**職場実習計画書・実習振り返りシート**

**事業所　　　　　　　　　　　　　　名前**

|  |
| --- |
| **①自職場における認知症ケア実践上の課題** |
|  |
| **②実習協力者（指導対象者）について** |
|  |
| **③取組み内容 ＊評価対象項目と評価方法の詳細については、認知症ケア能力評価表に記入** |
|  |
| **④倫理的配慮** |
|  |

|  |
| --- |
| **⑤実習における目標（実習終了後の姿）** |
|  |
| 取組み内容 | 実施結果 |
| 1週目 |  |
| 2週目 |  |
| 3週目 |  |
| **中間報告会（10月1日）** |
| 4週目 |  |
| ５週目 |  |
| ６週目 |  |
| ７週目 |  |
| ８週目 |  |
| **報告会（11月５日）** |

|  |
| --- |
| **⑥実習評価** |
| ・目標の達成状況 |
| ・残された課題 |
| ・考察とまとめ　別欄 |
|  | 所属長確認欄 | 署名 | 所属長確認日 | 年　　月　　日 |

認知症ケア能力評価

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ア．評価対象項目 | イ．評価方法 | 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 |  |  |  |  |
| 介護方法 |  |  |  |  |
| 介護評価 |  |  |  |  |

認知症ケア能力評価

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ア．評価対象項目 | イ．評価方法 | 実施日 | ウ．評価結果できている点・課題 |
| 認知症ケアの知識 | ○認知症に関する昨今の施策の動向や内容○パーソンセンタード・ケア等の基本理念等に関する基本的な知識○認知症の定義や診断基準○原因疾患の種類と特徴、中核症状、薬物療法等についての認知症に関する基礎知識○BPSDの定義、BPSDの種類と特徴、BPSDに関連する要因の種類と関係、原因疾患別のBPSDの特徴等に関するBPSDに関する基礎知識等 |  |  |  |
| アセスメント | ○認知症ケアへの目標の設定（BPSDへの緩和だけでなく予防を視野に入れた生活目標の重要性）○認知症ケアに必要なアセスメント視点：BPSDの種類、程度の評価、発症時の表情、行動、発言、発症時の高齢者の状態、低下している認知機能や程度、正常な認知機能、周囲の環境（住環境、刺激等）、他の高齢者、家族、職員等との関係状態や個々の人間関係の特徴過去、現在の生活状況（ADL,目標、活動、生活スタイル、趣味、嗜好等）等 |  |  |  |
| 介護方法 | ○医師、看護師、PT、OT等と協力し、身体的な要因を緩和する等の調整方法○コミュニケーション方法○住環境や刺激の調整方法〇心理的な安定、健康管理、環境適応の促進、意欲の向上等を実現するための活動機会の提供方法○他の高齢者、家族、職員との関係状態に応じた関係性の調整方法等 |  |  |  |
| 介護評価 | ○BPSDの頻度や重症度の変化○高齢者の心理状態の変化○高齢者の生活状況や質の変化等 |  |  |  |

|  |
| --- |
| 面接結果 |
|  |

**（　　　　　　　　さん）認知症ケア指導計画書　　記入者：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **指導課題** | **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** |  |  |  |  |  |  |
| **介****護****方****法** |  |  |  |  |  |  |
| **介****護****評****価** |  |  |  |  |  |  |

実施上の留意事項