|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **職場実習の自己評価　　　　　　　　　　　　　受講番号（　　　　　　　　　）　氏名（　　　　　　　　　　　）** | | |
| １、職場実習の報告を聞いて①参考になったこと、②大切だと感じたこと をまとめてください。 | | |
| ２、以下のチェックシートを用いて職場実習の自己評価をしてください。（　１ できなかった、２ あまりできなかった、３ まあまあできた、４ よくできた　） | | |
| **１** | **スーパービジョンで取り上げるべきテーマを確認していたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **２** | **スーパーバイジー (実習協力者) が何を目的に支援してきたかを確認していたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **３** | **実習協力者が行っているアセスメントや専門職としての行動について根拠を含めて確認していたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **４** | **実習協力者に自分のアセスメントを見直すヒントを与えていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **５** | **支援プロセスを追いながら、実習協力者の考えや感じていることを確認していたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **６** | **支援プロセスの根拠と妥当性について実習協力者に問うことができていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **７** | **課題に対する実習協力者自身の評価を尋ねていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **８** | **支援プロセスを通じて、できたこと、できなかったことについて確認していたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **９** | **実習協力者のふだんのケアの進め方を把握する質問をしていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **１０** | **実習協力者の専門職としての力をアセスメントするための質問をしていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **１１** | **課題全体を振り返って、実習協力者の思いを整理していたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **１２** | **実習協力者の振り返りがうまくいかないときは、一緒に順を追って振り返りをしていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **１３** | **課題解決がうまく進まないと思う原因を実習協力者とともに検討していたか** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **１４** | **実習協力者のひっかかり、もやもや、思い、感情面に焦点をしぼっていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **１５** | **課題を振り返って、 実習協力者ができている部分を言語化して褒めていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **１６** | **支援がうまくいっていなくても、実習協力者の頑張りを認めていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **１７** | **実習協力者ができていない部分について気づけるよう、 振り返りを促していたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **１８** | **できていないことの背景を指摘することはできていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **１９** | **セッションを通じて感じた実習協力者の支援傾向を指摘することはできていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **２０** | **セッションを通じて感じた実習協力者の強み・弱みを伝えていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **２１** | **実習協力者が考えるべきポイントを示し、 気づきを促す発言をしていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **２２** | **実習協力者が考えるべきポイントについて、知識として理解しているかを問うことができていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **２３** | **今後、実習協力者がやるべきことを問うことができていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **２４** | **実習協力者の出した今後の課題を支持することができていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **２５** | **実習協力者のできているところと今後の課題をまとめることができていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **２６** | **今後もリーダーとして補助できることを伝えていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **２７** | **実習協力者が自身の思いや考えを言語化して話すことを促すことができていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **２８** | **実習協力者が発言の内容を深められるよう質問を繰り返していたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **２９** | **言い換えなどをして、 実習協力者の発言を再確認することができていたか** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **３０** | **実習協力者にスーパーバイザー(リーダー) の発言の意図を伝えていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **３１** | **大事なポイントは繰り返し伝えていたか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **３２** | **実習協力者の気がかりとリーダー自身の違和感を擦り合わせていたか** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| **３３** | **実習協力者自身を評価していなかったか。** | **１ ・ ２ ・ ３ ・ ４** |
| ３、上記のチェックシートを参考に、新たに感じた「認知症ケアを実践していく上での自身の強みと弱み」をまとめてください。 | | |
|  | | |
| ４、今後「自身の弱み」を受け容れつつ、さらに自己研鑽していくためにどのような学びが必要となるか検討しましょう。 | | |
|  | | |
| ５、今後、リーダーとしてどのように職場にはたらきかけていくか、どのように職員と向き合っていくか検討し、まとめてください。 | | |
|  | | |

**提出期限：令和5年10月27日(金)まで**