九州看護福祉大学　看護学科

老年看護学実習Ⅱ記録

実習期間			
学籍番号		実習施設	施設
学生氏名		担当教員	

総頁数　　枚

老年看護学実習Ⅱ　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
高齢者の特徴を踏まえたコミュニケーション	施設で生活する高齢者の特徴が理解できる	5			
	高齢者に自主的に適切な言葉で話しかけられる	5			
	認知症の方とのコミュニケーションが図れる	5			
	効果的に非言語的コミュニケーションを活用できる	5			
アセスメント	包括的に情報収集ができる	5			
	施設利用の理由が明確にできる	5			
	施設での健康管理を理解し実践できる	5			
	健康課題を明確にできる	5			
	残存機能を生かしたケアができる	5			
	緊急時の対応を理解し学生として行動できる	5			
家族	家族およびキーパーソンの状況を理解できる	5			
ケアサービス　専門性	看護職・介護職の役割を説明できる	5			
	施設職員と共にケアサービスを提供できる	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	2			
	人的環境に配慮し行動できる	2			
	感染管理に配慮し行動できる	2			
他機関	職種間連携の実態を説明できる	2			
	地域における施設の位置づけを理解できる	2			
職業倫理	日々実習計画を立案し、記録提出できる	5			
	実習に必要な連絡・報告・相談ができる	5			
	自己の健康管理に気を配ることができる	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			

利用者の概要１

学籍番号：　　学生氏名：

性別：　男　・　女　年齢　____歳	入所日：平成　　年　　月　　日
医学診断名	**治療状況**

施設入所理由

入所から受け持ちまでの概要

病歴

家族構成など(キーパーソン)	特記事項
	要介護度：要支援１・要支援２・Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ
	障害高齢者の日常生活自立度　：J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2
	認知症高齢者の日常生活自立度　：Ⅰ・Ⅱa・Ⅱb・Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・Ⅴ
	アレルギー　：
	感染症　：
	血液型　：
	その他　：

利用者の概要２

学籍番号：　　学生氏名：

ICF	主なアセスメント項目		利用者の状態
心身機能・身体構造	身体機能	呼吸	
		血圧	
		脈拍：不整・結滞・左右差	
		体温	
		身長・体重：BMI	
	皮膚	皮膚の性状	
		耳鼻・口腔(義歯含む)	
		頭髪・爪	
	運動器	歩行：易転倒、跛行など	
		姿勢	
		麻痺	
		筋力	
	感覚器	感覚器：視聴覚など	
		発声と会話	
	消化器	嚥下機能	
		食事形態と量	
		食欲	
	泌尿器	排泄機能	
		排泄物の量と性状	
		尿・便意	
	疾患	症状	
		苦痛	
	精神機能	意識	
		認知症（種類と程度）	
		BPSD:徘徊、妄想など	
		服薬遵守	
		パーソナリティ	
		意欲・活力	
	睡眠	睡眠時間：入眠,中途覚醒等	
		睡眠の質：昼夜の区別含む	

利用者の概要 3

学籍番号：　　学生氏名：

活動・参加	対人活動	コミュニケーション 理解する・伝達する 人間関係への配慮 人と過ごすことの関心 レクリエーション	
	ADL	起居・移動 更衣動作 清潔動作：清潔の方法含む 排泄動作 排泄時間・場所 食事動作 　食事の用意や片付け ＊ADL の動作環境・補助具使用	
	生活管理	金銭の管理 買物、必需品の補充	
環境	物的	換気、温湿度、採光、音 睡眠の環境 整理整頓、掃除、ゴミ出し 環境の安全	
	人的	本人の家族への思い 家族との関係 その他の支援者	
個人		健康への関心・認識 趣味・楽しみ 生活習慣 ライフヒストリー 看取りの意思表示（本人） 看取りの意思確認（家族等）	

利用者の概要４

学籍番号：　　学生氏名：

週間のスケジュール

内容　曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
入浴							
機能訓練							
華道クラブ							

・利用者に提供されているサービス内容を挙げ、表に〇を記載する。

その他：

アセスメント

学籍番号：　　学生氏名：

健康課題

学籍番号：　　学生氏名：

サマリー

学籍番号：　　学生氏名：

老年看護学実習Ⅱの学び

学籍番号：　　学生氏名：

補足用紙

学籍番号：　　学生氏名：