**ワークシート**

受　講　番　号：

受講者氏名：

施設・事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名：

**Ⅰ．あなたが理想とするリーダー像とは**

|  |
| --- |
|  |

**Ⅱ．これまでの自身の課題や人材育成について振り返ってみましょう**

|  |
| --- |
|  |

**認知症介護実践者リーダー研修での自分自身の課題を考えてみましょう**

|  |
| --- |
|  |

**Ⅱ．科目のレビューと学習成果の実践展開**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受講して学んだこと | 学んだことを活かして  実践してみたいこと |
| ストレスマネジメントの理解と方法 | A | B |
| チームケアを構築するリーダーの役割 |  |  |
| ケアカンファレンスの技法と実践 |  |  |
|  | 受講して学んだこと | 学んだことを活かして  実践してみたいこと |
| 認知症ケアにおけるチームアプロ－チの理論と方法 | A | B |
| 職場内教育の基本視点 |  |  |

職場実習で取り組みたい事例

　職場実習で取り組んでみたい事例を２つ挙げてみましょう。

　　●

→取り組んでみたい理由：

●

→取り組んでみたい理由：

**Ⅲ．職場実習で協力を得たい職員の選定にあたり**

１．自分が理想とする認知症ケア

|  |
| --- |
|  |

　２．自分自身の認知症ケアの強み・弱み

|  |  |
| --- | --- |
| 強み | 弱み |
|  |  |

　３．職員への認知症ケアの指導における自分自身の課題

|  |
| --- |
|  |

　4．職場実習の協力者の概要

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受講して学んだこと | 学んだことを活かして  実践してみたいこと |
| 職場内教育  (OJT)の方法の理解 | A | B |
| 職場内教育  (OJT)の実践 |  |  |

※続きは実習ガイドラインにて