平成３０年度

認知症介護実践リーダー研修資料

公益社団法人大阪介護老人保健施設協会

認知症介護実践リーダー研修受講における当日持参用紙及び次回提出書類一覧

※毎回研修開始前に「出席票」を提出。

※研修資料は大老協ホームページより、データを各自のパソコンに保存し、提出書類はこのデータを印刷したものを使用する。印刷の際は余白・印刷の向きなどを変更せず、A4片面で印刷したものを使用する。

※提出書類をホチキスでとめる際は、左上端にとめる。

＜2日目＞

　・「受講確認証」を提出

　・1日目講義分記入済の「14.受講内容の整理」3枚を講義順に並べホチキスでとめた原本を提出

＜3日目＞

　・2日目講義分記入済の「14.受講内容の整理」2枚を講義順に並べホチキスでとめた原本を提出

　・2日目講義分記入済の「2.チームマネジメントに関する現状と課題の把握・整理シート」のコピーを提出

＜4日目＞

　・3日目講義分記入済の「14.受講内容の整理」2枚を講義順に並べホチキスでとめた原本を提出

＜5日目＞

・4日目講義分記入済の「14.受講内容の整理」2枚を講義順に並べホチキスでとめた原本を提出

＜6日目＞

　・5日目講義分記入済の「14.受講内容の整理」1枚原本を提出

＜7日目＞

　・6日目講義分記入済の「14.受講内容の整理」3枚を講義順に並べホチキスでとめた原本を提出

＜8日目＞

　・7日目講義分記入済の「14.受講内容の整理」2枚を講義順に並べホチキスでとめた原本を提出

＜9日目＞

　・8日目講義分記入済の「14.受講内容の整理」2枚を講義順に並べホチキスでとめた原本を提出

　・記入済の「2.チームマネジメントに関する現状と課題の把握・整理シート」「3．指導方法に関する現状と課題の把握・整理シート」を順に並べホチキスでとめた原本を提出

　・「4.自施設実習課題設定」「5.認知症ケア能力評価表」「6～8.自施設実習計画書（1、2、3週目）」「9.認知症ケア指導計画書」を各1枚印刷し未記入のまま持参

＜10日目＞

　・記入済の「4.自施設実習課題設定」「5.認知症ケア能力評価表」「6～8.自施設実習計画書（1、2、3週目）」を各1枚順に並べホチキスでとめた原本を提出

　・記入済の「4.自施設実習課題設定」「5.認知症ケア能力評価表」と下書きした「9.認知症ケア指導計画書」を各1枚のコピー（グループ人数分＋指導者1名分）を持参

　・「6～8.自施設実習計画書（1、2、3週目）」を各1枚（計3枚）のコピー（指導者1名分）と、実習に使用した資料（テスト・面接記録等）を持参し、講義内で担当指導者に提出

　・「10～12.自施設実習計画書（4、5、6週目）」を各1枚（計3枚）印刷し未記入のまま持参

＜11日目＞

　・記入済の「9.認知症ケア指導計画書」「10～12.自施設実習計画書（4、5、6週目）」を各1枚（計4枚）を順に並べホチキスでとめた原本と、「10～12.自施設実習計画書（4、5、6週目）」を各1枚（計3枚）のコピー（指導者1名分）と、実習に使用した資料（テスト・面接記録等）を持参し、講義内で担当指導者に提出

　・作成した「研修レポート」の原本を提出、コピー（グループ人数分＋指導者1名分）を持参

　・「13.認知症介護実践リーダー研修全体の振り返り」の①と②のみを記入し持参



１．事前課題レポート

所属事業所名：　　　　　　　　　　　受講番号：　　　　　受講者氏名：　　　　　　　　印

テーマ：認知症介護を実践するために、リーダーとして重要と考えていること

（文字数：文字）

２．チームマネジメントに関する現状と課題の把握・整理シート

（所属事業所名：　　　　　　　　　　　　　）（グループ・受講番号：　　　－　　　）（受講者氏名：　　　　　　　　　　　印）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チームマネジメントの講義に沿った項目 | チームの現状と課題 | 課題に対する要因 | 要因に対する自らの取り組み | 優先度 |
| リーダーの役割 |  |  |  |  |
| チームにおける　ケア理念 |  |  |  |  |
| 実践者への　　　ストレス　　　　マネジメント |  |  |  |  |
| チームケアの　　ためのケース　　カンファレンス |  |  |  |  |
| チームアプローチ |  |  |  |  |
| 職場内教育　　　（ＯＪＴ） |  |  |  |  |

