３年生（生活介護）

現場実習 評価票

熊本県立熊本はばたき高等支援学校

本校では、この評価を今後の進路指導の参考としています。ぜひ率直な御意見をお聞かせください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | 実習生氏名 |  |
| 実習先名称 |  | 記入者名 |  |
| 主な実習内容 |  |

次の４つの観点で該当する評価に○をつけてください。

|  |
| --- |
| Ａ … よくできる　　Ｂ … おおむねできる　　Ｃ … もう少し　　Ｄ … 改善を要する |

|  |  |
| --- | --- |
| 評　価　項　目 | 評　価 |
| 生活 | 健康で休まず通うことができる。 | Ａ Ｂ Ｃ Ｄ |
| 実習時間を通して活動できる体力がある。 | Ａ Ｂ Ｃ Ｄ |
| 身だしなみを整え、清潔を保つことができる。 | Ａ Ｂ Ｃ Ｄ |
| 行動 | 自分で身の回りの準備や後片付けができる。 | Ａ Ｂ Ｃ Ｄ |
| 自分から活動に取り組むことができる。 | Ａ Ｂ Ｃ Ｄ |
| 指示や見本に合わせて活動することができる。 | Ａ Ｂ Ｃ Ｄ |
| 対人関係 | 相手に伝わるように挨拶や返事ができる。 | Ａ Ｂ Ｃ Ｄ |
| 自分の意思を表現することができる。 | Ａ Ｂ Ｃ Ｄ |
| 周囲の人と一緒に過ごすことができる。 | Ａ Ｂ Ｃ Ｄ |
| 総合評価 | ※良かった点や今後身に付けていく必要がある力など、率直な御意見をお聞かせください。 |
| 生徒の実態と貴事業所での生活・訓練とのマッチングについてお聞かせください。 | 十分適応できた | どちらともいえない | 適応は難しい |
| 貴事業所での卒業後の利用の可能性についてお聞かせください。 |

※お渡ししている返信用封筒にて、実習終了後１週間を目安に御提出いただけましたら幸いです。