**模擬ケアプラン作成実習振り返りシート**

※後期の科目「⑭実習振り返り」で使用します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 |  | 受講者氏名 |  |
| 利用者の概況 |  | | | |
| 日常生活上の困りごとと背景・要因 |  | | | |
| できていること・していること |  | | | |
| 利用者・家族の望む暮らし | （本人） | | | |
| （家族） | | | |
| 現状が続くことで予測される不安要因やリスク | （個人） | | | |
| （環境） | | | |
| 状況を改善するための促進因子・ストレングス | （個人） | | | |
| （環境） | | | |
| 解決すべき生活課題（ニーズ） |  | | | |
| 模擬ケアプラン作成実習において、できたこと（○）、難しいと感じたこと（▲） |  | | | |