業　所　名 |  |
| 氏　　名 |  |

|  |
| --- |
| タイトル： |

1はじめに

|  |
| --- |
|  |

2実習の目的

|  |
| --- |
|  |

3 倫理的配慮

|  |
| --- |
|  |

4実習の内容

（1）実習期間

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 |

（2） 実習内容

|  |
| --- |
|  |

（別紙3‐②2）

5実習結果

|  |
| --- |
|  |

（別紙3‐②3）

6考察

|  |
| --- |
|  |

7まとめ・ 最後に

|  |
| --- |
|  |

8 参考及び引用文献

|  |
| --- |
|  |

9上司からのコメント （責任者または上司からのコメント）

|  |
| --- |
| 職名　　　　　　　　　　　　氏名 |