

現場実習評価表

記入年月日 令和 年 月 日

学校名 日立市立日立特別支援学校

高等部 年

実習先

実習期間 月 日 ~ 月 日

記入者

【実習の目標】

項目	該当する数字を○で囲んでください
指導員の指示に従った活動	5-大変よく活動できた。 4-よく活動できた。 3-大体活動できた。 2-あまりできなかった。 1-できなかった。
あいさつ・返事	5-大変よくできた。 4-よくできた。 3-大体できた。 2-あまりできなかった。 1-できなかった。
衣服の脱着	5-自力でできた。 4-一部の補助のみでできた。 3-半分程度の補助でできた。 2-かなりの補助が必要であった。 1-全面補助が必要であった。
食事	5-自力でできた。 4-一部の補助のみでできた。 3-半分程度の補助でできた。 2-かなりの補助が必要であった。 1-全面補助が必要であった。
排泄	5-自力でできた。 4-一部の補助のみでできた。 3-半分程度の補助でできた。 2-かなりの補助が必要であった。 1-全面補助が必要であった。
作業への取り組み	4-大変よかった。 3-よかった。 2-あまり取り組めなかった。 1-取り組めなかった。

所見（実習をとおして、全体的な感想をお書きください）

保護者に対して何かありましたら記入をお願いします。