|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 認知症介護実践者研修　事前学習シート | | | | |
| 受 講 者 番 号 | |  | 氏 名 |  |
| 施設・事業所名 | |  | 職 名 |  |
| 【貴事業所の理念】 | | | | |
| 【研修受講前の目標（何を学び得たいか具体的に）】 | | | 【研修受講後の自己評価】 | |
| 【課題１】　研修テキストのP.15 ～48「1．認知症ケアの基本的視点と理念」を熟読し、これから研修を受講するにあたり、あなたが重要だと感じたポイントを２項目要約し、自身の認知症ケアの実践においてどのように活かすかを記述してください。 | | | | |
| 該　当  ページ | 「重要だ」と感じたポイント | | どのように活用するか | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【課題２】自施設実習の「実習対象者」としてあなたが想定している**認知症の人の対象者２名**について、**あなたが知っていること・今回実習対象者に選定した理由**を記入してください  ※記入欄が不足の場合は別紙記載可 | | |
| 対象者A：  □　*この研修で事例として使用することを本人、ご家族より同意を得ました* | | 対象者B：  □　*この研修で事例として使用することを本人、ご家族より同意を得ました* |
| 【所属長から受講者へコメント】  シートの内容をお読みいただき、下記の欄にコメントをお願いします | | |
| ★本人の強みや得意なことについて | | ★本人への期待について |
| 所　属　長 | 所属： | |
| 役職：　　　　　　　　　　氏名（自署）：　　　　　　　　　　　　　印 | |