※優先度－Ｓ：最優先事項、Ａ：優先事項、Ｂ：現状では不十分、Ｃ：十分でなくとも実践できている

３．指導方法に関する現状と課題の把握・整理シート

（所属事業所名：　　　　　　　　　　　　　）（グループ・受講番号：　　　－　　　）（受講者氏名：　　　　　　　　　　　印）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指導方法の講義に沿った項目 | 自らの指導力と実践内容の現状と課題 | 課題に対する要因 | 要因に対する自らの取り組み | 優先度 |
| 認知症ケアの指導の基本視点 |  |  |  |  |
| 認知症ケアに関する倫理の指導 |  |  |  |  |
| 認知症の人への　　介護技術指導　　(食事・入浴・排泄等) |  |  |  |  |
| 認知症の人の行動・心理症状(BPSD)への介護技術指導 |  |  |  |  |
| 認知症の人への　　権利擁護の指導 |  |  |  |  |
| 認知症の人の家族 支援方法の指導 |  |  |  |  |
| 認知症の人への アセスメントとケアの実践に関する指導 |  |  |  |  |

※優先度－Ｓ：最優先事項、Ａ：優先事項、Ｂ：現状では不十分、Ｃ：十分でなくとも実践できている

４．自施設実習課題設定　　　　　　　　　　　（所属事業所名：　　　　　　　　　　）

（グループ・受講番号：　　　－　　　）（受講者氏名：　　　　　　　　　　印）

|  |
| --- |
| （１）自施設における認知症ケア実践上の課題設定（事前レポート及びシート２・３を参照） |
| １）自施設における課題①チームの課題②実習協力者の課題２）自らの課題３）実習における目標（自らのあるべき姿） |
| （２）実習協力者（指導対象者）について |
| 職種：　　　　　　　　　　　　　資格：　　　　　　　　　　　　　　勤続年数：　　　年認知症ケアの経験年数： 3年未満 ・ 3年以上5年未満 ・ 5年以上10年未満 ・ 10年以上 |
| （３）倫理的配慮　　 |
| 方法および実施日・施設長（管理者）へ説明と同意・実習協力者への説明 |

５．認知症ケア能力評価表　　　　　　　　　　　　　　（所属事業所名：　　　　　　　　　　）

（グループ・受講番号：　　　－　　　）（受講者氏名：　　　　　　　　　　印）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ア．評価対象項目 | イ．評価方法（p.408,409参照） | 実施日 | ウ．評価結果できている点・課題 |
| 認 知 症 ケ ア の 知 識 |  |  |  |  |
| ア セ ス メ ン ト | 知識 |  |  |  |  |
| 技術 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ア．評価対象項目 | イ．評価方法（p.408,409参照） | 実施日 | ウ．評価結果できている点・課題 |
| 介 護 方 法 | 知識 |  |  |  |  |
| 技術 |  |  |  |  |
| 介 護 評 価（変化への気づき） | 知識 |  |  |  |  |
| 技術 |  |  |  |  |

※BPSDについての評価対象項目は下記のテキストページのポイント及び内容を参照

テキストp.405表4-4、p.406 表4-5、p.407表4-6参照

【面談記録】

６．自施設実習計画書（１週目）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属事業所名：　　　　　　　　　　　）

実習期間：　　年　　月　　日　～　　月　　日　　グループ・受講番号：　　　－　　　　　受講者氏名：　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 全体目標　　認知症ケア指導計画書の作成ができる。 | 週目標実習協力者の認知症ケア能力の評価と課題の抽出（テストや面接の実施）ができる。 |
| 実行計画 | 実行内容（実際に行ったこと） | 結果 | 自らの学び・気づき・課題(200字以上記入) |
|  |  |  |  |
| 日付 | 上司確認手書きサイン欄 |
| ／ |  |

７．自施設実習計画書（２週目）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属事業所名：　　　　　　　　　　　）

実習期間：　　年　　月　　日　～　　月　　日　　グループ・受講番号：　　　－　　　　　受講者氏名：　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 全体目標　　認知症ケア指導計画書の作成ができる。 | 週目標評価結果の分析及び、結果の共有ができる。 |
| 実行計画 | 実行内容（実際に行ったこと） | 結果 | 自らの学び・気づき・課題(200字以上記入) |
|  |  |  |  |
| 日付 | 上司確認手書きサイン欄 |
| ／ |  |

８．自施設実習計画書（３週目）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属事業所名：　　　　　　　　　　　）

実習期間：　　年　　月　　日　～　　月　　日　　グループ・受講番号：　　　－　　　　　受講者氏名：　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 全体目標　　認知症ケア指導計画書の作成ができる。 | 週目標評価結果を踏まえて、指導課題が明確になる。 |
| 実行計画 | 実行内容（実際に行ったこと） | 結果 | 自らの学び・気づき・課題(200字以上記入) |
|  |  |  |  |
| 日付 | 上司確認手書きサイン欄 |
| ／ |  |

