**自施設実習報告**No.４

施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講NO　　　　　　　　氏名

|  |
| --- |
| １．支援した結果、どのように変わりましたか。　■対象職員■利用者、その他職員、チーム等２．１の結果から自身はどのようなことに気付きましたか。３．ご自身はリーダーとしてどのように指導しましたか。（指導のあり方）４．ご自身は今後リーダーとしてどのように指導し取り組みたいと思いますか。 |