

令和2年度

授 業 概 要



四国医療専門学校
作業療法学科

目 次

1. まえがき	1
2. 作業療法学科の教育理念・教育目標	2
3. 作業療法学科の3つのポリシー	3
4. 教育課程・単位数	6
5. 履修規程	8
6. 大学併修制度	15
7. 学事暦	17
8. 自治会会則	18
9. シラバス	
1 年次開講科目	
倫理学	21
数学	22
物理学	23
情報科学	24
英語	25
医学英語	26
コミュニケーション論	27
社会福祉論	28
解剖生理学Ⅰ（前期・後期）	29・30
解剖生理学Ⅱ（前期・後期）	31・32
解剖生理学実習（前期・後期）	33・34
人間発達学	35
運動学（前期・後期）	36・37
リハビリテーション医学	38
病理学	39
臨床医学Ⅰ（臨床心理学）	40
臨床医学Ⅰ（精神医学）	41
リハビリテーション概論	42
作業療法概論	43
基礎研究方法論	44
基礎作業療法学実習Ⅰ（木工）	45
基礎作業療法学実習Ⅱ（陶芸）	46
基礎作業療法学実習Ⅲ（Activity）	47
関節可動域検査法	58
徒手筋力検査法	49
レクリエーションⅠ	50
2 年次開講科目	
運動学演習	51
運動生理学	52
臨床医学Ⅱ（外科学）	53
臨床医学Ⅱ（整形外科）	54
臨床医学Ⅲ（内科学）	55
臨床医学Ⅲ（小児科学）	56
臨床医学Ⅳ（脳神経外科学）	57
臨床医学Ⅳ（神経内科学）	58
臨床医学Ⅴ（免疫学）	59
精神医学各論	60
基礎作業学実習Ⅳ（人と作業）	61

基礎評価法	62
評価学実習Ⅰ	63
作業療法評価学Ⅰ（身体障害）	64
作業療法評価学Ⅱ（精神障害）	65
作業療法治療学Ⅰ（内部障害）	66
作業療法治療学Ⅰ（神経筋疾患）	67
作業療法治療学Ⅱ（切断と義肢）	68
作業療法治療学Ⅱ（脊髄損傷）	69
作業療法治療学Ⅲ（運動器疾患）	70
作業療法治療学Ⅲ（小児）	71
作業療法治療学Ⅳ（高齢者）	72
作業療法治療学Ⅳ（CVA）	73
作業療法治療学Ⅴ（疾患別精神障害）	74
作業療法治療学Ⅴ（精神障害）	75
日常生活活動（前期・後期）	76・77
日常生活活動実習	78
早期体験実習	79
レクリエーションⅡ	80
基礎研究活動Ⅰ	81

3 年次開講科目	
臨床医学Ⅵ（薬理学）	82
臨床医学Ⅵ（栄養学）	83
保健医療福祉とリハビリテーション	84
作業療法セミナーⅠ	85
評価学実習Ⅱ	86
作業療法治療学演習	87
作業療法技術論Ⅰ（作業分析）	88
作業療法技術論Ⅱ（ハンドセラピー）	89
作業療法技術論Ⅲ（マネジメント）	90
応用作業演習	91
住環境学	92
地域リハビリテーション学	93
地域リハビリテーション実習	94
評価実習	95
臨床実習Ⅰ	96
基礎研究活動Ⅱ	97

4 年次開講科目	
作業療法セミナーⅡ	98
臨床研究	99
作業療法管理学	100
臨床実習Ⅱ・Ⅲ	101

ま え が き

専門学校は専門課程をもつ専修学校のことであり、本校では医療専門課程の鍼灸マッサージ学科、鍼灸学科、柔道整復学科、理学療法学科、作業療法学科、看護学科及びスポーツ医療学科の7学科9コースがあります。

本校は学校教育法、専修学校設置基準、あん摩マッサージ指圧師、はり師及びきゅう師に係る学校養成施設認定規則、柔道整復師学校養成施設指定規則、理学療法士作業療法士学校養成施設指定規則、看護師養成所指定規則で定める基準等により教育が施されており、加えて広く社会の要請に応じ、医療従事者たる医療専門職及びスポーツ指導者を育成することを目的とし、それを達成するため専門的な教育を行うことをその使命としています。

理学療法学科と作業療法学科の2学科では4年制の一環教育の観点から、学生に体系的に教育課程を編成し、理学療法士作業療法士学校養成施設指定規則に定める分類に基づいて授業科目を基礎科目、専門基礎科目、専門科目、選択必須科目に分類して実施しております(学則別表参照)。

この冊子は皆さんが作業療法学科の学生として有意義な学生生活を送るための手引きとなるよう作成されたものです。ぜひ熟読していただき、必要に応じて参照することによってより充実した学生生活を送ることを願っています。

なお、この冊子では学校生活についての説明が必ずしも全てにわたって網羅されているわけではありませんので、疑問や不明なことがあった場合は遠慮なく教職員に相談してください。

作業療法学科の教育理念・教育目標

本校の作業療法学科では学生の皆さんが将来「作業療法士」として保健・医療・福祉分野において貢献し、リハビリテーション理念の普及と発展に寄与できるようになる為、卒業時に以下の項目を達成できるように、教育理念と目標を掲げています。

教 育 理 念

1. ゆとりを生み出す教育を実践する。
2. 豊かな創造性と、人間愛をはぐくむ。
3. たゆまざる疑問への追求と、高い問題処理能力を養う。

教 育 目 標

1. 人を広く深く理解し、人と関わりあえるセラピストを育成する。
2. リハビリテーションの基本的な知識・技術を修得する。
3. 保健医療福祉チームの一員としての役割と責任を果たす能力を養う。
4. 専門職としての認識を深め、生涯学習を継続する姿勢を身につける。
5. 時代のニーズに応え、地域社会に貢献できる人材を育成する。

作業療法学科 3つのポリシー

I. ディプロマ・ポリシー(高度専門士授与方針)

作業療法学科では、所定の単位を取得し、以下の能力を身につけたものに対して高度専門士の学位を授与します。

1. ひとが作業を通じて健康で幸福な生活を行うために、人を広く深く理解するための探求する能力が身につけることができる。
2. 作業療法の実践に必要な基本的知識と技能を修得することに加え、その人の課題を的確に捉え、解決するために必要な知識を統合できる能力を身につけることができる。
3. 対象者や様々な医療・介護職種と良好な人間関係を構築することができる人間性豊かなコミュニケーション能力を有し、職業人として責任のある行動ができる。
4. 作業療法の社会的役割を認識し、生涯探求していく姿勢を身につけることができる。
5. 卒業後、時代のニーズを理解し、地域社会に貢献できる人材として活動ができる。

II. カリキュラム・ポリシー(教育課程編成方針)

作業療法学科では、「基礎分野」「専門基礎分野」「専門分野」「専門関連分野」の4つの分野に分け、段階的、系統的に教育できるように科目を配置しています。学修の成果は、学修期間内に修得すべき知識や技術、態度等を明示し、到達目標に向けた努力とその成果について客観的な評価を行います。

1. 「基礎分野」

作業療法に必要な豊かな人間性と倫理性、科学的、理論的倫理思考を育て、基盤となる資質や能力を身につけるために、基礎科目を設けます。

2. 「専門基礎分野」

作業療法の対象となる、疾病及び障害について、その予防と回復過程に関する知識を習得し、理解力、観察力、判断力を培います。また、国民の健康医療福祉の推進のために作業療法士が果たすべき役割について学ぶとともに、地域における関係諸機関との調整及び教育的役割を担う能力を育成します。

3. 「専門分野」

作業療法の枠組みと理論を理解し、系統的な評価や治療、障害の予防に関する知識と技術を習得します。また、対象者の地域における生活を支援していくために必要な知識や技術を習得し、問題解決能力を養います。

4. 「専門関連分野」

作業療法士として、個人や社会的ニーズの多様化に対応した臨床的観察力・分析力を養うとともに、治療計画立案能力・実践力を身につけます。そして、向上心と研究心を持ち、地域社会の場で活かす能力を養う学習を行います。また、学内における演習を行った後に、臨床実習を行います。卒業後も自己の資質を高められ、生涯学習に対しての能動性を養います。

Ⅲ. アドミッション・ポリシー(入学者受入方針)

作業療法学科では、高度専門士授与方針を実現するため、以下の素養を有する人材を求めます。

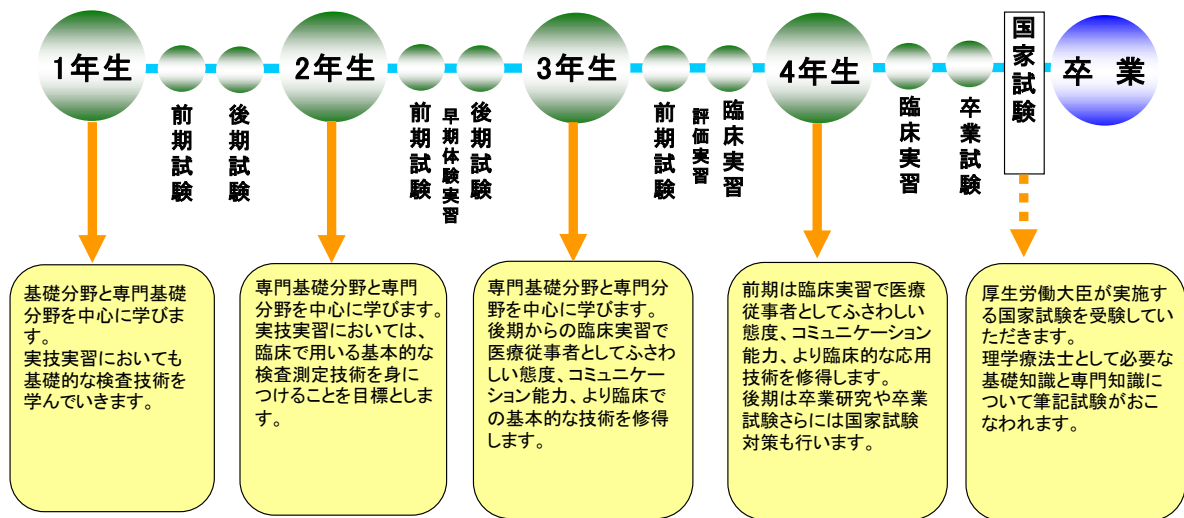
本校が求める人材像(学校共通の方針)

1. 医療専門職としての夢を持ち、前向きに努力する人
2. 愛情を持って人に接し、協調性のある人
3. 人のお役に立ちたいとの思いを実現する志のある人

学科の求める人材像

「心」と「体」を支援できる『想像力と応用力』を備えた人で、明るく、前向きで好奇心旺盛な人を歓迎します。

作業療法学科 カリキュラムポリシー



カリキュラム

1. 授業科目

1) 授業科目の区分

本学校における学習活動は、授業科目の履修を中心として行われる。授業科目は定められた学年次に順序だてて配当されており、その授業科目の配当全体を教育課程(カリキュラム)という。

授業全体を教育課程から区分すると次のようになる。

【作業療法学科】

基礎分野

専門基礎分野

専門分野

専門関連分野

【作業療法学科の教育内容・目標】

	教育内容	教育の目標
基礎分野	科学的思考の基盤 人間と生活	科学的・論理的思考力を育て、人間性を磨き、自由で主体的な判断と行動を培う内容とする。生命倫理、人の尊厳を幅広く理解できるようにする。国際化及び情報化社会に対応できる能力を育成する。
専門基礎分野	人間の構造と機能及び心身の発達	人体の構造と機能及び心身の発達を系統立てて理解できるようにする。
	疾病と障害の成り立ち及び回復過程の促進	健康、疾病及び障害について、その予防と回復過程に関する知識を習得し、理解力、観察力、判断力を培う。
	保健医療福祉とリハビリテーションの理念	国民の保健医療福祉の推進のために作業療法士が果たすべき役割について学ぶ。 地域における関係諸機関との調整及び教育的役割を担う能力を育成する。
専門分野	基礎作業療法学	作業療法の枠組みと理論を理解し、系統的な作業療法を構築できる能力とともに、職業倫理を高める態度を養う。
	作業療法評価学	作業療法における評価の枠組みを理解し、心身機能と構造の評価に関する知識と技術を習得する。
	作業療法治療学	障害の予防と治療の観点から、種々の障害に必要な知識と技術を習得する。
	地域作業療法学	患者及び障害者の地域における生活を支援していくために必要な知識や技術を習得し、問題解決能力を養う。
	臨床実習	社会的ニーズの多様化に対応した臨床的観察力・分析力を養うとともに、治療計画立案能力・実践力を身につける。学内における臨床演習を行った後に、各障害、各病期、各年齢層を偏りなく行う。
専門関連分野		専門分野を中心として講義又は実習を行う。