９．認知症ケア指導計画書　　　　　　　　　　　　　（所属事業所名：　　　　　　　　　　）

（グループ・受講番号：　　　－　　　）（受講者氏名：　　　　　　　　　　印）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 協力者の課題 | 優先順位 | 指導目標 | 期間 | 具体的方法 | 頻度 |
| 認知症ケアの知識 |  |  |  |  |  |  |
| ア セ ス メ ン ト | 知識 |  |  |  |  |  |  |
| 技術 |  |  |  |  |  |  |
| 介 護 方 法 | 知識 |  |  |  |  |  |  |
| 技術 |  |  |  |  |  |  |
| 介 護 評 価 | 知識 |  |  |  |  |  |  |
| 技術 |  |  |  |  |  |  |

１０．自施設実習計画書（４週目）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属事業所名：　　　　　　　　　　　）

実習期間：　　年　　月　　日　～　　月　　日　　グループ・受講番号：　　　－　　　　　受講者氏名：　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 全体目標　　実践リーダーとしての課題を明確にする。 | 週目標 |
| 実行計画 | 実行内容（実際に行ったこと） | 結果 | 自らの学び・気づき・課題(200字以上記入) |
|  |  |  |  |
| 日付 | 上司確認手書きサイン欄 |
| ／ |  |

１１．自施設実習計画書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属事業所名：　　　　　　　　　　　）

実習期間：　　年　　月　　日　～　　月　　日　　グループ・受講番号：　　　－　　　　　受講者氏名：　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 全体目標　　実践リーダーとしての課題を明確にする。 | 週目標 |
| 実行計画 | 実行内容（実際に行ったこと） | 結果 | 自らの学び・気づき・課題(200字以上記入) |
|  |  |  |  |
| 日付 | 上司確認手書きサイン欄 |
| ／ |  |

１２．自施設実習計画書（６週目）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属事業所名：　　　　　　　　　　　）

実習期間：　　年　　月　　日　～　　月　　日　　グループ・受講番号：　　　－　　　　　受講者氏名：　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 全体目標　　実践リーダーとしての課題を明確にする。 | 週目標 |
| 実行計画 | 実行内容（実際に行ったこと） | 結果 | 自らの学び・気づき・課題(200字以上記入) |
|  |  |  |  |
| 上司コメント欄（記載者氏名の印以外は全て手書きで記載）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　記載者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

１３．認知症介護実践リーダー研修全体の振り返り

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　作成日：平成　　　年　　　月　　　日

所属事業所名：　　　　　　　　　　　グループ・受講番号：　　－　　　　受講者氏名：　　　　　　　印

1. 研修で学べたこと
2. 実践に繋げたいこと
3. 自施設実習での取り組みを継続、発展させるために必要なこと

１４．受講内容の整理（今日の振り返り）　※ＰＣ入力用

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 |  | 受講者氏名 | 印 |
| 受講日 | 　　月　　　日 | 講義名 |  |

|  |
| --- |
| （１）講義の内容で気づいたこと、重要なことを文章で記入してください。 |
|  |
| （２）（１）の内容を活かし、自施設の状況を振り返り、今後の実践にどう活かすかを文章で記入してください。 |
|  |

※（１）・（２）とも、改行せずに300字以上記入し、文字数をカウントして右下に記入し、提出してください。

１４．受講内容の整理（今日の振り返り）　※手書き用

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 |  | 受講者氏名 | 印 |
| 受講日 | 　　月　　　日 | 講義名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| （１）講義の内容で気づいたこと、重要なことを文章で記入してください。 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 300 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （２）（１）の内容を活かし、自施設の状況を振り返り、今後の実践にどう活かすかを文章で記入してください。 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 300 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※（１）・（２）とも、改行せずに300字以上記入し、提出してください。 |

