様式1

2025年度　第２回認知症介護実践研修(実践者研修)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **実習報告書** | **受講者氏名** |  |
| **施設・事業所名** |  | **整理番号** | **25実 ２ －** |
| **サービス種別** |  | **班番号** | 　　　　　　　**班** |

総合リハビリテーションセンター　福祉のまちづくり研究所　研修センター

|  |  |
| --- | --- |
| **実習テーマ** |  |
| **実習目標** | * 職場実習計画書（別紙2）「１目指すべき生活像（目標）」の内容を記入
 |
| **実践計画内容** | * 職場実習計画書（別紙2）「実習計画内容」を記入
 |
| **経緯**〈実習に至るまでの過程や理由を記入〉 |
| **方法**〈実習で取り組んだ内容を記入〉 |
| **結果**〈実習に取り組んで分かったこと、見えたこと、読み取れたこと等について記入〉 |
| **考察**〈結果から分かったこと・読み取れたこと等について記入〉 |
| **研修終了後の今後の取組みについて**〈実習での取り組みが、Aさんにどのような影響を与えたか、実習結果を踏まえて今後に繋げていきたいことについて記入〉 |
| **【振返り－実習を終えて】※実習結果を踏まえて、改めて考えて記入してください。** |
| **ご本人の望む生活** |
| **その理由** |