作業療法学科 教育課程・単位数

作業療法学科

区分		指定規則 単位数	授業科目		単位数	項目別合 計単位数	時間数	第1学年		第2学年		第3学年		第4学年		
基礎分野	科学的 基盤 的思想	14	倫理	学	2	16	30	2	30							
			数	学	2		30	2	30							
			物理	学	2		30	2	30							
			情報科	学	2		30	2	30							
	と人間 生活 の社会 の理		英	語	2		30	2	30							
			医学	英	語		2	30	2	30						
			コミュニケーション	論	2		30	2	30							
			社会福祉	論	2		30	2	30							
専門基礎分野	人体の 構造と機能及び 心身の発達	12	病理	学	1	14	30	1	30							
			解剖生理学	I	3		90	3	90							
			解剖生理学	II	3		90	3	90							
			解剖生理学実習	2	60		2	60								
			運動学	学	2		60	2	60							
			運動学	演習	1		30			1	30					
			運動生理学	学	1		30			1	30					
			人間発達	学	1		30	1	30							
	疾病と障害の成り立ち 及び回復過程の促進	14	臨床医学	I	2	14	60	2	60							
			臨床医学	II	2		60			2	60					
			臨床医学	III	2		60			2	60					
			臨床医学	IV	2		60			2	60					
			臨床医学	V	1		30			1	30					
			臨床医学	VI	2		60					2	60			
			リハビリテーション医学	2	30		2	30								
			精神医学各論	1	30				1	30						
	リハビリテーション と福祉	4	リハビリテーション概論	2	4	30	2	30								
			保健医療福祉とリハビリテーション	2		30					2	30				
専門分野	基礎作業療法学	5	作業療法概論	1	15	30	1	30								
			基礎研究法論	1		30	1	30								
			基礎作業療法学実習Ⅰ	1		30	1	30								
			基礎作業療法学実習Ⅱ	1		30	1	30								
			基礎作業療法学実習Ⅲ	1		30	1	30								
			基礎作業療法学実習Ⅳ	1		30			1	30						
			作業療法セミナーⅠ	2		60					2	60			4	120
			作業療法セミナーⅡ	4		120								3	90	
			臨床研究	3		90										
	学療作 理法業	2	作業療法管理学	2	2	30								2	30	
	作業療法評価学	5	基礎評価法	1	9	30			1	30						
			関節可動域検査法	1		30	1	30								
			徒手筋力検査法	1		30	1	30								
			評価学実習Ⅰ	1		30			1	30						
			評価学実習Ⅱ	1		30					1	30				
			作業療法評価学Ⅰ	2		30			2	30						
			作業療法評価学Ⅱ	2		30			2	30						
			作業療法評価学Ⅲ	2		30			2	30						
	作業療法治療学	19	作業療法治療学Ⅰ	2	22	60			2	60						
			作業療法治療学Ⅱ	2		60			2	60						
			作業療法治療学Ⅲ	2		60			2	60						
			作業療法治療学Ⅳ	2		60			2	60						
			作業療法治療学Ⅴ	2		60			2	60						
			作業療法治療学演習	2		60					2	60				
			日常生活活動	2		60			2	60						
			日常生活活動実習	1		30			1	30						
			作業療法技術論Ⅰ	2		30					2	30				
			作業療法技術論Ⅱ	2		30					2	30				
作業療法技術論Ⅲ			2	30						2	30					
応用作業演習			1	30						1	30					
学療作地 法法業城	4	住環境学	2	4	30					2	30					
		地域作業療法学	2		30					2	30					
臨床実習	22	早期体験実習	1	27	45			1	45							
		地域体験実習	1		45					1	45					
		評価実習	3		135					3	135					
		臨床実習Ⅰ	6		270					6	270					
		臨床実習Ⅱ	8		360							8	360			
		臨床実習Ⅲ	8		360							8	360			
専門 分野 関連	専門 分野 関連		レクリエーションⅠ	1	4	30	1	30								
			レクリエーションⅡ	1		30			1	30						
			基礎研究活動Ⅰ	1		30			1	30						
			基礎研究活動Ⅱ	1		30					1	30				
年次別合計						131	3765	42	960	33	945	31	900	25	960	
総合計								42		75		106		131		

四国医療専門学校 履修規程

この規程は、入学してから卒業するまでの学生の履修について、学則、その他の細則を補足しながら特に注意しなければならない事項を規定する。

I. 学事について

1. 学年

授業は、学事暦に従って行われる。

学年は、4月1日から翌年3月31日までで、これを前期と後期の2期に分ける。

2. 学期

学年の学期は、次のとおりであるが、学校長は、必要によりこれを変更することができる。

前期・・・4月1日から 9月30日まで。

後期・・・10月1日から 翌年 3月31日まで。

3. 休業日

本学科の休業日は、次のとおりとする。

(1) 日曜日、土曜日

(2) 国民の祝日に関する法律に規定されている日

(3) 創立記念日(10月25日)

(4) 夏・冬・春季休業日

① ただし、学校長が必要と認めるときは休業日であっても授業または試験を行なうことができる。

② 荒天時の対応

鍼灸マ学科、鍼灸学科1部、柔道整復学科1部、理学療法学科、作業療法学科、看護学科	荒天のため、宇多津町または丸亀市に「特別警報」「暴風警報」が午前7時00分に発令されている場合は通学待機とし、午前10時00分においても継続されている場合はその日は臨時休校とする。午前10時00分までに解除された場合は、午後の授業は実施する。
鍼灸学科2部、柔道整復学科2部、スポーツ医療学科	午後3時30分に発令されている場合は通学待機とし、午後4時30分においても継続されている場合はその日は臨時休校とする。

③ 授業中に「特別警報」「暴風警報」が発令された場合や、公共交通機関(JR等)に運休等の支障が生じるような場合には、教育活動を中止し下校させることがある。

④ 上記による対応を原則とするが、暴風警報以外の気象警報が発令された場合も含め、その状況により学校長が別途判断することがある。

4. 授業及び時限

(1) 授業は、単位制度に基づいて行なわれ、講義、演習、実習、臨床実習及び臨地実習があり、他に学生が出席を求められるものに、特別講義、補習、学校行事がある。

(2) 授業は、1時限90分を原則とし、講義は、1時間を45分、臨床実習及び臨地実習は、同60分とする。

授業時間の区分は、以下のとおりである。

区分	1 部				2 部		
時 限	I	II	III	IV	I	II	III
時 間	9:00 ↓ 10:30	10:40 ↓ 12:10	13:00 ↓ 14:30	14:40 ↓ 16:10	17:55 ↓ 18:40	18:50 ↓ 20:20	20:30 ↓ 22:00

① 鍼灸マッサージ学科、鍼灸学科、柔道整復学科の臨床実習は、修業時間(1部10:40～16:10 2部17:55～22:00)以外及び休業日に行う。

(3) 休講・補習・特別講義・学校行事

① 休講及び時間割の変更

学校や担当教員、その他やむを得ない事情により、休講や授業時間割の変更を行うことがある。

これについては、掲示板により通知する。

② 補習及び特別講義

授業時間が必要時間数に満たない場合には、補習を行うことがある。また、学校長が必要と認めた場合には特別講義を行うことがある。これらについても掲示板により通知する。

③ 球技大会、体育祭などの学校行事には、学生の健康増進、学生間の親睦のために出席が求められる。

Ⅱ. 出席、補講、休学、退学、転部及び在籍期間などについて

1. 出席すべき日数

学年の学期期間で上記休業日以外は、出席しなければならない。

2. 授業の出席

(1) 講義、演習は、授業時間数の3分の2以上の出席が必要である。

(2) 実技、実習、臨床実習及び臨地実習は、原則として必ず出席しなければならない。

① 鍼灸マッサージ学科、鍼灸学科の実技、実習、臨床実習、補習授業及び特別授業には、原則として必ず出席しなければならない。止むを得ない理由での欠課は、5分の1の範囲で認めることがある。

② 柔道整復学科の実技、実習及び臨床実習において、やむを得ない理由での欠課は、5分の1の範囲で認めることがある。

③ 理学療法学科、作業療法学科の臨床実習において、やむを得ない理由での欠課は、5分の1の範囲で認めることがある。

④ 看護学科の臨地実習は、実習時間を満たさなければならない。

＜看護学科の臨地実習の履修について＞

基礎看護学実習Ⅰの単位取得をしていない者は、基礎看護学実習Ⅱを履修することはできない。

基礎看護学実習Ⅱの単位取得をしていない者は、専門分野別実習を履修することはできない。

ただし、小児看護学実習Ⅰについては、この限りでない。

また、専門分野別実習の単位取得をしていない者は、統合実習を履修することはできない。

⑤ スポーツ医療学科の実技、学内実習及び学外現場実習において、やむを得ない理由での欠課は、5分の1の範囲で認めることがある。

3. 授業中の心得

(1) 講義・演習・実技・実習について

以下の項目を遵守し、真摯な態度で授業に臨まねばならない。

① 学生として節度ある行動をとり、言葉遣いに注意し礼儀正しくする。

② 授業中、体調の急変等やむを得ない理由による早退や、教員の指示等特別な事情のない限り、教室を退出しないこと。

③ 授業中の携帯電話・スマートフォン等は、必ず電源を切って鞆等に入れておくこと。また、授業以外でも節度を守って使用すること。

④ 授業中に飲食をしないこと(ガムを噛むことを含む)。また、授業中飲食物を机の上や床に置かないこと。

⑤ 私語や居眠りをしないこと。

⑥ 実技・実習科目受講の際は、実技にみあった服装(白衣・ジャージ、学校指定の靴)とし、化粧、マニキュア、指輪、ピアス、ネックレスはしない。髪の毛の染色は控え、肩に付かないよう短くまとめること。

⑦ 鍼灸マッサージ学科、鍼灸学科は、所定の道具も準備すること

⑧ スポーツ医療学科は、学内実習の受講の際は、トレーニングウェア、運動シューズを着用し、学外現場実習時には、学校指定のウェア、ポロシャツ、運動シューズを着用すること。

(2) 臨床実習及び臨地実習について

病院などでの臨床実習及び臨地実習では、以下の項目を遵守し、真摯な態度で臨まねばならない。

① 病院と取り交わした提携書に従って行動する。

② 学生として節度ある行動をとり、言葉遣いに注意し礼儀正しくする。

③ 時間を厳守し、自己の存在をはっきりさせ、許可なく行動しない。事故については、すみやかに報告をする。

④ 実習中知り得た情報は、個人情報保護法に基づき取り扱い、他言してはならない。

⑤ 服装は清楚で、印象の良い身だしなみを心がける。化粧、マニキュア、指輪、ピアス、ネックレスはしない。髪の毛の染色は控え、肩に付かないよう短くまとめる。

⑥ 感染に注意し、また伝播者にならないよう感染予防の基本を病院のマニュアルにそって励行する。

⑦ 実習中の事故については、すみやかに実習指導者に報告し指示を受ける。

⑧ 臨床実習及び臨地実習の詳細については、学科毎に実習前のガイダンス時に説明する。

4. 欠席、遅刻、早退及び欠課について

- (1) 欠席は、1日の授業を全て休んだ場合をいう。
- (2) 遅刻は、授業開始より30分(2部の45分授業については15分)以内に入室した場合をいう。
- (3) 早退とは、授業時間の60分(2部の45分授業については30分)以上出席し退出した場合をいう。
- (4) 欠課とは、出席時間が60分(2部の45分授業については30分)に満たない場合をいう。
- (5) 遅刻、早退の欠課への換算については、遅刻、早退は欠課0.5回(2部の45分授業における欠課は、欠課0.5回)と換算する。
- (6) 欠席、遅刻、早退及び欠課をするとき又はしたときは、それぞれの届を各学科の教務室に提出しなければならない。

