私の保健師活動　〈アクションプラン〉

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研 修 名  新任・フォローアップ  中堅・キャリアアップ | | NO | | 所属 | 氏名 | | 記載日  年　月　日 |
| テーマ | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Ⅰ．地域の概要 | | |  | | | | |
| Ⅱ．地域の現状と保健師の問題意識 | | | <地域の現状>  <保健師の問題意識> | | | | |
| Ⅲ．健康課題 | | |  | | | | |
| Ⅳ．取り組みたい保健師活動 | | | １）  ２） | | | | |
| Ⅴ-１．目的  -２．長期目標  -３．短期目標 | | | 目的  長期目標  短期目標：（　　　）ケ月後の到達目標 | | | | |
| Ⅵ．計画 | | | 計画 | | | 評価計画 | |
| １） | | |  | |
| ２） | | |  | |
|  | 自己の  行動目標や計画 | |  | | | | |
| Ⅶ．活動の実際  と評価 | | | 活動の実際 | | | 評価 | |
| １） | | |  | |
| ２） | | |  | |
| Ⅷ．今後の課題  ・改善点 | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
| 取組上の  疑問点など | | |  | | | | |