**新潟医療福祉大学　リハビリテーション学部**

**理学療法学科**

**臨床実習Ⅱ 評価表**

|  |  |
| --- | --- |
| 学籍番号 | 実習生氏名 |
|  |  |
| 実習施設名 | 臨床実習指導者氏名 |
|  | 先生 |
| 実習期間 | 年 | 月 | 日（ | ）～ | 月 | 日（ | ） |

大学提出・保管用

**臨床実習Ⅱ　評価表**

**１．出欠表** 出席○ 欠席× 遅刻／ 早退△ 施設休み●

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月･日 | 出欠 |  | 月･日 | 出欠 |  | 月･日 | 出欠 |
| 月 |  |  | 月 |  |  | 月 |  |  |
| 火 |  |  | 火 |  |  | 火 |  |  |
| 水 |  |  | 水 |  |  | 水 |  |  |
| 木 |  |  | 木 |  |  | 木 |  |  |
| 金 |  |  | 金 |  |  | 金 |  |  |
| 土 |  |  | 土 |  |  | 土 |  |  |
| 日 |  |  | 日 |  |  | 日 |  |  |

総実習日数： 日 遅刻した日数： 日、早退した日数： 日、欠席した日数： 日

【出席規定】それぞれの実習期間で、出席日数（半日単位）が実習施設で定められた総実習日数の５分の４以上を必要出席日数とする。１時間未満の遅刻と早退を計３回：１日欠席、１時間以上半日未満の遅刻、早退：半日欠席 とする。

※自然災害と忌引による欠席は、総実習日数に含めない。

**２．総合評価**

１）指導者が学生に指導したことで進歩したこと、または改善したこと（具体的に）

２）今後、改善が必要と思われること（具体的に）

３）ソーシャルスキル

|  |  |
| --- | --- |
| ソーシャルスキル | 実習Ⅱ |
| 評価前半 | 評価後半 |
| 自己 | 他者 | 自己 | 他者 |
| 身だしなみが適切 |  |  |  |  |
| 挨拶ができる（声量・明瞭・目線） |  |  |  |  |
| 時間厳守（提出物・スケジュール管理等） |  |  |  |  |
| 規則遵守（感染対策・感染予防なども含む） |  |  |  |  |
| 職員に対する態度・言葉使い |  |  |  |  |
| 患者さんに対する態度・言葉使い（立ち位置・傾聴・声量とスピード・会話内容） |  |  |  |  |
| プライバシーに対する配慮（患者さん・スタッフも含む） |  |  |  |  |
| 見学時の立ち振る舞い（立ち位置・周囲の環境配慮・物品管理） |  |  |  |  |
| 報告・連絡・相談 |  |  |  |  |
| リハビリ室の整理整頓・清掃 |  |  |  |  |
| 【判断基準】 | 備考・コメント等 |
| Ａ：医療人として理解し守ることができるＢ：守ることができるが、改善の余地ありＣ：指導後は守ることができる Ｆ：指導しても修正することができない |  |

記入日　　　　年　　　　月　　　　日

実 習 施 設

実習 指 導 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　 臨床実習指導者研修会受講（ 済 ・ 未 ）

修 了 年 月 日　　　　年　　　月　　　日 修 了 書 番 号

学 籍 番 号　　　　　　　　　　学 生 署 名