5. 補講について

- (1) 出席時間数がやむを得ない理由により、当該科目の定められた出席時間数に達しない者は、補講を受けなければならない。
 - ① 鍼灸マッサージ学科は、講義、演習は3分の2、実技、実習、臨床実習は5分の4
 - ② 鍼灸学科は、講義、演習は3分の2、実技、実習、臨床実習は5分の4
 - ③ 柔道整復学科は、講義、演習は3分の2、実技、実習、臨床実習は5分の4
 - ④ 理学療法学科は、講義、演習、実技、実習、は3分の2、臨床実習は5分の4
 - ⑤ 作業療法学科は、講義、演習、実技、実習、は3分の2、臨床実習は5分の4
 - ⑥ 看護学科は、講義、演習、実技、実習、は3分の2、臨床実習は5分の5
 - ⑦ スポーツ医療学科は、講義、演習は3分の2、実技、実習、臨床実習は5分の4
- (2) 補講の受講は、不可抗力によるやむを得ない理由(気象状況等による公共交通機関のダイヤの乱れ、急病、交通事故等)のみとし、「補講受講許可願」とその証明書等を提出し、学校長が認めた場合に限る。
- (3) 補講が認められた場合は、追試験のみ受験できる(本試験は受験不可)。
- (4) 補講料は、10,000円 / 1時限(90分)とする。ただし、感染症による出席停止や入院など、学校長が認めた場合は、補講料を減免することがある。

※看護学科の臨床実習の場合

① 再実習

各実習期間内で実習単位の取得が不可の者は、長期休暇等を利用して、再実習を受けることができる。ただし、再実習料を添えて「再実習願」を提出しなければならない。実習を長期に欠席した者は、再実習に準ずる。

再実習料は、5,000円/日とする。

② 補習実習

実習を欠席または欠課した者は、補習実習を受けることができる。

6. 忌引期間

- (1) 忌引・出席停止は、欠課には含まれないが、それらを証明するもの(医師の診断書等)を必ず提出のこと。提出がなされない場合は欠課とする。
- (2) 学生の親族の死去に伴う忌引の期間は、下記のとおりとする。

区分	続柄	期間	区分	続柄	期間
血族	配偶者	10日	血族	おじ・おば	1日
	父母	7日		孫・曾祖父母	1日
	子供	7日	姻族	配偶者父母	3日
	祖父母	3日		配偶者祖父母	1日
	兄弟姉妹	3日		配偶者兄弟姉妹	1日

遠隔地の場合は、旅行日として学校長判断により2日以内の日数を認める場合がある。

7. 感染症による出席停止

下記の表に規定する感染症の場合は、出席停止とする。出席停止期間は、学校保健安全法施行規則に定める期間、医師の診断書にある期間、若しくは学校医の判断に従うものとする。

第一種	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ベスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群(病原体がコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る)及び鳥インフルエンザ(病原体がインフルエンザウイルスA属インフルエンザAウイルスであってその血清型がH5N1であるものに限る)
第二種	インフルエンザ(鳥インフルエンザ(H5N1)を除く)、百日咳、麻疹、流行性耳下腺炎、風しん、水痘、咽頭結膜熱及び結核、髄膜炎菌性髄膜炎
第三種	コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎その他の感染症

<出席停止期間の基準>

- (1) 第一種の感染症にかかった者については、治癒するまでの期間とする。
- (2) 第二種の感染症(結核を除く)にかかった者については、次の期間とする。ただし、病状により学校医の他の医師において、感染のおそれがないと認めたときは、この限りでない。
 - ① インフルエンザ及び新型インフルエンザ等：発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで。
 - ② 百日咳：特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで。
 - ③ 麻疹：解熱した後3日を経過するまで。
 - ④ 流行性耳下腺炎：耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好となるまで。
 - ⑤ 風しん：発しんが消失するまで。
 - ⑥ 水痘：すべての発しんが痂皮化するまで。
 - ⑦ 咽頭結膜熱：主要症状が消退した後2日を経過するまで。
 - ⑧ 髄膜炎菌性髄膜炎：症状により学校医等において感染のおそれがないと認めるまで。
- (3) 結核及び第三種の感染症にかかった者については、病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで。

※出席停止期間の算定の考え方

「〇〇した後△日を経過するまで」とした場合は、「〇〇」という現象が見られた日の翌日を第1日として算定する。

例えば、「解熱した後2日を経過するまで」の場合、月曜日に解熱－火曜日(解熱後1日目)－水曜日(解熱後2日目)－この間発熱がない場合－木曜日から出席可能となる。

第二種の各出席停止期間は基準であり、症状により医師の診断により判断する。

8. 休学

学生の休学については、学則第22条に規定している。

9. 復学

学生の復学については、学則第24条に規定している。

原則、復学の時期は、年度の始めとする。

10. 退学

学生の退学については、学則第25条に規定している。

11. 転部

学生の転部については学則第29条に規定している。

※鍼灸学科と柔道整復学科のみが対象となる。

12. 在籍期間

学生の在籍期間は、下記の表の年数を超えることができない。

学 科	在籍年数
鍼灸マッサージ学科、鍼灸学科1部、鍼灸学科2部 柔道整復学科1部、柔道整復学科2部	6年
理学療法学科、作業療法学科、看護学科	8年
スポーツ医療学科	4年

Ⅲ. 学業成績などについて

単位の認定は、履修した科目に出席し、受験資格を得たものに対して行われる。また、試験方法は、筆記試験が主であるが、授業科目によっては口頭、レポート、実技などによって行われる場合もある。

1. 定期試験

学期末の試験を定期試験という。

- (1) 柔道整復学科では、前期及び後期のなかで、到達度確認試験を行うことができる。その評価は、定期試験の評価に加えることができる。
- (2) 看護学科とスポーツ医療学科においては、定期試験ではなく、授業科目の終了の都度試験が行われる。

2. 受験資格

- (1) 講義、演習の受験資格
授業時間数の3分の2以上出席している者
- (2) 実技・実習の受験資格
授業時間数の5分の4以上出席している者
※理学療法学科、作業療法学科及び看護学科では、3分の2以上出席している者
- (3) 臨床実習及び臨地実習の成績判定資格
実習時間の5分の4以上の出席している者
※看護については、実習時間を満たす者

3. 追試験

追試験については学則第33条に規定している。

- (1) 感染症等やむを得ない理由により定期試験を欠席した者は、追試験を受けることができる。その場合は80点を上限に採点される。
- (2) 追試験を受ける者は、受験料を添えて「追試験受験願」を期日までに当該学科長、学生総合窓口を経由のうえ学校長に提出し、許可を受けなければならない。
- (3) 受験料は、1科目あたり1,000円とする。ただし感染症による追試験受験料は発生しない。

4. 再試験

- (1) 定期試験の成績が合格点に達しない者は、再試験を受けることができる。その場合は60点を上限に採点される。
- (2) 再試験を受ける者は、別に定める受験料を添えて「再試験受験願」を期日までに、当該学科長、学生総合窓口を経由のうえ学校長に提出し、許可を受けなければならない。
- (3) 再試験は、基本的に1回限りとする。ただし、再試験においても合格しない者は、学科会議の協議により再度試験を行うことがある。
- (4) 受験料は、1科目あたり1,000円とする。

5. 試験にあたっての注意事項

- (1) 試験開始時刻に遅刻した者は、受験することができない。ただし、公共交通機関のダイヤの乱れ等による場合は遅延証明の提出を条件に、試験開始後15分までの遅刻を認めることがある。
- (2) 受験に際しては、必ず学生証を携行すること。万一学生証を忘れてきた場合には、試験期間中に1回のみ、学生総合窓口にて、仮学生証の交付を受け代替とすることができる。仮学生証は、当該発行日のみ有効とする。
- (3) 試験開始後、原則、試験時間の半分を経過した後に退出することができる。ただし、一度退出した者は再び入室できない。
- (4) 試験中に不正行為をした者は、退場を命ずる。直ちに当該学期の受験資格が与えられず、すでに受験した科

目も無効とする。

6. 単位認定と単位取得

- (1) 講義、実習等に必要な時間を取得しており、かつ、当該科目の成績において、60点以上の成績を得た者には、所定の単位が与えられる。これを学校側からは、「単位認定」、学生側からは、「単位取得」という。
- (2) 講義、演習、実習、実技の成績は、以下のとおりである。
秀……90点以上
優……80点以上90点未満
良……70点以上80点未満
可……60点以上70点未満
不可……60点未満
- (3) 臨床実習及び臨地実習の成績評価
実習指導者の評価にもとづいて、学科内で総合的に判断し、上記(2)のように最終評価する。
※理学療法学科と作業療法学科は、実習前後の評価を臨床実習の成績評価に含めて成績評価する。
- (4) 学業成績を総合的に評価するための基準
 - ① 学業成績を総合的に評価するための基準として、GPA(Grade Point Average)を用いる。
 - ② GPA は、学期ごとに算定する。
 - ③ GPA の算定に当たっては、履修した各科目の評価に、GP(Grade Point)(以下「GP」という。)を割り当て、その平均を取ることで、以下の数式により算定する。

$$\frac{(\text{履修登録した GPA 対象科目の GP} \times \text{その科目の単位数}) \text{の合計}}{\text{履修登録した GPA 対象科目の単位数の合計}}$$

- ④ GPA の対象科目は、学則別表(1～7)に定める授業科目のうち、成績評価で示すことのできる授業科目とする。
- ⑤ GP の割当てについては、学則第32条に定める試験の評価(以下「成績評価」という。)に応じて、次表に定める GP を割り当てる。

成績評価	GP
秀(90～100点)	4
優(80～89点)	3
良(70～79点)	2
可(60～69点)	1
不可(59点以下)	0

(5) 成績の通知

学生の成績結果は、前期、後期それぞれの成績集計後に、連帯保証人に郵送する。

IV. 進級、卒業の認定について

1. 進級認定

進級の認定は、当該学年で履修すべき科目全ての単位を取得していることを原則とし、授業の出席状況及び受講態度等を学科会議にて総合的に判断し、学校運営会議及び教員会議の議を経て、学校長が決定する。

また、進級の条件に、補習授業の受講や課題の提出等が附帯する場合がある。

2. 卒業認定

卒業認定は、出席時間数が所定の時間数を満たし、在学期間に履修しなければならないすべての科目の単位を取得していることを原則とし、学科会議にて総合的に判断し、学校運営会議及び教員会議の議を経て、学校長が決定する。

V. 褒賞

学生の褒賞については学則第40条に規定している。

VI. 懲戒

学生の懲戒については学則第41条に規定している。

Ⅶ. 除籍

学生の除籍については学則第26条に規定している。

Ⅷ. その他留意事項

1. 休講・授業時間割等の変更

学校や担当教員、その他やむを得ない事情により、休講や授業時間割を変更する場合がある。これについては掲示板により通知する。

2. 掲示による通知、連絡について

学校からの学生への連絡は、原則として全て掲示で通知する。

緊急の場合もありえるので、必ず朝夕の2回は各掲示板を見るようにしておくこと。また、掲示板の見落としに起因する責任は学校側にはないので、特に注意しておくこと。

3. 提出物について

各種申請書、レポート、その他当該学科教務及び学校事務局学務部学生総合窓口から学生に提出物を求められたときは、必ず定められた期限内に提出しなければならない。

4. 不明な点は、当該学科教員及び学校事務局学務部学生相談窓口に問合せた上で、十分理解するように努めること。

5. 大学併修について

本校では、理学療法学科(任意)、作業療法学科(任意)及び看護学科(必修)を対象に、九州保健福祉大学通信教育部と教育提携契約を締結している。履修方法等については、別に定める。

6. ここに定めない事項については、学校長の指示に従うものとする。

附 則

この履修規程は、学則、その他の細則に基づき、令和2年4月1日から施行する。

施行後の規程は、令和2年4月1日以降の入学生に適用し、令和2年3月31日以前の入学生については、各種届出及び申請様式以外は、なお従前の規程による。

大学併修制度

大学を卒業する為には、最低 124 単位以上の修得単位が必要です。本校作業療法学科では、九州保健福祉大学との教育提携により本校を卒業した時点で、最大 60 単位が包括認定されるため、残り 64 単位以上を 4 年間で修得すれば「学士」の称号及び「社会福祉主事任用資格」が取得されます。なお、修得すべき 64 単位のうち 4 年間で 23 単位以上はスクーリングもしくはメディアによる単位を修得しなければなりません。

本校に入学する前に他の大学(短期大学)を卒業したものに対しては、大学の通信教育の全部または一部の履修を免除することがあります。

1. 学生の種類

通信教育で学ぶ学生は、正科生、科目履修生、特別履修生の 3 種類に分類され、何を目的として入学するかによって学生の種類が決定しますが、本校は九州保健福祉大学通信教育部社会福祉学部臨床福祉学科正科生として入学手続をとります。

学生の種類	
正科生	大学卒業資格取得を目的とする。
科目履修生	満 18 歳以上で、大学卒業資格取得を目的としない、希望科目のみを履修する。
特別履修生	満 18 歳以上で、大学入学資格をもたない者が、正科生としての入学資格を取得するための制度