１５．認知症介護実践リーダー研修　自施設実習の流れ

１．目的

（１）研修で学んだ内容を生かして、自施設の実践者の認知症ケアの能力の評価、課題の抽出、

　　　　　指導目標の設定や指導計画を作成し、指導計画に基づいた認知症ケアを指導できる。

（２）自施設の実践者の認知症ケアの指導を通じ、実践リーダーとしてのあり方を理解する。

２．概要

　実践リーダー研修の科目を踏まえて、自施設における実践者の認知症ケアに関する知識、技術、

　態度の向上を目的とした教育、指導方法の実際を理解するため、認知症ケアの課題に応じた

　指導計画の作成を体験的に理解し、職場内での指導方法の理解を深める。

３．受講生が事前に行うこと

（１）実習の準備

自施設・事業所（上司・実習協力者）へ自施設実習計画書に基づき、実習の目的・展開内容

及び協力してもらう内容に関して説明し、同意を得ます。

 ●協力をお願いする上で、倫理的配慮に関しても説明します。実習に協力することは、強制では

ないこと、協力にあたって知り得た情報は適切な保護基準に基づき取り扱うこと、途中での

同意取り消しは自由であること等について説明します。

４．「自施設実習課題設定（前期）」（１週目～３週目）

≪目的：認知症ケア指導計画書の作成≫

＊認知症ケア指導計画書を作成するため、自施設実習計画（前期）を立案します。自施設実習の　　　達成目標は、実習協力者の能力を評価し、認知症ケア指導計画書を作成することです。実習期間中は、自施設実習計画書に沿って実習協力者の認知症ケア能力について評価を行い、その評価結果を実習協力者と共有し、そのうえで、実習協力者の認知症ケアに関する課題と目標を検討し、認知症ケア指導計画書を作成します。

（１） １週目【実習協力者の認知症ケア能力の評価と課題の抽出】

●実践内容

①自施設実習計画書の内容の周知を図り、必要に応じて評価方法や日時の再検討を行います。

②計画した評価方法に基づいて実習協力者の認知症ケア能力の評価を実践します。実習協力者の　認知症ケアの能力を評価する視点として、認知症ケアに必要な知識の習得度、認知症ケアに関するアセスメント能力、認知症ケアにおける介護方法、認知症ケアの評価といった視点から検討します。評価方法として、テスト、レポート、面接・質問、記録、ケア場面等の観察、利用者の状態の変化への観察などが考えられます。評価方法が定まったら、実際に評価に使う様々な書類やツールを作成します。例えば、テスト問題や、アンケートの項目、面接の際の流れや具体的な質問内容、 観察の際に使用するチェックポイントなどを準備します。

＊認知症ケア能力評価表の評価結果に記入します。

③１週間の取組み内容を自施設実習計画書シートの「実行内容」、「結果」、「自らの学び・気づき・課題」欄に記入し、責任者または上司が確認します。

（２） ２週目【評価結果の分析及び、評価結果の共有】

●実践内容

①評価結果を分析し、評価結果及び面接内容等を認知症ケア能力評価表に記録を残します。

②１週間の取組み内容を自施設実習計画書シートの「実行内容」、「結果」、「自らの学び・気づき・課題」欄に記入し、責任者または上司が確認します。

●留意事項

評価結果を実習協力者へ伝える際は、データをもって客観的に伝え、評価結果の分析を伝える時には、優れた点と努力点の双方を公平に伝え、一方的な査定にならないよう留意します。また、実習協力者から結果に対する感想を聞き、自己評価との差異を確認します。

（３） ３週目【評価結果を踏まえ指導課題を明確にし、認知症ケア指導計画書の作成】

●実践内容

①評価結果を踏まえて指導計画を作成し、認知症ケア指導計画書に記入します。

②１週間の取組み内容を自施設実習計画書シートの「実行内容」、「結果」、「自らの学び・気づき・課題」欄に記入し、責任者または上司が確認します。

●留意事項

指導計画の中にはOJT による現場でのアドバイスや指導のほか、ミニレクチャーや面接、テキスト等による自己学習、勉強会等の研修（Off-JT）も含まれます（テキスト参照）。実習協力者の意欲が高められ、実現可能性の高い指導計画となるように留意します。

５．「自施設実習結果報告・評価（前期）」「自施設実習課題設定（後期）」（４週目～６週目）

≪目的：認知症ケア指導計画書に沿った指導の実施≫

＊前期の自施設実習計画書に沿って行った実習内容や認知症ケア指導計画を報告します。

＊受講者間の質問や指導者からの評価を受け、今後の実践リーダーとしてのあり方を学びます。

＊作成した認知症ケア指導計画に沿って実践するために、自施設実習計画書（後期）を立案し

ます。自施設実習の達成目標は、自施設実習計画書（後期）に沿って、協力者の認知症ケアの

向上に向け実践することによって、実践リーダーとして自らの指導方法に対しての課題に

気づくことを目指します。

（１）４週目～６週目【自施設実習計画書に沿って実施】

●実践内容

①実習協力者に対し、基本的知識・ケア目標やアセスメント方法に関する指導を実践します。

②自らの実践を振り返り、課題と目標を明確にします。

③１週間ごとに取組み内容を自施設実習計画書シートの「実行内容」、「結果」、「自らの学び・気づき・課題」欄に記入し、責任者または上司が確認します。

●留意事項

実践内容を５,０００字以上の研修レポートにまとめます。

６．「自施設実習結果報告・評価（後期）」

　　＊研修レポートをもとに自施設実習結果の報告を行います。

　　＊受講者間の質問や指導者からの評価を受け、今後の実践リーダーとしてのあり方を学びます。