**シート①**

**令和５年度　認知症介護実践研修（実践リーダー研修）事前課題**

送信先：**岡山県老人保健施設協会 認知症介護実践研修事務局**　あて

**シート①，②をFAX（送付状不要）またはメールにて提出して下さい**。

**FAX番号 050-3588-1927 　　 E-mail　oky-jissenken@fukujyu.or.jp**

**令和５年８月２１日（月）必着**

**事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：**

**課題①：これまでのご自分の職業経験（介護職以外も含む。）を振り返って、仕事現場で育てられたり育てたりという指導育成について印象に残っているエピソードを書いてください。**

**課題②：自分自身が他のチームメンバーに対して仕事を通じて介護専門職としての指導育成を図っていく上で、課題となることを書き出して下さい。**

**課題③：本研修の自施設実習では、新人や後輩の認知症介護についての態度・知識・技術を評価し、育成課題を見つけ、仕事を通じた計画的な人材育成に取り組んでいただきます。それについて、事前に指導対象者を候補として2名程度抽出していただき、その理由について下記に概略をお書きください。**

**指導対象者の概略(例)　・異業種から介護業界に入って間もない中高年女性職員のAさん**

**・職務上の基本姿勢に課題のある新卒職員　Bさん**

**指導育成対象候補①　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)**

**選んだ理由【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】**

**指導育成対象候補②　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)**

**選んだ理由【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】**

レポート様式　（※サイズはＡ４に限ります。）

内容により、再提出をお願いする場合もあります。なお、原本（シート①，②）は研修当日にご持参ください。自筆で記入する場合、黒色のボールペンで読みやすい字で記入してください。