2. 入学時期と出願期間

入学時期は春期入学となります。

本学合格と同時に大学の出願手続を行います。

3. 選考方法

入学試験(書類審査等)を行い、入学志願書の志望理由および、その他出願書類により九州保健福祉大学で総合的に選考され、出願期間の最終受付日から 1 週間後に可否通知が郵送されます。合格者には入学手続に必要な書類(入学手続・学費などの振込み依頼書)が同封され、不合格になった者については、本校において指導の上、再度入学試験を受験することになります。

4. カリキュラム

通信教育部のカリキュラムは「基礎科目」、「専門教育科目」とともに豊富な科目を設置されており、一人ひとりの目的に応じた自由な履修選択が可能となっています。

詳しくは、九州保健福祉大学通信教育部「学習のしおり」、2020 年度 1 年次入学生 通信教育部社会福祉学部臨床福祉学科カリキュラムまたはパンフレットのカリキュラムをご参照ください。

5. 学習を始めるにあたって

入学手続・学費等納入後「履修届」等を記入し郵送・提出することにより、主教材(履修する科目のテキスト・資料)が配布され学習開始となります。

九州保健福祉大学通信教育部では、次の 4 つの授業形態があります。

1) テキスト科目(印刷授業)

テキスト教材を主として自己学習を随時進めていく科目です。自己学習の段階的な成果を見せるために、原則として 2 単位につき 1 回の添削課題が義務付けられ、この添削課題を提出し合格しなければ、最終的な科目単位認定試験を受けることができません。科目によっては添削課題の他にレポートなどを求められる場合もあります。添削課題の締め切り・課題返却日・科目単位認定試験は九州保健福祉大学より郵送された日程表に従い、申込書を指定期日までに提出することにより受験ができます。

科目単位認定試験は春季・夏季・秋季・冬季の 4 回実施されます。つまり、テキスト科目については、年に 4 回の受験機会があります。試験は、択一式・レポートなどがあり、九州保健福祉大学で定められています。1 日 1 科目 45 分 8 科目まで受験可能です。成績についても九州保健福祉大学の定めによります。会場はスクーリング会場と同一会場となっていますが、本校については、提携校であるため、本校で受験することができ、この科目単位認定試験に合格することで科目の修了が認められます。

2) スクーリング科目(面接授業)

スクーリングの場所・日程は九州保健福祉大学より郵送された日程表に従い、申込書を指定期日までに提出することにより受講ができます。

スクール、つまり学校で授業を受ける科目になり、スクーリング科目 2 単位につき 3 日間の集中的な講義が実

施されます。原則1科目3日間です。本校はスクーリング会場を岡山会場または本校会場で実施しています。スクーリングの最終講義時間には認定試験が実施されます。科目によってはスクーリング終了後にレポートを提出する場合もあります。これらの試験やレポートに合格することで、その科目の修了となります。

3) テキスト・スクーリング科目(併用授業)

テキストによる授業とスクーリング授業を組み合わせることで、より効果的な理解と実践能力を身につける授業形態です。テキスト部分およびスクーリング部分の2回の認定試験を受験し、両方に合格しなければなりません。

4) テキスト・メディア科目(併用授業)

メディア授業は、インターネット、あるいは CD-R を利用して、先生の講義を聞きながら進めていくことになります。本校は視聴覚教室に設置されているパソコンをインターネットにアクセスして学習することもできます。講義は自宅のパソコンでも毎日順番に少しずつ見ていくこともできます。科目修了のためには、テキスト部分の科目認定試験に合格するとともに、メディア部分のレポートにも合格しなければなりません。

通信教育は家庭学習が主ですが、学生の負担を軽減するために、時間割の中にも組み込んでいます。

5) 科目履修期間

科目履修期間は1年間ですが、初年度中に科目ごとに定められた添削課題にすべて「合格」していれば、継続履修となり在学期間は科目認定試験を単位認定するまで何度でも受験可能となります。

6) 納付金

提携校のため次の下記のとおり納付金の一部が免除されます。

	入学検定料	入学金	科目登録料	授業料	スクーリング履修料	メディア履修料	CD-R教材費
提携校	10,000	免除	免除	124,000/年間	4,500/1単位	4,500/1単位	3,000/1科目

* CD-R 教材費はメディア科目を CD-R で受講する場合にのみ必要となります。

* 4年間で約 620,000 円です。スクーリングの際の交通費・宿泊費等は個人負担となります。

* 納付時期等については、九州保健福祉大学の指定する日までに、指定の方法にて納付してください。

7) 資格等

① 学士(社会福祉学)の学位

② 社会福祉主事(任用資格)

社会福祉主事(任用資格)は、各種行政機関で保護・援助を必要とする人のために、相談・指導・援助の業務をおこなう専門家であり、九州保健福祉大学通信教育部「学習のしおり」に掲載されている社会福祉主事指定科目から3科目以上を履修し、単位を取得することで資格を得ることができます。任用資格なので、公務員などに採用され、実際に業務についた場合に限り初めて名乗ることができる資格ですが、昨今では、社会福祉施設職員や民間企業(福祉系)での採用基準として準用されるケースもあります。

③ 作業療法士養成所における専任教員の資格(希望選択)

大学において教育学に関する科目を四単位以上修め、卒業したものは、現時点では作業療法士養成所専任教員の資格を取得することが可能です。

8) 学生相談

学習に関する事柄や事務手続きなどの相談事については随時受け付けております。

令和2年度 四国医療専門学校 学事暦

前期

	月	火	水	木	金	土	日	
2020年 4月			1	2	3 教科書配布/HR	4	5	4月
	6	7	8	9 入学式	10	11	12	
	13	14	15	16	17	18	19	
	20	21	22	23	24 球技大会	25	26	
	27	28	29 昭和の日	30				
5月	4	5 子どもの日	6 振替休日	7	8	9	10 憲法記念日	5月
	11 第Ⅱ期臨床実習開始	12	13	14	15	16	17	
	18	19	20	21	22	23	24	
	25	26	27	28	29	30	31	
6月	1	2	3	4	5	6	7	6月
	8	9	10	11	12	13	14	
	15	16	17	18	19	20	21	
	22	23	24	25	26	27 学園祭	28	
	29	30						
7月			1	2	3 第Ⅱ期臨床実習終了	4	5	7月
	6	7	8	9	10	11	12	
	13	14	15	16	17	18	19	
	20 第Ⅲ期臨床実習開始	21	22	23 海の日	24 スポーツの日	25	26	
	27 補講予備日	28 補講予備日	29 補講予備日	30 前期定期試験	31 前期定期試験			
8月						1	2	8月
	3 前期定期試験	4 前期定期試験	5 前期定期試験	6 前期定期試験	7 前期定期試験	8	9	
	10 山の日	11	12	13	14	15	16	
	17	18	19	20	21	22	23	
	24 前期再・追試験	25 前期再・追試験	26 前期再・追試験	27 前期再・追試験	28 前期再・追試験	29	30	
9月		1 早期体験実習(Ⅰ)	2 早期体験実習(Ⅰ)	3 早期体験実習(Ⅰ)	4 早期体験実習(Ⅰ)	5	6	9月
	7	8	9	10	11 体育祭	12	13	
	14 早期体験実習(Ⅱ)	15 早期体験実習(Ⅱ)	16 早期体験実習(Ⅱ)	17 早期体験実習(Ⅱ)	18 早期体験実習(Ⅱ)	19	20	
	21 敬老の日	22 秋分の日	23	24	25	26	27	
	28	29	30					
	月	火	水	木	金	土	日	

後期

	月	火	水	木	金	土	日	
10月				1	2	3	4	10月
	5 評価実習	6	7	8	9	10	11	
	12	13	14	15	16	17	18	
	19	20	21	22	23	24	25 創立記念日	
	26	27	28	29	30	31		
11月							1	11月
	2	3 文化の日	4	5	6	7	8	
	9 第Ⅰ期臨床実習開始	10	11	12	13 臨床研究締切	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	
	23 勤労感謝の日	24	25	26	27	28	29	
12月		1	2	3	4	5	6	12月
	7	8	9	10	11	12	13	
	14	15	16	17	18	19	20	
	21	22	23 臨床研究発表会	24	25	26	27	
	28	29	30	31				
2021年 1月					1 元日	2	3	1月
	4	5	6	7	8	9	10	
	11 成人の日	12	13	14	15	16	17	
	18	19	20	21	22	23	24	
	25	26 補講予備日	27	28 補講予備日	29 補講予備日	30	31	
2月	1 後期定期試験	2 後期定期試験	3 後期定期試験	4 後期定期試験	5 後期定期試験	6	7	2月
	8	9	10	11 建国記念の日	12	13	14	
	15	16	17	18	19	20	21	
	22 後期再・追試験	23 天皇誕生日	24 後期再・追試験	25 後期再・追試験	26 後期再・追試験	27	28	
3月	1	2	3	4	5	6	7	3月
	8	9	10	11	12 卒業式	13	14	
	15	16	17	18	19	20 春分の日	21	
	22	23	24	25	26	27	28	
	月	火	水	木	金	土	日	

四国医療専門学校 理学療法学科・作業療法学科自治会会則

第一章 総則

第1条 本会は四国医療専門学校理学療法学科・作業療法学科自治会と称す。(以下本会と称する。)

第2条 本会は四国医療専門学校の理学療法学科・作業療法学科の全学生を正会員とする。

第3条 本会は次の所在地に置く(香川県綾歌郡宇多津町浜五番丁 62-1)

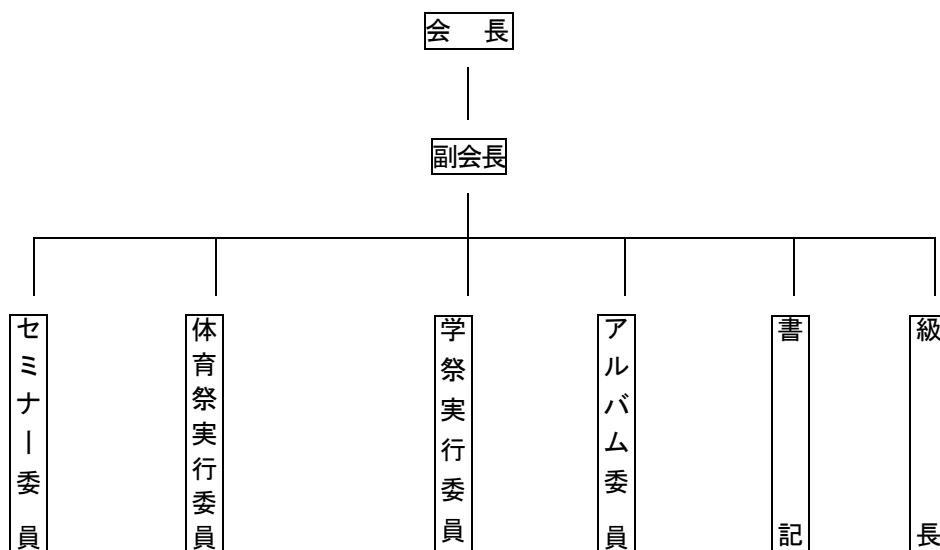
第二章 機関

第4条 本会に次の機関を置く。

1. 自治議会

(役員は任意に選出された自治会員及び各 H・R の級長で構成される。)

自治議会に以下の役職・委員会を設置する。



第5条 自治会役員は第2学年の H・R より選出する。

第1節 自治総会

第6条 自治総会は毎年1回とし次の事項を審議する。

1. 予算、決算
2. 会則の改廃
3. その他必要な事項

第7条 自治総会は、正会員の2分の1以上の出席をもって成立する。

(総会における書面表決等)

第8条 やむをえない理由のため総会に出席できない正会員は、あらかじめ通知された事項について、書面をもって表決し、又は他の正会員を代理人として表決を委任することができる。この場合、その正会員は総会に出席したものとみなす。

第2節 自治議会

第9条 本会は次のことを行う。

1. 会則の立案及び変更案の作成
2. 予算案及び決算案の作成
3. 学生会の議決事項の周知
4. その他

第10条 自治議会は、役員の2分の1以上の出席をもって成立する。

第11条 自治委員の任期は4月1日より3月31日までの1年とする。

第3節 H・R

第12条 本会活動の基礎として H・R 学生会を置く。

第 13 条 H・R に級長を置き、自治議会に参加する。

第 4 節 研究活動(セミナー)

第 14 条 セミナー委員は、セミナー発表会の準備・運営を行う。

第 5 節 アルバム

第 15 条 アルバム委員は、各行事において写真撮影を行う。

第 6 節 その他の事業

第 16 条 1 年生の諸行事に関する事項(入学式準備・新入生歓迎会の企画・運営)

第 17 条 4 年生の諸行事に関する事項(卒業式の準備・送別会の企画・運営)

