【様式1】

2021年度

臨床実習Ⅲ・Ⅳ（総合実習Ⅰ・Ⅱ）

学外実習評価表（実習指導者用）

新潟リハビリテーション大学　医療学部

リハビリテーション学科　作業療法学専攻4年

学籍番号：

学生氏名：

【実習施設】

【主たる臨床実習指導者】

（2020年度6月より、日本作業療法士協会の臨床実習指導者ポイント付与方法が変更となりました。申請には、正確なカタカナ氏名と、日本作業療法士協会番号が必要となります。）

日本作業療法士協会番号

氏名（カタカナ）

氏名（漢字）

【実習期間】

　　　 2021年　　月　　日　～　2021年　　月　　日

　　　　　（ 実習日数　　　　日間　　　欠席日数　　　　日間 ）

**評価基準：評価は下記の基準に基づいて、該当する得点に「○」をつけてください。**

5点：助言・指導なしで概ねできる

4点：少しの助言・指導があればできる

3点：多くの助言・指導があればできる

2点：多くの助言・指導があっても不十分

1点：多くの助言・指導があってもできない

**1．職業人としての適性（職業人としての望ましい態度や行動をとることができる）**

|  |  |
| --- | --- |
| **評価内容** | **評価時期** |
| **中間評価** | **最終評価** |
| 施設内のルールに従って行動する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 報告・連絡・相談を随時行う。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 決められた期限内に書類を作成する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 守秘義務を果たす。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 関連職種と必要に応じて情報交換を行う。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 対象者の状態に注意を払う。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| **合計** |  |  |

**2．作業療法評価**

|  |  |
| --- | --- |
| **評価内容** | **評価時期** |
| **中間評価** | **最終評価** |
| 必要な機器や道具等を事前に準備する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 適切なオリエンテーションを実施する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 評価の実施計画を立てる。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 選択した評価内容を実施する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 対象者の反応から評価内容を変更し対応する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 評価結果から全体像をまとめる。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 作業療法目標を立案する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| **合計** |  |  |

5点：助言・指導なしで概ねできる

4点：少しの助言・指導があればできる

3点：多くの助言・指導があればできる

2点：多くの助言・指導があっても不十分

1点：多くの助言・指導があってもできない

**3．作業療法治療・指導・援助**

|  |  |
| --- | --- |
| **評価内容** | **評価時期** |
| **中間評価** | **最終評価** |
| 評価内容に即した作業療法計画を立案する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 対象者の安全をはかり時間配分を適切に行う。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 選択した治療・指導・援助を実施する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 状況変化に気づき治療・指導・援助の内容を変更する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 文献・資料を参考とする | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| **合計** |  |  |

**4．作業療法管理・運営**

|  |  |
| --- | --- |
| **評定内容** | **評価時期** |
| **中間評価** | **最終評価** |
| 施設における作業療法士の役割を説明する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 他職種と作業療法士との関係を説明する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| **合計** |  |  |

【**学外成績】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **中間評価** | **最終評価** |
| 1．職業人としての適性 |  |  |
| 2．作業療法評価 |  |  |
| 3．作業療法治療・指導・援助 |  |  |
| 4．作業療法管理・運営 |  |  |
| **合計得点** |  |  |

