別紙３

　**実務経験事例報告書**　　 　　　　　　　　　　 受講番号：

所属先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ● 年　　齢： |  | ● 病名： |
| ● 性　　別： |  | ● 生活状況： |

１．対象者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ● 製作品目： |  | ● 制度利用： |

２．製作品目と制度

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ● 使用目的： |  | ● 使用場所： |
|  |  | ● 主介助者： |

３．使用目的・環境

● 障害状況・身体状況から目的達成のための姿勢を保持するうえでの問題点

● 使用条件等からくる、装置を製作するうえで特に配置を要する点

４．問題点の整理

５．問題解決のための対応・対策

６．製品写真　※写真の裏面に受講番号および氏名を黒のボールペンで記入する事。

製品写真貼付欄１

１．「問題解決のための対応・対策」の内容が分かる「装置のみ」の写真を貼り付ける事。

※ スペースが不足する場合は別紙　に貼り付け、「受講番号・氏名」を記入してください。

製品写真貼付欄２

２．対象者が使用中の写真を貼り付ける事。

※ 必要に応じて目ふせ等の処置を施する事。スペースが不足する場合は別紙に貼り付け、「受講番号・氏名」を記入してください。

を記入してください。