第 18 条 臨床実習に関する事項(指導者会議後の懇親会、壮行会等の企画・運営)

第 19 条 生徒からの意見に関する事項(議題とするには正会員の 3 分の 1 以上の票が必要となる。)

第 3 章 会計

第 20 条 本会の経費は会費及び、その他の収入によって充てる。

第 21 条 本会の会費は、本会の活動目的を達成するために入学時に納入しなければならない。ただし、留年生においては会計役員が直接徴収する。

1. 理学療法学科・作業療法学科自治会費 5,000 円×4 年分

2. 留年生会費 5,000 円×1 年分

第 22 条 本会の会計は、一度納入すれば返却は認められない。

第 23 条 本会の決算は、毎会計年度終了後 2 ヶ月以内に自治議会で行い、総会において承認を得なければならない。

第 24 条 本会の予算割り当ては、毎年 4 月に自治議会で作案し、総会において承認を得なければならない。

第 25 条 当該会計年度の剰余金は次年度に繰り入れるものとする。

第 4 章 帳簿

第 26 条 本会に次の帳簿を置く。

1. 自治会則

2. 各役員名簿

3. 議事録

4. 会計簿

5. 備品台帳

6. その他

第 5 章 修正及び改正

第 27 条 本会則の修正及び改正の動議は自治会員の 3 分の 1 以上の要求がある場合認められる。

第 28 条 本会則の修正及び改正は、その動議が認められ、総会出席者の 3 分の 2 の賛成のある場合可決される。

第 6 章 会員の権利及び義務

第 29 条 自治総会及び自治議会において可決されたすべての事項に対して会員は忠実に実行する義務と責任を有する。

第 7 章 附則

第 30 条 本会則は平成 18 年 4 月 1 日よりこれを施行する。

第 31 条 本会則は平成 21 年 4 月 1 日一部改正により施行する。

シ ラ バ ス

倫理学

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
基礎分野	1学年	後期	2単位	30時間	必修	土屋盛茂
8 授業概要および到達目標						
1. 前半にギリシャの倫理思想(ソクラテス、プラトン、アリストテレス、ストア派、エピキュロスなど)を、後半に西洋近代の倫理思想(カントと功利主義)を学ぶ。 2. 先人の倫理思想を学ぶことによって、それを土台にして現代の倫理的な問題について自ら考える力を養うことを目標とする。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	授業の導入		「倫理」とは何かということ、社会のならわし、宗教の掟、理性的考察という観点から考えてみる。			
第2回	古代ギリシャの歴史的背景		紀元前5-4世紀のアテネを中心とするギリシャの歴史的状況を確認しておく。			
第3回	古代ギリシャの倫理思想		ソクラテスとプラトン			
第4回	古代ギリシャの倫理思想		アリストテレスと犬儒派			
第5回	古代ギリシャストア派の倫理思想					
第6回	古代ギリシャエピキュロスの倫理思想					
第7回	古代ギリシャの倫理思想の総括		これまで学んできたことを振り返ってみるとともに、時間に余裕があれば、学生諸君の感想を聴きたい。			
第8回	西洋近代の歴史的背景		ルネサンス、宗教改革、近代科学の成立、そして啓蒙主義などを鍵として、西洋の近代がどういう時代であったかを概括する。			
第9回	カントの生涯・作品とその哲学体系概観					
第10回	カントの認識論					
第11回	カントの形而上学批判と自由意志論					
第12回	カントの道徳論					
第13回	J.Sミルの功利主義思想		功利主義を唱えたミルの思想を先行する英国経験論の哲学を背景に説明する。			
第14回	J.Sミルの功利主義思想					
第15回	総括と発展		カントと功利主義について総括するとともに時間に余裕があれば、現代の倫理的問題について少し討議してみたい。			
10 学習方法						
この授業は講義形式で行う。学生諸君は、配布された講義概要をみながら、聴いて考えることになる。						
11 評価方法						
出席状況と試験の成績を基に総合的に評価する。						
12 教科書				参考書		
授業の前に手製の講義要綱を配布する。				「世界の名著 カント」(中央公論社) 「世界の名著 ベンサム、ミル」(中央公論社)		
13 学生への要望						
講義形式の授業なので、講義要綱を見ながらよく聴いてほしい。途中分からぬところがあったり、自分の思うところがあったりしたら、授業の途中でよい、どしどし発言してもらいたい。						

数学

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	基礎分野		1学年		前期		2単位		30時間		必修		藤田和憲
8 授業概要および到達目標													
「統計学」の基礎を学習する。基本的な統計計算とデータ処理には、高校の数学Ⅰの単元「データの分析」の内容理解で間に合うので、前半では「データの分析」の復習をしながら基本統計量、相関などの基礎的事項を扱う。後半では二項分布、正規分布などを説明し、その応用として、区間推定、検定の初歩を扱う。実際の統計処理では、パソコンソフトのExcelやRが有用である。統計解析の説明に加えて、統計ツールでの実践処理も紹介し、基礎力・応用力の育成をめざす。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
第1回		代表値・基本統計量Ⅰ						平均値、中央値、箱ひげ図					
第2回		代表値・基本統計量Ⅱ						偏差、偏差平方和、分散、標準偏差					
第3回		代表値・基本統計量Ⅲ						データを形式的に処理、度数分布					
第4回		相関と回帰Ⅰ						相関図、偏差の積和、共分散					
第5回		相関と回帰Ⅱ						相関係数、回帰直線					
第6回		相関と回帰Ⅲ						回帰直線の応用					
第7回		確率の基礎Ⅰ						順列、組合せ、確率、確率変数					
第8回		確率の基礎Ⅱ						離散型確率分布、確率変数の期待値・分散・標準偏差					
第9回		確率の基礎Ⅲ						二項分布とその応用、					
第10回		正規分布Ⅰ						連続型確率分布、標準正規分布、正規分布表					
第11回		正規分布Ⅱ						標準化、一般の正規分布とその確率計算					
第12回		正規分布Ⅲ						母平均の区間推定(大標本の場合)					
第13回		正規分布Ⅳ						母平均の検定					
第14回		t分布						母平均の区間推定(小標本の場合)					
第15回		カイ2乗分布						適合度検定					
10 学習方法													
講義／演習													
11 評価方法													
期末試験・出席状況・演習などを総合的に評価													
12 教科書													
計算力が身に付く確率・統計 出版社:学術図書出版社 著者:佐野公朗								参考書 授業時に紹介					
13 学生への要望													
常時「教科書、ノート及び配布資料、電卓」を携帯すること													

物理学

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	基礎分野		1学年		後期		2単位		30時間		必修		林俊夫
8 授業概要および到達目標													
物理学全般((電気・磁気、波動、熱、原子・原子核、力学)について、物理学の発展を技術の進展と関連づけながら概観し、物理学の基本的な考え方(自然観)に親しみたい。とくに後半には、身体の運動学の基礎となる「テコ」についての静力学を、演習を交えながら学んで行きたい。													
9 授業計画													
	第1回	物理学への誘い			各時間で学ぶべきこと 物理学の分野を概観して、物理学の発展が技術の進展と密接不可分であることをみる。								
	第2回	モーターと発電機			エジソンが発明した白熱電灯や蓄音機の技術の背景にある物理法則とは何か。								
	第3回	電場・磁場の波(電磁波)			電波は光と同じ“電磁波”であるというマックスウエルの予見は現代文明の礎となった。								
	第4回	光について			青色発光ダイオードの技術開発によって、今や光は人工的に創れるようになった。その歴史的意義は？								
	第5回	音と光の違い			波動現象に共通する特徴(直進性と回折性)、そして媒質の存在について学ぶ。								
	第6回	熱の利用について			ジェームス・ワットによる蒸気機関の改良はエネルギー革命の端緒となった。熱の利用に固有な物理法則とは何か。								
	第7回	放射線とミクロの世界			放射線の種類とその基礎的性質、医療への利用、放射線から身を守るにはどうしたら良いか、etc.。								
	第8回	万有引力の法則と宇宙の構造			天動説から地動説へ、そして万有引力の発見にいたる歴史をたどる。そして現代は、超新星爆発から元素生成のしくみへ。								
	第9回	ニュートンの運動方程式と加速度の概念			加速度の考え方はどのようにして生まれたか、ガリレイとニュートンの系譜(自然観)をたどってみよう。								
	第10回	物体にはたらく力とその表し方			物体に力がはたらくとはどういうことか、相互作用(作用・反作用の法則)の観点から考える。								
	第11回	つり合うとは？「力の原理」について			つり合いの条件を「物体の運動」を視野にいれて考察する。								
	第12回	テコのはたらき、「テコの原理」について			テコがつり合うとはどういうことか、テコの種類、人体の骨格・関節・筋肉からなる運動器への応用について考える。								
	第13回	「力のモーメント(トルク)」の概念とテコのはたらき			力のモーメントの概念を回転運動の視点から理解し、「テコの原理」の理解を補強する。								
	第14回	「テコの原理」の応用			道具としてのテコや人体の運動器への応用について演習をおこなう。								
	第15回	ボディメカニクス			「テコの原理」や「物体の安定性」の観点から合理的なからだの動かし方や、圧力、大気圧、浮力、etc. について考える。								
10 学習方法													
講義中心(なるべく演示実験をおこなう)													
11 評価方法													
期末試験(筆記試験)													
12 教科書													
参考書													
「看護・医療技術者のためのたのしい物理」中野正博著													
「歴史をたどる物理学」我孫子誠也著 (東京教学社)													
13 学生への要望													
物理学は進展すると、知識と知識が脈絡を持って物語化していきます。その歴史的経緯をたどっていくと、とても楽しい物理学の学びになっていきます。疑問に思うことがあったら進んで質問をしてください。積極的に講義に参加することで、ますます楽しい物理学の学びになります。出来たら予習をして、質問を準備してください。私も、予習をするためのガイド(資料)の準備に努めたいと思います。													

情報科学

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	基礎分野		1学年		前期		2単位		30時間		必修		梅木佳子
8 授業概要および到達目標													
パソコン演習を通じて、パソコン操作に慣れ、スキルアップを図る。および、パソコン関連知識の充足。レポートや卒研作成、また、就職後に困らないように、パソコン操作が行え、事務処理能力を高める。													
9 授業計画													
第1回	Windows10 セキュリティ & インターネット	各時間で学ぶべきこと Windows10の説明。インターネットの使用方法、および、ウィルスや個人情報などのセキュリティについて説明。											
第2回	Word入門1	文字入力、変換、ビジネス文書の基礎。											
第3回	Word入門2	図の挿入、ページ罫線など、書式の設定。および、ページ設定。											
第4回	Word応用1	SmartArt,表の挿入、グラフの挿入、段組み文書。											
第5回	Word応用2	長文の編集。目次や脚注、ページ番号など。											
第6回	Word応用3	便利な機能。											
第7回	Excel入門1	表計算の基礎、書式設定、簡単な関数。											
第8回	Excel応用1	様々な関数。											
第9回	Excel応用2	フィルターや集計。簡単なデータベース機能。ユーザー書式について。											
第10回	Excel応用3	グラフの作成。高度なグラフ											
第11回	Excel応用4	ユーザー定義の表示形式、条件付き書式など便利な機能。											
第12回	PowerPoint入門1	プレゼンテーション作成についての基礎。											
第13回	PowerPoint入門2	図や表の挿入、グラフの挿入について。											
第14回	PowerPoint応用1	アニメーションの設定、画面の切り替え効果について。 印刷、自動再生、プレゼンテーションの発表についての諸設定。											
第15回	テスト	テスト&解説。											
10 学習方法													
講義/演習													
11 評価方法													
出席率・授業態度(30%)、提出物&授業中の作成データ・テスト(40%)、テスト(30%)													
12 教科書													
参考書													
情報リテラシー (FOM出版) Windows10・Office2019対応 (FPT1917)													
13 学生への要望													
医療現場やその他の職場で、今やパソコンは必須。授業でのレポートや卒研発表、および、就職後に困らないように各自しっかりとパソコン操作を体得すること。教え合うのは可。ただし、作成データや課題、提出物のデータコピーは不可。減点、あるいは再提出の対象とする。データ保存用USBメモリを準備、授業時には、毎回教科書とUSBメモリを持参する。													

