**認知症介護実践リーダー研修実習（まとめ）**

記入日　令和　　　年　　　月　　　日

施設名（　　　　　　　　　　）　　　　　　　　研修生氏名（　　　　　　　　　　）

1. 職場実習企画における協力スタッフの変化や効果の評価について

1. この実習を通しての成果（利用者やチームの変化）について
2. 実習生（企画者）の実習を通しての総合的な自分自身の評価