

各診療科

学習契約（個別の学習目標の設定）

このシートは各臨床実習の最初に、教員の先生と行う初日オリエンテーションで使用するものです。最初に教員の先生から該当科の臨床実習について説明があります。それを参考にしながら、「自分自身の（独自の）学習目標」を初日に書いてください。この学習目標をもとに実習をすすめていきましょう。

※教員の先生方へ：このシートは臨床実習の最初のオリエンテーションの際に、学生と協同して目標を設定する際にご協力ご使用ください。先生方が期待する学習目標と、学生が期待する学習目標のすりあわせというイメージです。あくまで学生自身が設定するものです。

この診療科の臨床実習での学習目標（学生が記入）

1.

2.

3.

シラバスに記載されている当診療科臨床実習での教育目標（各自確認すること）

G10

1.

2.

3.

SBO

1.

2.

3.

4.

5.

6.

_____科 実習日誌

	月 日 (月)	月 日 (火)	月 日 (水)	月 日 (木)	月 日 (金)	休日・当直 など 日
教員サイン 出席確認						
今日の目標						
実習内容						
今日の学び						
今日の反省						

実習を行ったらその日にサインをもらうこと。

当フォームは webclass または医育センターHP より各実習ごとにダウンロードして用意しておくこと。

教員の先生方へ：各教室で出席をとられると思います。お手数ですが、学生自身の振り返りにも使用しますので、出席時のサインのみこのフォームにもご記入お願いいたします。

担当症例一覧

個人が特定でき氏名、生年月日、住所などは記入しないこと

No.	診察日 年 月 日		
	病院・施設名		診断名
	年齢		性別
	初診日		転帰
	サマリー		
No.	診察日 年 月 日		
	病院・施設名		診断名
	年齢		性別
	初診日		転帰
	サマリー		
No.	診察日 年 月 日		
	病院・施設名		診断名
	年齢		性別
	初診日		転帰
	サマリー		
No.	診察日 年 月 日		
	病院・施設名		診断名
	年齢		性別
	初診日		転帰
	サマリー		

臨床実習でどのような症例を経験したか、簡単でよいので、症例の記録を行う。
各科ごとに行い、症例を増やしていくこと。

個人が特定できる名、生年月日、住所などは記入しないこと

No.	診察日 年 月 日		
	病院・施設名		診断名
	年齢		性別
	初診日		転帰
	サマリー		
No.	診察日 年 月 日		
	病院・施設名		診断名
	年齢		性別
	初診日		転帰
	サマリー		
No.	診察日 年 月 日		
	病院・施設名		診断名
	年齢		性別
	初診日		転帰
	サマリー		
No.	診察日 年 月 日		
	病院・施設名		診断名
	年齢		性別
	初診日		転帰
	サマリー		

臨床実習でどのような症例を経験したか、簡単でよいので、症例の記録を行う。
各科ごとに行い、症例を増やしていくこと。

このフォームも web class または医育センターHPよりダウンロードすること。

最終日フィードバック

このシートは、臨床実習の最後で教員の先生とのまとめに使用する。最初に建てた学習目標をもとに、自身の臨床実習を振り返ります。

※ 教員の先生方へ：このシートは臨床実習の最後に、学生との面談（グループもしくは個人）の際にご使用ください。振り返りの材料に使用していただければ結構です。

この診療科の臨床実習での学習目標（学習契約とおなじ）

1.

2.

3.

a) この科の実習でできたことはなんですか？

b) この科の実習でできなかったことはなんですか？

c) 実習前の理解を 100 とすると、実習後の理解やスキルはどの程度だと自己評価しますか？

実習前 100⇒ _____

c) 感じたことを書いてみてください

d) 今後どのように学習を計画しますか？

このシートは提出する必要はありません。各自で保管しておいてください。

指導医による学生評価

(必須ではありません)

近年、医学部の臨床実習がより診療に参加する形になってきております。臨床実習では「何を知っているか」に加えて、「なにができるか」の評価が重要になってきます。学習契約で学生が自ら立てた学習目標を参考に、学生の評価をお願いいたします。今は未熟なこの学生が将来立派な医師になり、一人で患者を診察するようになることをイメージしていただき、ぜひ、建設的なご意見をお願いいたします。

学生 _____ について

1. 臨床実習期間中のこの学生の行動について、よかった点をあげてください。

2. 臨床実習期間中のこの学生の行動について、改善したほうがよいと感じた点を挙げてください。

3. その他、気づいたことがあれば、自由に記載してください。

ご所属 _____ お名前 _____

お忙しい中、ご協力ありがとうございました。

学生による臨床実習の評価

本学の臨床実習改善のため、実際に実習を受けた皆さんの意見を聞かせてください。本評価は無記名式で行われ、皆さんの学業成績に影響することはありません。ネガティブな部分については、建設的な意見を書き加えることを期待します。

1. この科の臨床実習でよかった点を書いて下さい。実習科（_____科）
2. この科の臨床実習でイマイチだった点を（できれば）改善法とともに書いて下さい。
3. この科の臨床実習で学べたことを最初にたてた学習目標を参考に書いて下さい。
4. この科の臨床実習での Best Teacher を一人あげて下さい。
5. 点数をつけるとしたら、この科の臨床実習は 100 点満点中何点ですか？
6. 最後に臨床実習を担当してくれた先生に一言お願いします。

ご協力ありがとうございました。
この評価票は各実習終了後に医育センターに提出してください。