英語

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	基礎分野		1学年		前期		2単位		30時間		必修		竹中龍範
8 授業概要および到達目標													
1. 医療・介護・健康系分野の全般にわたって基礎的な表現ができる英語力の習得をめざす。 2. 総合的な英語運用力を習得するために、聞く、話す、読む、書くの4技能にわたる活動を行う。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	イントロダクション						英語学習一般及び医療・看護・介護系英語についてのガイダンスを受け、授業展開に必要な基本表現を学ぶ					
	第2回	Unit 1 受診の予約						症状を表す表現、予約に関する表現など、受診の予約時に用いられる英語表現を学ぶ					
	第3回	Unit 2 受診						許可を求める表現、依頼の表現、感想を尋ねる表現など、受診の際に用いられる英語表現を学ぶ					
	第4回	Unit 3 問診・医師による診療						病気の症状や兆候を尋ねるなど、問診・医師による診療の際に用いられる英語表現を学ぶ					
	第5回	Unit 4 薬の服用						薬の説明や、薬の服用・使用に関する英語表現を学ぶ					
	第6回	Unit 5 再受診・検査						痛みについての表現や、症状を表す表現、病院の案内などに関する英語表現を学ぶ					
	第7回	Unit 6 胃の検査						胃カメラによる検査の際に用いられる表現を中心に、胃の検査に関する英語表現を学ぶ					
	第8回	Unit 7 検査結果・入院 / 中間テスト						検査結果や診断結果を伝える際に用いられる英語表現を学ぶ					
	第9回	Unit 8 術前・術後						手術の前後に用いられる英語表現を学ぶ					
	第10回	Unit 9 待合室での会話						病気の説明をしたり、体調やけがの状態を説明する英語表現を学ぶ					
	第11回	Unit 10 清拭						清拭の際に用いられる表現を中心に患者とのやりとりに用いられる英語表現を学ぶ					
	第12回	Unit 11 リハビリ						リハビリの際に患者とのやりとりに用いられる英語表現を学ぶ					
	第13回	Unit 12 歯科治療						歯科治療の際に用いられる英語表現を学ぶ					
	第14回	Unit 13 回復・退院許可・退院後の生活指導						病状の回復や退院の許可、退院後の生活についてなど、退院をひかえて用いられる英語表現を学ぶ					
	第15回	Unit 14 退院						医師や看護師など関係者へのお礼、それへの返事など、退院の際に用いられる英語表現を学ぶ					
10 学習方法													
演習：ペア学習・グループ学習を交え、インタラクション活動に重点をおいて授業を展開する。													
11 評価方法													
出欠席・授業中の活動、及び中間・期末試験の結果を基に総合的に評価する。													
12 教科書								参考書					
稲富百合子・D. Clingwall『医療英語入門—医療の現場から日常のシーンまで』(松柏社, 2015) ISBN 978-4-88198-710-0								英和(英英)辞典(電子辞書可)＜毎時間携帯のこと＞					
13 学生への要望													
必ず準備をして授業に臨み、積極的に参加すること。													

医学英語

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	基礎分野		1学年		後期		2単位		30時間		必修		宮崎刀一
8 授業概要および到達目標													
理学療法士・作業療法士に必要な医学的知識を英文にて習得する。また医学英語を通して、臨床に必要な知識を習得する。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	リハビリテーションのための人体の基礎知識						断面と方向、運動の基本用語、他					
	第2回	リハビリテーションのための人体の基礎知識						関節可動域、肢位、他					
	第3回	人体の構造						骨格系に関する用語を学ぶ。					
	第4回	人体の構造						筋肉系に関する用語を学ぶ。					
	第5回	人体の構造						神経系に関する用語を学ぶ。					
	第6回	病気とリハビリテーション						骨折に関する用語を学ぶ。					
	第7回	病気とリハビリテーション						慢性腰痛、関節炎に関する用語を学ぶ。					
	第8回	病気とリハビリテーション						スポーツ外傷に関する用語を学ぶ。					
	第9回	病気とリハビリテーション						パーキンソン病に関する用語を学ぶ。					
	第10回	病気とリハビリテーション						脳卒中に関する用語を学ぶ。					
	第11回	理学療法士・作業療法士のための医学英語基礎 1						脊髄損傷患者(ファン)の実体験に基づく長文からリハビリテーションのあり方を理解することと、基本的な医学用語について学習する。					
	第12回	理学療法士・作業療法士のための医学英語基礎 2						脊髄損傷患者(ファン)の実体験に基づく長文からリハビリテーションのあり方を理解することと、基本的な医学用語について学習する。					
	第13回	理学療法士・作業療法士のための医学英語基礎 3						脊髄損傷患者(ファン)の実体験に基づく長文からリハビリテーションのあり方を理解することと、基本的な医学用語について学習する。					
	第14回	理学療法士・作業療法士のための医学英語基礎4						脊髄損傷患者(ファン)の実体験に基づく長文からリハビリテーションのあり方を理解することと、基本的な医学用語について学習する。					
	第15回	理学療法士・作業療法士のための医学英語基礎5						脊髄損傷患者(ファン)の実体験に基づく長文からリハビリテーションのあり方を理解することと、基本的な医学用語について学習する。					
10 学習方法													
講義													
11 評価方法													
定定期試験・小テスト・出欠席状況・授業態度から総合的な評価													
12 教科書													
参考書													
リハビリテーションの基礎英語 メジカルビュー社													
13 学生への要望													
講義に集中してよく聴くことが講義内容の理解を深めます。繰り返して学習することと、講義を休まないことが大切です。													

コミュニケーション論

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	基礎分野		1学年		後期		2単位		30時間		必修		山本 茂喜 西川 洋 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標													
教育学を専門とする非常勤講師と病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、コミュニケーションについて講義します。体験し、感じたり、考えたりしながら、人とうまく関わる能力が身につく。 対人関係の感性が養われる。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	コミュニケーションについて						メッセージの共有 共有することの難しさ 共有しようとする意欲					
	第2回	コミュニケーションの効果について						メッセージの影響 挨拶の効果 対人サービスと敬語 利用者満足 利用者に嫌われる言葉 利用者に喜ばれる言葉					
	第3回	準言語的コミュニケーション						音の強弱、長短、抑揚 発語の速さ					
	第4回	非言語的コミュニケーション						表情 目線 視線 動作 姿勢 装い					
	第5回	アクティブリスニング						聞くと聴く 語調から聴く 表情から聴く 状況から聴く					
	第6回	受容						審判的態度の弊害 価値観の類似性と多様性 対決と受容 価値判断の棚上げ 受容の実践					
	第7回	共感						同情と共感 励ましと共感 共感の効果					
	第8回	コミュニケーション技法について						うなづきと相づち 繰り返し 明確化 要約 共感 開いた質問					
	第9回	リーダーシップ						対人援助とリーダーシップ 科学的管理主義へ批判 類型論 特性論 状況対応論					
	第10回	指示と助言と支持						「公民館の集いに参加するか否か」「どのように体重を減らすか」という テーマでグループワークを行う。					
	第11回	人間関係						エンゴグラムテスト 有効な関係と無効な関係 危機対処の関係 話し合 いの関係 通常の関係					
	第12回	会話分析						交流パターン分析 プロセスレコードの作成					
	第13回	フィードバック						他者から見た自分 性格フィードバック 「自分から見た自分」違いへの対処					
	第14回	医療機関 介護施設等におけるコミュニケーション						職員、患者等との間における接遇のあり方					
	第15回	患者とのコミュニケーションの取り方						相手(患者)の気持ち(心理状態)を汲むことの理解					
10 学習方法													
講義 演習 グループワーク													
11 評価方法													
受講態度と積極的にグループワークに参加することを重視する。課題内容も評価とする。													
12 教科書													
配布資料を中心に行う。													
13 学生への要望													
多くの知識を学び、資格試験に合格しても、対人援助ができない人は、珍しくありません。人と上手に関わるができなければ、専門知識を役立てることはできません。うまく関わる能力は、本を読んだり、講義を受けたりするだけでは身につけません。受身的に学ぶのではなく、体験を通して自ら主体的に学び、対人関係の感性を磨く中で、初めて手にすることができるのです。自身が体験し、感じたり、考えたりしながら、人とうまく関わる能力を身につけ、対人関係の感性が少しずつ養われていきます。本講義が皆さんに少しでも役立つならば、幸いです。													

社会福祉論

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	基礎分野		1学年		前期		2単位		30時間		必修		宮下一彦
8 授業概要および到達目標													
これからの医療人は単に手技を提供するだけでなく、超高齢化社会を支える担い手としての役割がより一層期待されていることから、社会福祉固有の視点を理解し、専門職全体の質を向上させていくことを目的とする。 本校では以下の4点を主に展開する。 ①社会福祉の意義・理念を学ぶ。 ②社会福祉の法体系・制度・財政を知る。 ③社会福祉の遂行と専門職の必要性について理解する。 ④社会福祉の基礎としての医療・介護・住宅・雇用及び公的扶助など、社会保障制度全般の概要を学ぶ。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	オリエンテーション						15回の授業内容の概略を説明、予習・復習に役立たせる					
	第2回	現代社会と福祉						①家族・地域社会の変化 ②福祉の課題を学ぶ					
	第3回	社会福祉とは…社会福祉の範囲、社会福祉の歴史						①イギリス ②スウェーデン ③日本(戦前) ④アメリカ					
	第4回	社会福祉の構造改革…戦後福祉の見直し 社会福祉の計画						①ゴールドプラン ②エンゼルプラン ③障害者プラン ④オレンジプラン					
	第5回	社会福祉の法制度…福祉3法、6法、基本法						日本国憲法第三章 国民の権利と義務					
	第6回	社会福祉の仕組み、行政機関、福祉施設						国、都道府県、市町村 第一線の福祉関係機関を学ぶ					
	第7回	児童・青少年と家庭の福祉						①児童虐待 ②少年非行 ③エイズについて学ぶ					
	第8回	現代福祉問題						①ひきこもり ②不登校 ③高校中退 ④母子福祉 ⑤母子保健 ⑥婦人保護 ⑦DV防止 ⑧ストーカー規制					
	第9回	障害者の福祉						①身体障害 ②知的障害 ③精神障害 ④重症心身障害 ⑤発達障害					
	第10回	高齢者の福祉、保健、介護						①施設福祉 ②在宅福祉 ③地域福祉 ④要介護認定者の状況					
	第11回	公的扶助制度…生活保護法、事例研究						子どもの貧困率、障害者の貧困率、相対的貧困率					
	第12回	社会福祉の担い手と職業倫理						専門職としての社会福祉従事者、その資格要件					
	第13回	社会福祉援助技術						ケースワーク、グループワーク、コミュニティワーク、 ケアマネージメント、カウンセリング、サービスネットワーク					
	第14回	社会福祉の民間活動 社会福祉の民間財源						社会福祉協議会、民生・児童委員協議会、NPO法人、共同募金会 共同募金、郵便 年賀はがき寄付金、公営競技益金による補助、利用者負担					
	第15回	社会保障の充実						①社会福祉の予算 ②年金、医療、雇用、労災保険 ③育児・介護休業 ④住宅問題 ⑤社会保障給付費 ⑥国民負担率 ⑦法定雇用率					
10 学習方法													
原則としてテキストを使用して講義を進める。													
11 評価方法													
中間試験及び定期試験の成績と平常点、(出席状況)を加味し、評価する。													
12 教科書													
医療、福祉、介護を目指す人の社会福祉・社会保障 (家庭福祉研究会編)													
13 学生への要望													
将来、医療人として患者・家族との信頼関係をつくる上で役立つので、福祉の心を身につけてください。													

解剖生理学 I (前期)

