

様式 7-1

実地研修プロセス評価総合表

受験番号		氏名	
------	--	----	--

研修コース（該当に☑してください）

喀痰吸引（ 口腔  鼻腔  気管カニューレ内部） 人工呼吸器装置（ マスク  回路）

経管栄養（ 胃ろう  腸ろう  経鼻経管）

評価表 ア、一人で実施、手引きの手順通り実施できている

イ、一人で実施しているが、手引きの手順をぬかしたり、間違えていて、実施後に指導を受けた

ロ、一人で実施しているが、手引きの手順をぬかしたり、間違えており、その場で指導を受けた（その場で見過ごせないレベル）

ハ、一人での実施は任せられるレベルではない

実地研修	回数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
	成功の有無																						
指導内容	実施準備																						
	ケアの実施																						
	結果確認報告																						
	片付け																						
	評価記録																						