令和6年度　認知症介護実践リーダー研修　様式1

**面　談　記　録　書**

**受講生氏名**

**面談日付：R　6　年　　　月　　　日**　**時間：　　　　　　～**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **協力者** | **A様** | **性別** | **男　　女** | **年齢** | **代** | **先輩・同僚・新人** |
| **現職場の勤続年数** | | | **年** | **資格** |  | |
| **研修受講履歴** | | **未受講　認知症基礎研修　認知症介護実践者研修　その他：** | | | | |

**面談のテーマ：認知症介護実践リーダー研修の協力者としての依頼**

|  |
| --- |
| ①受講生が話す：私は、今認知症介護実践リーダー研修を受講中です。その研修の協力者として依頼したい。A様を選任した理由を話す。  （仕事上で、上手くできている点や成長してほしい点を話す。） |
|  |
|  |
|  |
| ②協力者A様に聞く：認知症介護について困っている事、職場内で気になっている事は  ありませんか？ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ③受講生が話す：A様が困っている事を軽減できるように、一緒に計画立てて取り組み  たい。私が計画立てたり、指導したりする研修に協力して欲しい。 |
|  |
|  |
|  |
| ④面談後、課題を書く。面談を自己評価する。  （A様の表情や自分の面談態度はどうだったか。傾聴できたか） |
| 【課題】 |
|  |
|  |
|  |

この面談は、職場実習に向けて職場内で認知症ケア実践上の課題抽出のために行います。

R6年　11月6日（水）にコピーして2枚提出