

平成 30 年度・臨床見学実習評価表

北海道千歳リハビリテーション大学

| | | | | |
|---------|--|--|------|--|
| 実習施設名 | | | | |
| 作業療法学専攻 | 学籍番号 | | 学生氏名 | |
| 実習期間 | 自・平成 30 年 9 月 3 日(月曜日)至・平成 30 年 9 月 14 日(金曜日) 5 日間 | | | |

1 出欠状況の評価

| 出席日数 | 欠席日数 | 遅刻日数 | 早退日数 |
|------|------|------|------|
| 日 | 日 | 日 | 日 |

2 臨床見学実習の総体的評価

| | | | |
|---------------------------|-----|----|-----|
| 作業療法士(学生)としての 資質・適性の評価 | /20 | 合計 | /40 |
| 臨床見学実習 実施内容の評価 | /20 | | |
| 総合所見 | | | |

年 月 日

実習指導担当者氏名

㊞

3 作業療法士(学生)としての資質・適性の評価

学生氏名

| 評価観点 評価事項 | | 概ね 助言なしで できる (評定5) | 助言・指導が あれば できる (評定4) | 頻回な 助言・指導が あれば できる (評定3) | 頻回な 助言・指導が あっても 不十分 (評定2) | 頻回な 助言・指導が あっても できない (評定1) |
|--------------|------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--|
| | | 1 | 常識的態度や責任のある行動をとる | | | |
| 2 | 対象者・家族と望ましい関係をもつ | | | | | |
| 3 | 指導者・関連職種と連携をとる | | | | | |
| 4 | 意欲的に取り組む姿勢(探究心・創造性)をもつ | | | | | |
| | | | | | 小計 | /20 |

4 臨床見学実習実施内容の評価

| 評価観点 評価事項 | | 概ね 助言なしで できる (評定5) | 助言・指導が あれば できる (評定4) | 頻回な 助言・指導が あれば できる (評定3) | 頻回な 助言・指導が あっても 不十分 (評定2) | 頻回な 助言・指導が あっても できない (評定1) |
|--------------|------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--|
| | | 5 | 記録事項の選択と記録 | | | |
| 6 | 報告事項の選択と記録 | | | | | |
| 7 | 組織の役割の理解 | | | | | |
| 8 | 作業療法の役割の理解 | | | | | |
| | | | | | 小計 | /20 |