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門基礎分野		1学年		前期		3単位/通年		60時間/90時間		必修		竹内義喜(医師)
8 授業概要および到達目標													
解剖学は、人体の正常な構造を明らかにする学問である。前期は、骨・靱帯、関節、組織学総論、末梢神経、自律神経の授業を行う。人体の各部位、各臓器の説明に加え、良く知られた病気などとの関連性も紹介していく。解剖学はとかく平面的知識になってしまうが、立体的知識を身につけるように努力し、将来いろいろな学問に適応できる正確な人体の構造を修得する。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	人体の構成						基本的な解剖学用語および人体を構成する領域					
	第2回	組織学総論(1)、骨格						細胞学、上皮組織、結合組織、筋組織、骨の種類・構造					
	第3回	組織学総論(2)、頭蓋骨(1)						神経組織、頭蓋骨の形態・連結					
	第4回	組織学総論(3)、骨格と関節、頭蓋骨(2)						骨細胞、骨の成長、関節の構造、蝶形骨					
	第5回	神経系の構成、頭蓋骨(3)						神経細胞、グリア細胞、側頭骨・後頭骨・下顎骨					
	第6回	神経系の情報伝達、脊柱(1)						シナプス、神経筋接合、頸椎					
	第7回	脳神経(1)、脊柱(2)						I-IV・VI脳神経の形態、走行および機能、胸・腰・仙・尾椎					
	第8回	感覚器系(1)、胸郭						眼球の構造、視神経との関連性、胸椎・肋骨・胸骨					
	第9回	脳神経(2)、上腕の骨						V脳神経の形態、走行および機能、舌と味覚、上腕骨					
	第10回	脳神経(3)、前腕・手の骨						VII・VIII脳神経の形態、走行および機能、橈骨・尺骨・手根骨・指骨					
	第11回	感覚器系(2)、上肢帯の骨						聴覚器・平衡感覚器、鎖骨・肩甲骨					
	第12回	脳神経(4)、骨盤						IX-XII脳神経の形態、走行および機能、骨盤を構成する骨および性差					
	第13回	脊髄神経(1)、大腿の骨						デルマトーム、頸神経叢、腕神経叢、大腿骨					
	第14回	脊髄神経(2)、下腿・足の骨						腰神経叢、仙骨神経叢、脛骨・腓骨・足根骨・中足骨・足の指骨					
	第15回	脊髄神経(3)、骨の総括						交感・副交感神経系、骨、靱帯、関節のまとめ					
10 学習方法													
初めての医学専門課程の授業であるため、医学用語の理解が難しいと思われる。授業に欠席することなく、納得が行くまで繰り返しノートや教科書を読むこと。													
11 評価方法													
ペーパー試験													
12 教科書													
参考書													
分担解剖学1、2(金原出版) The Anatomy coloring book (廣川書店)													
13 学生への要望													
まず欠席しないこと。さらに、理解できていないものを後回しにせず、その日のうちにノートや教科書により理解し終えることが望ましい。高校と比較にならないほどたくさんの方の事を覚えなければならないため、後回しにすると膨大な量の積み残しができてしまい処理できなくなる。日々の努力を怠らないことである。													

解剖生理学 I (後期)

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門基礎分野	1学年	後期	3単位/通年	30時間/90時間	必修	竹内義喜(医師)
8 授業概要および到達目標						
解剖学は、人体の正常な構造を明らかにする学問である。前期は、骨・靱帯、関節、組織学総論、末梢神経、自律神経の授業を行う。人体の各部位、各臓器の説明に加え、良く知られた病気などとの関連性も紹介していく。解剖学はとかく平面的知識になってしまうが、立体的知識を身につけるように努力し、将来いろいろな学問に適応できる正確な人体の構造を修得する。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第16・17回	中枢神経系(1)、筋収縮		脳室、髄膜、脳脊髄液、脳の動・静脈、筋の構造とはたらき			
第18・19回	中枢神経系(2)、頭の筋		大脳皮質の機能的局在、大脳辺縁系、表情筋・咀嚼筋			
第20・21回	中枢神経系(3)、体幹の筋(1)		大脳の神経回路、神経核、間脳、固有背筋・腹壁および鼠径部の筋			
第22・23回	中枢神経系(4)、体幹の筋(2)		脳幹、小脳、脊髄、骨盤および会陰の筋			
第24・25回	心臓血管系(1)、上肢の筋(1)		血液循環、動脈、静脈、肩甲骨周辺の筋			
第26・27回	心臓血管系(2)、上肢の筋(2)		縦隔、心臓の内部構造、刺激伝導系、冠状動脈、上腕の筋			
第28・29回	心臓血管系(3)、上肢の筋(3)		大動脈、上・下肢の動脈、消化管の動脈系、会陰の動脈、前腕の筋			
第30・31回	心臓血管系(4)、上肢の筋(4)		上・下肢の静脈系、肝門脈系、奇静脈系、リンパ系、手と指の筋			
第32・33回	呼吸器系(1)、下肢の筋(1)		鼻孔、副鼻腔、咽頭、喉頭、殿筋・梨状筋周辺・坐骨神経との関連性			
第34・35回	呼吸器系(2)、消化器系(1)、下肢の筋(2)		肺、胸膜、口腔、歯、腹膜、食道～直腸、大腿後面の筋、内転筋群			
第36・37回	消化器系(2)、下肢の筋(3)		肝臓、胆嚢、すい臓、大腿前面の筋、大腿三角、下腿前面・外側面の筋			
第38・39回	泌尿器系、下肢の筋(4)		腎臓・尿管・膀胱の構造と機能、下腿後面の筋、足の筋			
第40・41回	生殖器系、発生学、下肢帯の筋		男性・女性生殖器、人体の発生、内寛骨筋			
第42・43回	内分泌系(1)、筋の総括(1)		内分泌液のはたらき、下垂体、視床下部、骨・筋・靱帯のまとめ			
第44・45回	内分泌系(2)、筋の総括(2)		甲状腺、上皮小体、副腎、すい臓、骨・筋・靱帯のまとめ			
10 学習方法						
初めての医学専門課程の授業であるため、医学用語の理解が難しいと思われる。授業に欠席することなく、納得が行くまで繰り返しノートや教科書を読むこと。						
11 評価方法						
ペーパー試験						
12 教科書				参考書		
分担解剖学1、2(金原出版) The Anatomy coloring book (廣川書店)						
13 学生への要望						
まず欠席しないこと。さらに、理解できていないものを後回しにせず、その日のうちにノートや教科書により理解し終えることが望ましい。高校と比較にならないほどたくさんの方のことを覚えなければならないため、後回しにすると膨大な量の積み残しができてしまい処理できなくなる。日々の努力を怠らないことである。						

解剖生理学Ⅱ（前期）

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
専門基礎分野		1学年		前期		3単位/通年		60時間/90時間		必修		板野俊文	
8 授業概要および到達目標													
1. 人体を構成する各臓器の正常な機能を学習する。 2. 各種の正常な数値の範囲を理解し、説明することができる。 3. 恒常性とは何か、また恒常性はどのように維持されるのか、理解する。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと 講義のオリエンテーション、生理学学習の意義、生理学の学習方法 体液とは何か？ 血液の成分、赤血球の働き 白血球、血小板の機能、止血、血液型 循環器系を構成する臓器の概要、心臓の機能 心刺激伝導系、心電図の概説、血圧とその調節 呼吸器系の構成、肺容量、ガス交換のしくみ 消化器系の構成および構造と機能の概説、栄養素と分解 消化酵素の機能、消化管機能の調節、消化酵素の分泌調節 消化酵素の分泌調節、吸収 腎臓の概略、尿の生成 体液の調節、血圧の調節、尿の排泄 エネルギー代謝、物質代謝 体温の調節、熱の産生と放散					
第1・2回	生理学とは？												
第3・4回	血液と体液												
第5・6回	血液と体液												
第7・8回	循環器系												
第9・10回	循環器系												
第11・12回	呼吸器系												
第13・14回	消化と吸収												
第15・16回	消化と吸収												
第17・18回	消化と吸収												
第19・20回	尿の生成と排泄												
第21・22回	尿の生成と排泄												
第23・24回	体温と代謝												
第25・26回	体温と代謝												
第27・28回	予備												
第29・30回	まとめと試験												
10 学習方法													
講義													
11 評価方法													
出欠席・小テスト													
12 教科書													
標準理学療法学・作業療法学 専門基礎分野 生理学（医学書院）													
参考書													
13 学生への要望													
講義を聴いて不明な部分は、インターネットで調べるなり、医学事典を用いて調べ、自分なりのノートを作成すること。													

解剖生理学Ⅱ（後期）

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門基礎分野	1学年	後期	3単位/通年	30時間/90時間	必修	板野俊文
8 授業概要および到達目標						
1. 人体を構成する各臓器の正常な機能を学習する。 2. 各種の正常な数値の範囲を理解し、説明することができる。 3. 恒常性とは何か、また恒常性はどのように維持されるのか、理解する。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第31回	内分泌	内分泌の概念、ホルモンの種類				
第32回	内分泌	細胞内情報伝達系				
第33回	内分泌	ホルモンの分泌の調節、各種ホルモンの働き				
第34回	内分泌	生殖と生殖ホルモンの働き				
第35回	神経系の基礎	神経細胞の形態と機能、グリア細胞の分類と機能				
第36回	自律神経系	交感神経系と副交感神経系の分類と機能				
第37回	感覚	各種感覚器官の概説、視覚の構成成分と機能				
第38回	感覚	視覚の機能に関する実習、視野、半盲、眼底鏡検査				
第39回	感覚	聴覚、平衡感覚、体性感覚、味覚、嗅覚				
第40回	脳	中枢神経系の概説、大脳の形態と機能				
第41回	脳	小脳の形態と機能、大脳辺縁系、大脳基底核の形態と機能				
第42回	脳	睡眠と脳波				
第43回	筋収縮	筋収縮の機序				
第44回	運動の調節	不随運動の発生とその病態および治療				
第45回	まとめと試験					
10 学習方法						
講義						
11 評価方法						
出欠席・小テスト						
12 教科書				参考書		
標準理学療法学・作業療法学 専門基礎分野 生理学（医学書院）						
13 学生への要望						
講義を聴いて不明な部分は、インターネットで調べるなり、医学事典を用いて調べ、自分なりのノートを作成すること。						

解剖生理学実習－前期－

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門基礎分野		1学年		前期		1単位		30時間		必修		西井優子 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標													
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、骨・筋の触察に関する講義をします。 1年後期の関節可動域検査法、徒手筋力検査法、2年前期の基礎評価法に必要な知識、技術を習得する。 1. 体表面から骨を触知する技術を習得する。 2. 個々の筋肉が同定でき、その筋収縮を触知する技術を習得する。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	シラバス説明 骨格標本の組み立て						講義の内容についての説明を行う。骨格標本を用い、骨の形態及び連結について学ぶ。					
	第2回	上肢の骨の触診1(肩関節周辺)						肩関節周辺におけるランドマークの触診技術を習得する。骨の動きと触診する位置に注意する。					
	第3回	上肢の骨の触診2(肘・手関節周辺)						肘・手関節周辺におけるランドマークの触診技術を習得する。骨の動きと触診する位置に注意する。					
	第4回	下肢の骨の触診1(股関節周辺)						股関節周辺におけるランドマークの触診技術を習得する。骨の動きと触診する位置に注意する。					
	第5回	下肢の骨の触診2(膝・足関節周辺)						膝・足関節周辺におけるランドマークの触診技術を習得する。骨の動きと触診する位置に注意する。					
	第6回	復習及び演習						骨の触診について復習及び演習を行う。					
	第7回	上肢の筋の触診1(肩甲帯の筋肉)						肩甲帯の筋について筋収縮の触診技術を習得する。筋の起始・停止、運動方向、触診位置に注意する。					
	第8回	上肢の筋の触診2(肩関節・肘関節の筋肉)						肩関節・肘関節の筋について筋収縮の触診技術を習得する。筋の起始・停止、運動方向、触診位置に注意する。					
	第9回	上肢の筋の触診3(手関節の筋肉)						手関節の筋について筋収縮の触診技術を習得する。筋の起始・停止、運動方向、触診位置に注意する。					
	第10回	上肢の筋の触診4(手指の筋肉)						手指の筋について筋収縮の触診技術を習得する。筋の起始・停止、運動方向、触診位置に注意する。					
	第11回	頸部・体幹の筋の触診						頸部・体幹の筋について筋収縮の触診技術を習得する。筋の起始・停止、運動方向、触診位置に注意する。					
	第12回	下肢の筋の触診1(股関節の筋肉)						股関節の筋について筋収縮の触診技術を習得する。筋の起始・停止、運動方向、触診位置に注意する。					
	第13回	下肢の筋の触診2(膝関節の筋肉)						膝関節の筋について筋収縮の触診技術を習得する。筋の起始・停止、運動方向、触診位置に注意する。					
	第14回	下肢の筋の触診3(足関節・足趾の筋肉)						足関節・足趾の筋について筋収縮の触診技術を習得する。筋の起始・停止、運動方向、触診位置に注意する。					
	第15回	復習及び試験内容の説明						全体を通した復習と試験内容について説明を行う。					
10 学習方法													
演習を主とする。													
11 評価方法													
出席状況、授業態度、課題レポート、実技試験を総合的に判定する。													
12 教科書								参考書					
配布資料								分担解剖学1					
13 学生への要望													
四肢が露出できる服装(Tシャツ、半パンなど)を準備してください。 実技が中心の授業になります。繰り返し練習し、習得してください。													

