

2 回生施設見学実習経験記録

学生氏名： _____ 見学年月日： _____ 年 月 日

担当作業療法士： _____

1. 施設についての情報

施設名称： _____ 施設分類： _____

組織図：（作業療法がどこに所属するかがわかるもの）

作業療法部門に直接関連する職種と人数

2. 作業療法部門についての情報

1) 主に使用されている作業活動

2) 作業療法利用対象（大体でよい）

入院（入園，入所，入寮） 外来（通院，通園，通所）

1日あたりの作業療法利用者数： _____ 名程度

利用者年齢層 _____ 歳 ～ _____ 歳

主な対象疾患・障害名 _____

3) 1週間のスケジュール

	月	火	水	木	金	土
午前						
午後						

4) 見学した作業療法対象

見学した対象の①疾患・障害の種類, ②リハゴール(設定されている場合),

③作業療法長期目標, ④作業療法短期目標, ⑤見学時の作業療法内容

(実際の作業療法場面を見学した場合, 印象に残った患者さんについて教えていただいたことを整理する)

※「Aさん」, 「症例1」など個々の症例について記載

※複数例の場合は白紙の上部に「見学したケース」と表記し, 記載していくこと

3. 感想, 反省

4. 今後の自分の課題