**自施設実習Ⅱ評価表（受講者用）**　　　　受講番号 24A　　　 　受講者氏名

|  |
| --- |
| 実習報告を終えて自分の職場実習を振り返りましょう　　　　　　　　　　　　　　　（あてはまると思うものを○） |
|  | 項　　目 | あてはまる | どちらかというとあてはまる | どちらかというとあてはまらない | あてはまらない |
| 自施設実習Ⅱの計画と実践 | ① | 学習の成果を踏まえて、職場実習の課題を設定できましたか | ４ | ３ | ２ | １ |
| ② | ケア実践計画案は、「認知症の人が望む生活の実現」に資する内容でしたか | ４ | ３ | ２ | １ |
| ③ | 職場実習の行動計画は、実現可能な内容でしたか | ４ | ３ | ２ | １ |
| ④ | 再アセスメントを適切に実施できましたか | ４ | ３ | ２ | １ |
| ⑤ | ケア実践計画に基づき取り組むことができましたか | ４ | ３ | ２ | １ |
| ⑥ | 実践したケアの評価を適切に行えましたか | ４ | ３ | ２ | １ |
| ⑦ | 「認知症の人が望む生活の実現に資する取り組み」ができましたか | ４ | ３ | ２ | １ |
| ⑧ | 取り組みの結果を踏まえて、自己の気づきや学びを明らかにできましたか（考察） | ４ | ３ | ２ | １ |
| 実習報告 | ⑨ | 報告資料は聞き手が理解しやすいように作成されていましたか | ４ | ３ | ２ | １ |
| ⑩ | 指定された項目（目的・方法・結果・考察・今後の課題）に沿って報告できた | ４ | ３ | ２ | １ |
| ⑪ | 取り組みの内容は聞き手が理解しやすいように報告ができましたか | ４ | ３ | ２ | １ |
| ⑫ | 実習計画から実習報告まで、必要な倫理的配慮をした取り組みができましたか | ４ | ３ | ２ | １ |
| ⑬ | 質問されたことに適切に回答することができましたか | ４ | ３ | ２ | １ |
| ⑭ | 他の受講者の取り組みに対して、客観的に評価し助言できましたか（そのような態度で臨めましたか） | ４ | ３ | ２ | １ |
| 指導者及び他受講者からの助言をもとに、ケア実践計画を見直し修正し、今後の実践に向けた課題を考えます |
| 助言・感想等今後の実践に向けた課題 |
| 職場への報告内容を整理します（研修の成果の報告と、今後の取り組みについての報告内容を考えます） |
|  |

 提出期限：　令和６年8月21日(水)

　提 出 先：　一般社団法人長野県認知症介護指導者会　事務局

　　　　　　　　FAX　０２６８－７１－６７５６