**【総合判定基準】**

**（秀）：90～100点**

**（優）：80～89点**

**（良）：70～79点**

**（可）：60～69点**

**（不可）：59点以下**

5．実習生意見・感想など

　　　　　年　　　　　月　　　　　日

実習生署名　　　　　　　　　　　　　　　　印

6．実習指導者意見・感想など（学生の得意、不得意分野、作業療法士としての適正、今後の課題などについて具体的にご記入ください。）

　　　　　年　　　　　月　　　　　日

実習指導者署名　　　　　　　　　　　　　　　　印

【様式2】

2021年度

臨床実習Ⅲ・Ⅳ（総合実習Ⅰ・Ⅱ）

学外実習評価表（自己評価用）

新潟リハビリテーション大学　医療学部

リハビリテーション学科　作業療法学専攻4年

学籍番号：

学生氏名：

【実習施設】

【主たる臨床実習指導者】

氏名（カタカナ）

氏名（漢字）

【実習期間】

　　　 2021年　　月　　日　～　2021年　　月　　日

　　　　　（ 実習日数　　　　日間　　　欠席日数　　　　日間 ）

**評価基準：評価は下記の基準に基づいて、該当する得点に「○」をつけてください。**

5点：助言・指導なしで概ねできる

4点：少しの助言・指導があればできる

3点：多くの助言・指導があればできる

2点：多くの助言・指導があっても不十分

1点：多くの助言・指導があってもできない

**1．職業人としての適性（職業人としての望ましい態度や行動をとることができる）**

|  |  |
| --- | --- |
| **評価内容** | **評価時期** |
| **中間評価** | **最終評価** |
| 施設内のルールに従って行動する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 報告・連絡・相談を随時行う。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 決められた期限内に書類を作成する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 守秘義務を果たす。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 関連職種と必要に応じて情報交換を行う。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 対象者の状態に注意を払う。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| **合計** |  |  |

**2．作業療法評価**

|  |  |
| --- | --- |
| **評価内容** | **評価時期** |
| **中間評価** | **最終評価** |
| 必要な機器や道具等を事前に準備する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 適切なオリエンテーションを実施する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 評価の実施計画を立てる。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 選択した評価内容を実施する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 対象者の反応から評価内容を変更し対応する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 評価結果から全体像をまとめる。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 作業療法目標を立案する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| **合計** |  |  |

5点：助言・指導なしで概ねできる

4点：少しの助言・指導があればできる

3点：多くの助言・指導があればできる

2点：多くの助言・指導があっても不十分

1点：多くの助言・指導があってもできない

**3．作業療法治療・指導・援助**

|  |  |
| --- | --- |
| **評価内容** | **評価時期** |
| **中間評価** | **最終評価** |
| 評価内容に即した作業療法計画を立案する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 対象者の安全をはかり時間配分を適切に行う。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 選択した治療・指導・援助を実施する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 状況変化に気づき治療・指導・援助の内容を変更する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 文献・資料を参考とする | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| **合計** |  |  |

**4．作業療法管理・運営**

|  |  |
| --- | --- |
| **評定内容** | **評価時期** |
| **中間評価** | **最終評価** |
| 施設における作業療法士の役割を説明する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| 他職種と作業療法士との関係を説明する。 | 5・4・3・2・1 | 5・4・3・2・1 |
| **合計** |  |  |

【**学外成績】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **中間評価** | **最終評価** |
| 1．職業人としての適性 |  |  |
| 2．作業療法評価 |  |  |
| 3．作業療法治療・指導・援助 |  |  |
| 4．作業療法管理・運営 |  |  |
| **合計得点** |  |  |

**【総合判定基準】**

**（秀）：90～100点**

**（優）：80～89点**

**（良）：70～79点**

**（可）：60～69点**

**（不可）：59点以下**

【様式3】

**2021年度　作業療法学専攻　臨床実習Ⅲ・Ⅳ（総合実習Ⅰ・Ⅱ）学外実習学生出席簿**

実習期間：2021年　　月　　日（　　　）～　　月　　日（　　　）

施設名：

実習指導者名：

学籍番号：　　　　　　　　　　　　学生氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  / (月) |  / (火) |  / (水) |  / (木) |  / (金) |  / (土) |  / (日) |
| **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** |
|  / (月) |  / (火) |  / (水) |  / (木) |  / (金) |  / (土) |  / (日) |
| **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** |
|  / (月) |  / (火) |  / (水) |  / (木) |  / (金) |  / (土) |  / (日) |
| **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** |
|  / (月) |  / (火) |  / (水) |  / (木) |  / (金) |  / (土) |  / (日) |
| **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** |
|  / (月) |  / (火) |  / (水) |  / (木) |  / (金) |  / (土) |  / (日) |
| **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** |
|  / (月) |  / (火) |  / (水) |  / (木) |  / (金) |  / (土) |  / (日) |
| **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** |
|  / (月) |  / (火) |  / (水) |  / (木) |  / (金) |  / (土) |  / (日) |
| **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** |
|  / (月) |  / (火) |  / (水) |  / (木) |  / (金) |  / (土) |  / (日) |
| **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** | **指導者印** |

（臨床実習施設の休日等で実習が行われなかった日には斜線を引いてお使い下さい。）