体制構築・人材育成編　3-2　スタッフ育成・教育

演習２　研修後のフォローアップ　ワークシートE

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **研修直後**
	1. 研修を受けて、印象に残っていることは？
	2. 認知症ケアで改善しようと思う現状は？
	3. どのように行動に移そうと考えているか？
 |  |
| 1. **３カ月後**
	1. １）-③で記載したことを実践できているか？
	2. どのようなことを意識して行っているか？
	3. 改善点はないか確認する
	4. 改善点をどのように修正するか？
 |  |
| 1. **６カ月後**
	1. １）-③で記載し、２）-④で修正したことを追加し実践できているか？
	2. どのようなことを意識して行っているか？
	3. 目標は達成しているか？
	4. 未達成の場合、改善点は何かを確認する
	5. 改善点をどのように修正するか？
 |  |

提出先：医療法人社団 紫蘭会 光ヶ丘病院

郵送先：〒933-0824 富山県高岡市西藤平蔵313番地

E-mail：　h.hayashi@shirankai.net

提出期限：令和８年２月２８日（土）必着