

平成 年度

看護統合実習記録  
(老年看護学領域)

|       |                     |    |  |
|-------|---------------------|----|--|
| 実習場所  |                     |    |  |
| 実習期間  | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 |    |  |
| 大学名   | 九州看護福祉大学 看護学科       |    |  |
| 学籍番号  |                     | 氏名 |  |
| 担当教員名 |                     |    |  |
| 総ページ数 |                     |    |  |

## 看護統合実習(老年) 評価表

実習場所:( )施設

学籍番号:

実習期間:( )年( )月( )日～( )月( )日

学生氏名:

| 項目     | 評価内容                            | 配点  | 自己評価 | 臨床評価 | 教員評価 |
|--------|---------------------------------|-----|------|------|------|
| マネジメント | 複数の対象者に対するケアマネジメントを理解できる        | 5   |      |      |      |
|        | 領域実習の学びをもとに看護の継続性を理解できる         | 5   |      |      |      |
|        | 実習を通してチームの役割と機能を理解できる           | 5   |      |      |      |
|        | 職種間連携の実際を理解できる                  | 5   |      |      |      |
|        | ヒューマンエラー防止の必要性和工夫を理解できる         | 5   |      |      |      |
| ケアサービス | 複数の対象者を把握し、健康課題を考えることができる       | 5   |      |      |      |
|        | 残存機能を生かしたケアができる                 | 5   |      |      |      |
|        | 対象者に必要な看護の継続性を説明できる             | 5   |      |      |      |
|        | 専門性 施設職員と共にケアサービスを提供できる         | 5   |      |      |      |
|        | 家族およびキーパーソンの状況を理解し、支援を考えることができる | 5   |      |      |      |
|        | カンファレンスの学びをケアに生かすことができる         | 5   |      |      |      |
|        | 環境 構造上の安全性について説明できる             | 5   |      |      |      |
|        | 人的環境に配慮し行動できる                   | 5   |      |      |      |
|        | 感染管理に配慮し行動できる                   | 5   |      |      |      |
|        | 他機関 地域における施設の位置づけと連携の実際を説明できる   | 5   |      |      |      |
| 職業倫理   | 有効に文献を活用しケアサービスに生かすことができる       | 5   |      |      |      |
|        | 日々実習計画を立案し、記録提出・管理ができる          | 5   |      |      |      |
|        | 実習に必要な連絡・報告・相談ができる              | 5   |      |      |      |
|        | 自己の健康管理ができる                     | 5   |      |      |      |
|        | 清潔に留意した身だしなみを整えることができる          | 5   |      |      |      |
| 合計     |                                 | 100 |      |      |      |

看護統合実習（老年看護学領域）の自己紹介書

|                          |                |      |  |
|--------------------------|----------------|------|--|
| 実習期間                     | 平成29年 月 日～ 月 日 | 実習施設 |  |
| 学籍番号                     |                | 氏名   |  |
| 老年看護学実習Ⅰ・Ⅱで印象に残っている学び    |                |      |  |
| 老年看護学実習Ⅰ（介護老人保健施設）       |                |      |  |
| 老年看護学実習Ⅱ（介護老人福祉施設）       |                |      |  |
| 領域別実習で育んだ看護観と将来像         |                |      |  |
| 看護統合実習で学びたいこと・受け持ちたい高齢者像 |                |      |  |

実習目標：

学籍番号：  
学生氏名：

体温：

| 行動計画                 | 計画の根拠(事前学習含む) | 実施内容        | 評価 |
|----------------------|---------------|-------------|----|
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
|                      |               |             |    |
| <b>【目標達成度と翌日の課題】</b> |               | <b>【感想】</b> |    |

実習記録(計画)

学籍番号：

学生氏名：

月 日

| 時 間 | A氏 | B氏 |
|-----|----|----|
|     |    |    |

実習記録(結果・評価)

学籍番号：

学生氏名：

月 日

| 時 間 | A氏 | B氏 |
|-----|----|----|
|     |    |    |

看護統合実習での学び

学籍番号：

学生氏名：

Blank area for recording learning outcomes.