

臨床見学報告書		学生番号 氏名		4. 主な対象者の作業療法の目標と治療計画について述べなさい
実習施設名		実習日		
実習領域	身体障害・精神障害・発達障害 老年期障害・その他	実習指導者名		
施設概要				5. 対象者の今後の生活（社会・家族等）の課題等について述べなさい
課題項目				6. 作業療法に関わる会議の名称とその位置づけについて述べなさい
1. 作業療法における主な対象疾患・障害について述べなさい				
2. 作業療法で用いられていた作業について、その主な目的を述べなさい				
3. 作業療法で用いられていた評価のための方法を述べなさい				考察