

令和7年度 認知症介護実践リーダーフォローアップ研修 事前レポート

※研修内の振り返り GW（グループワーク）の際に活用して、ワークをスムーズに進めるためのものです。
研修当日に2部用意して、1部を受付に提出して下さい。

【 年度修了】 【職種・役職等】 【氏名()】

1. リーダー研修自施設実習（発表）のその後の具体的な取り組みについて

※GW では実習内容・結果等についても簡潔に説明できるように

①実践できたこと、努力したこと

②実践が難しかったこと、課題となっていること

③研修前後から現在の認知症ケアに対する考え方の変化について

2. 今後、認知症介護実践リーダーとして取り組みたいことについて

3. 認知症介護指導者研修に対する現時点での思い

☐職場の理解もあり、受講したいと考えている

☐受講したいが、現状は困難

※回答可能であれば理由をご記載ください

☐現在は受講を考えていない