【様式４】　　　　　　　　　　　　　職場実習 **実践報告書**

タイトル　：

職場実習期間　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設・事業所名 |  | 施設・事業所長名 |  |
| 受講者職名  受講番号・氏名 |  | 上司名 |  |

１ 【目指すべき生活像】　（目標）　－職場実習実践計画書①を参照

|  |
| --- |
|  |

２ 【実践内容】　（週毎に具体的に取り組んだ内容など）

|  |  |
| --- | --- |
| １週目 |  |
| ２週目 |  |
| ３週目 |  |
| ４週目 |  |

３　【結果】 （ケアの取り組みを通して、自分自身やチームが学んだことや利用者のQOLへの影響など）

|  |
| --- |
|  |

４　【考察】 （今回の取り組みから何が言えるのか、学びを認知症ケアにどう活かすか、残された課題など）

|  |
| --- |
|  |

５　【プロセス評価】 （①計画書通りに実施できたか？②どの程度チームや専門職との連携や協力が得られたか？）

|  |
| --- |
|  |

６　【結果評価】 （①計画に示された課題が解決したか？②その結果、本人はどのように変化したか？）

|  |
| --- |
|  |

この研修の取り組みを通しての上司からのコメント

|  |
| --- |
|  |