令和６年度 認知症介護実践研修・実践者研修（第2回）

**今日の振り返りシート（５日目①）　令和６年９月１３日（金）**

事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

「生活支援のためのケアの演習②」

アセスメントとケアの実践の基本Ⅱ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．認知症の人の生活を支援するために大切にしたいと考えたことを記入してください | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| ２．本研修の１～５日目の講義・演習を通して、認知症の人の支援について、気づいたこと・感じたこと・大切にしたいこと等を記入してください。 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 該当する欄に○印をご記入ください。 | | | | |
| よく理解できた | | まあまあ理解できた | あまり理解できなかった | 理解できなかった |
|  | |  |  |  |