

様式8 実地研修プロセス評価総合表

受講番号		名前	
------	--	----	--

研修コース(該当に○をつけてください)

吸引(口腔・鼻腔・気管カニューレ) 呼吸器(マスク・回路)

経管栄養(胃ろう・腸ろう、経鼻経管)

- ア、一人で実施し、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、間違えており、実施後に指導を受けた。
- ウ、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(その場では見過ごせないレベル)
- エ、一人での実施を任せられるレベルにはない

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																						
	ケア実施																						
	結果確認報告																						
	片付け																						
	評価記録																						