**（　　　　　　A　　　　　　）さん　認知症ケア能力評価表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ア.評価対象項目  実習協力者の経験年数・立場で必要な能力 | イ.評価方法 | 実施日 | ウ.評価視点 | |
| できている点 | 課題 |
| 認知症ケアの知識 |  |  |  |  |  |
| アセスメント |  |  |  |  |  |
| 介護方法 |  |  |  |  |  |
| 介護評価 |  |  |  |  |  |
| 【面接結果】 | | | | | |

受講番号　　　　　　　氏名