**「自施設実習」報告書**　　　　　　　　　　　No.3

認知症介護実践リーダー研修

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講No　　　　　　　氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 週 | 区分 | 記　　入　　欄 | 実施状況における評価 |
| 計画書№2短期目標に対する評価 |
| **1** | 実施結果 |  | ％ |
| 振り返り |  | ％ |
| **2** | 実施結果 |  | ％ |
| 振り返り |  | ％ |
| **3** | 実施結果 |  | ％ |
| 振り返り |  | ％ |
| **4** | 実施結果 |  | ％ |
| 振り返り |  | ％ |
| 計画書№1の5.達成目標に対する振り返りと評価 | |  | ％ |

　　※所属長等からのコメント

役職　　　　　　氏名（自署）