解剖生理学実習-後期-

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門基礎分野	1学年	後 期	1 単位	30時間	必修	竹内義喜(医師) 西川 洋 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
解剖学の専門の医師と病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、骨・筋の触察に関する講義をします。講義で学んだことを実際の人体で学習するものである。人体がいかに精巧につくられているかを身をもって体験する。この実習を通して、教科書の平面的知識を立体的な知識として修得する。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	四肢および上肢帯・下肢帯の骨のスケッチ		スケッチを通して骨の形状、人体における位置関係を確認する。			
第2回	上肢の骨の触察1(肩・肘周辺)		上肢の骨(肩・肘周辺)を触察し、運動に伴う骨の動きを確認する。			
第3回	上肢の骨の触察2(手・手指周辺)		上肢の骨(手・手指周辺)を触察し、運動に伴う骨の動きを確認する。			
第4回	下肢の骨の触察		下肢の骨を触察し、運動に伴う骨の動きを確認する。			
第5回	四肢および上肢帯・下肢帯の筋のスケッチ		スケッチを通して筋の形状、骨との位置関係を確認する。			
第6回	上肢の筋の触察1(肩・肩甲帯)		上肢の筋(肩・肩甲帯)の位置関係や外形、筋線維の走行を確認しながら触察を行う。			
第7回	上肢の筋の触察2(肘・手・手指)		上肢の筋(肘・手・手指)の位置関係や外形、筋線維の走行を確認しながら触察を行う。			
第8回	下肢の筋の触察1(股・膝周辺)		下肢の筋(股・大腿部)の位置関係や外形、筋線維の走行を確認しながら触察を行う。			
第9回	下肢の筋の触察2(足・足趾周辺)		下肢の筋(下腿・足)の位置関係や外形、筋線維の走行を確認しながら触察を行う。			
第10回	体幹の骨のスケッチおよび触察		スケッチを通して、体幹の骨の形状と位置関係を確認・触察する。また可能な範囲で運動に伴う骨の動きと筋の走行を確認する。			
第11回	まとめ					
第12回	解剖見学口					
第13回						
第14回						
第15回						
10 学習方法						
人体に興味と敬意を持って学習に取り組む。授業は実技・見学・記録など主体的な参加を持って取り組む。とくに、予習は必須であるので、かならず予習ノートを作成し、実習中に観察すべき事項を記載してくること。						
11 評価方法						
実技試験・課題・授業態度・出席状況などを加味し、総合的に評価する。						
12 教科書				参考書		
『解剖学講義』(南山堂) □『the Anatomy coloring book』(廣川書店)						
13 学生への要望						
講義で学習したことを十分身につけて臨むこと。実習中は積極的に自ら考え取り組むこと。						

人間発達学

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門基礎分野	1学年	後期	2単位	30時間	必修	西井優子 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、人間発達に関する講義をします。 2年生後期の臨床医学Ⅲ「小児科学」、作業療法治療学Ⅲ「小児の作業療法」に必要な基礎知識を学習する。 ①身体および精神機能の発達を胎生、新生児、乳幼児、児童、青年、成人、老人期を通して学び、発達の連続性を理解する。 ②発達障害の疾患発生に伴う特異性について考えられるようになる。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	人間発達とは					
第2回	発達理論胎生期の発達		代表的な4つの発達理論について学ぶ 胎生期の発達について学ぶ			
第3回	新生児期・乳幼児期の発達① (姿勢反射・反応について)		姿勢反射・反応・原始反射について学ぶ			
第4回	新生児期・乳幼児期の発達② (運動発達について)		0～3か月の運動発達について学ぶ 4～6か月の運動発達について学ぶ			
第5回	新生児期・乳幼児期の発達③ (運動発達について)		7～9か月の運動発達について学ぶ 10～12か月の運動発達について学ぶ			
第6回	新生児期・乳幼児期の発達④ (運動発達について)		12～18か月の運動発達について学ぶ 姿勢反射反応と6歳までの発達			
第7回	中間テスト					
第8回	新生児期・乳幼児期の発達⑤ (上肢機能の発達)		上肢機能・手指機能・協調運動について学ぶ			
第9回	新生児期・乳幼児期の発達⑥ (日常生活動作の獲得)		各機能の発達段階と日常生活動作の獲得を関連付けて理解する			
第10回	新生児期・乳幼児期の発達⑦ (日常生活動作の獲得)		各機能の発達段階と日常生活動作の獲得を関連付けて理解する			
第11回	新生児期・乳幼児期の発達⑧ 知覚・認知・言語・情緒・社会性の発達		情緒・社会性の発達について学ぶ			
第12回	新生児期・乳幼児期の発達⑨ 知覚・認知・言語・情緒・社会性の発達		情緒・社会性の発達について学ぶ			
第13回	学童期以降の発達発達課題		生涯発達の観点で人生をとらえ、発達課題について学ぶ			
第14回	発達障害		作業療法士の関わる代表的な小児疾患について、ここまでの授業内容と 関連付けて紹介し、作業療法士の役割について考える。			
第15回	まとめ(1歳児について)					
10 学習方法						
講義						
11 評価方法						
出席状況・授業態度・中間試験・期末試験・提出物などを加味し、総合的に判断する						
12 教科書			参考書			
『イラストで分かる人間発達学』						
13 学生への要望						
各授業内容のつながりを理解しながら授業に臨んでください。						

運動学《前期》

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門基礎分野	1学年	前期	1単位	30時間	必修	青木みゆき (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院で作業療法士として携わった経験を持つ教員が人間の身体運動について講義する。 骨・関節・筋の基礎知識を深め、主に関節の運動、筋の作用について学習する。また姿勢、歩行を含めた動作を学習する。						
9 授業計画				各時間で学ぶべきこと		
第1回	講義説明運動学とは		運動学授業の進め方を説明する。 運動学の領域・歴史等学び、運動学の目的を理解する。			
第2回	生体力学の基礎①		身体運動の面と軸、基本肢位、体位と構えについて理解する。			
第3回	骨・関節・筋の構造と機能①		骨の構造と機能を理解する。			
第4回	骨・関節・筋の構造と機能②		関節の構造と機能を理解する。			
第5回	骨・関節・筋の構造と機能③		筋の構造と機能を理解する。			
第6回	神経系の構造と機能		神経線維・神経伝導について理解する。			
第7回	運動の中枢神経機構		運動に関する中枢神経系の機構を理解する。			
第8回	感覚器の構造と機能		感覚の種類と伝導系を理解する。			
第9回	1～8回のまとめ(中間テスト)		生体の構造と機能をまとめ、理解度確認のためテストを実施する			
第10回	上肢帯と肩関節の運動		上肢帯と肩関節の骨格・関節・靱帯を理解する。			
第11回	上肢帯と肩関節の運動		上肢帯と肩関節の運動・作用する筋を理解する。			
第12回	肘関節と前腕の運動		肘関節と前腕の骨格・関節・靱帯を理解する。			
第13回	肘関節と前腕の運動		肘関節と前腕の運動・作用する筋を理解する。			
第14回	手関節と手の運動		手関節と手の骨格・関節・靱帯を理解する。			
第15回	手関節と手の運動		手関節と手の運動・作用する筋を理解する。			
10 学習方法						
講義、骨標本等利用						
11 評価方法						
中間テスト・定期試験、授業態度、出席状況により総合評価する。						
12 教科書				参考書		
『基礎運動学 第6版』 医歯薬出版必要に応じて資料を配布する。						
13 学生への要望						
人の動きを理解する基礎となります。授業をしっかり聞いて復習をしてください。						

運動学《後期》

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門基礎分野	1学年	後期	1単位	30時間	必修	青木みゆき (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院で作業療法士として携わった経験を持つ教員が人間の身体運動について講義する。 骨・関節・筋の基礎知識を深め、主に関節の運動、筋の作用について学習する。また姿勢、歩行を含めた動作を学習する。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	上肢の運動のまとめ		前期に行った上肢の運動についてまとめ、理解を確認する。			
第2回	下肢帯と股関節の運動		下肢帯と股関節の骨格・関節・靱帯を理解する。			
第3回	下肢帯と股関節の運動		下肢帯と股関節の運動・作用する筋を理解する。			
第4回	膝関節の運動		膝関節の骨格・関節・靱帯を理解する。			
第5回	膝関節の運動		膝関節の運動・作用する筋を理解する。			
第6回	足関節の運動		足関節の骨格・関節・靱帯を理解する。			
第7回	足関節の運動		足関節の運動・作用する筋を理解する。			
第8回	下肢の運動まとめ(中間テスト)		下肢の運動機能をまとめ、理解度確認のためテストを実施する。			
第9回	体幹の運動		脊柱の骨格、頸部の運動を理解する。			
第10回	体幹の運動		胸部の運動、呼吸の種類・筋活動を理解する。			
第11回	体幹・顔面の運動		腰部の運動及び顔面・頭部の運動を理解する。			
第12回	歩行		歩行周期・歩行の運動学的分析を理解する。			
第13回	歩行		歩行の筋活動分析・特殊な歩行・異常歩行を理解する。			
第14回	生体力学の基礎②		筋力と重力、身体とてこ、運動法則を理解する。			
第15回	運動学習		学習と記憶、運動技能、練習と訓練について理解する。			
10 学習方法						
講義、骨標本等利用						
11 評価方法						
中間テスト・定期試験、授業態度、出席状況により総合評価する。						
12 教科書				参考書		
『基礎運動学 第6版』 医歯薬出版 必要に応じて資料を配布する。						
13 学生への要望						
人の動きを理解する基礎となります。授業をしっかり聞いて復習をしてください。						

リハビリテーション医学

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門基礎分野		1学年		後期		2単位		30時間		必修		乗松尋道(医師)
8 授業概要および到達目標													
1)リハビリテーションの社会におけるかわり、医療分野の中での役割を理解し、その重要性を認識する。 2)現代リハビリテーションにおける治療の対象、目的はどこにあるのかを理解する。 3)リハビリテーション評価法を、身体計測、運動・感覚機能評価、高次脳機能評価それぞれについて理解する。 4)最新のリハビリテーション治療が、脳損傷、脊髄損傷、運動器疾患、心肺疾患、悪性新生物で行われている方法、目標を理解する。													
9								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	医学の歴史中でのリハビリテーション						現代リハビリテーションへと発展してきた歴史的推移 リハビリテーション医療が求める目標					
	第2回	日本におけるリハビリテーション医療の現状						日本でリハビリテーション医療の対象としてきた疾患の推移 リハビリテーション医療現場の特徴、問題点					
	第3回	障害の階層とアプローチ						疾患によって起こる機能低下、能力低下、社会的不利の3つの階層とそれぞれの階層におけるアプローチ					
	第4回	リハビリテーションにおける評価法 I						身体計測、運動機能評価、感覚機能評価の概略					
	第5回	リハビリテーションにおける評価法 II						高次脳機能(言語、認識、運動のプログラム)の評価法					
	第6回	リハビリテーションの基本的治療法 I						廃用症候群の解説とその予防、治療法 体位変換、関節可動域訓練					
	第7回	リハビリテーションの基本的治療法 II						筋力強化(等尺性、等張性、等運動性、求心性、遠心性など) 全身運動、歩行練習					
	第8回	ライフステージにおける障害特性						乳児期、幼児期、学童期、思春期、青年期、壮年期、老年期と推移していくライフサイクルでの障害の特徴と治療目的					
	第9回	中間のまとめ						第1回から第8回までの総論授業の重要な点をピックアップして復習を行う。					
	第10回	脳血管障害(脳卒中)のリハビリテーション						脳血管障害の種類とその症状 急性期、回復期、維持期のリハビリテーションの方法					
	第11回	脊髄損傷のリハビリテーション						脊髄損傷の原因、主要な症状 損傷高位によるリハビリテーション治療のゴール					
	第12回	心肺疾患のリハビリテーション						心筋梗塞、慢性閉塞性肺疾患を取り上げ、そのリハビリテーションによる社会復帰の方法を概説する					
	第13回	老人のリハビリテーション						老人の身体的、機能的特徴 パーキンソン病、認知症の症状、老人骨折の原因・治療					
	第14回	悪性新生物(ガン)のリハビリテーション						日本におけるガンの実態、その集学的治療の発展 ガン患者の問題点とそれに対するリハビリテーションの方法、目的					
	第15回	まとめ						第10回から第14回までの各論授業の重要な点をピックアップして復習を行う。					
10 学習方法													
教科書を中心にした講義をしますが、不足な点は資料を用意します。スライド、ビデオを用いる授業もあります。家での予習、復習を必ず繰り返しながら学習を行ってください。													
11 評価方法													
出欠席に第9回、第15回には、まとめて演習問題を行う。													
12 教科書								参考書					
リハビリテーション総論 改訂第3版 診断と治療社 医歯薬出版、2017								上田敏:目で見えるリハビリテーション、東京大学出版会					
13 学生への要望													
一年生の時に理解しておかねばならない事項を講義しますから、復習を必ずして授業に臨んで下さい。 教科書、配布した資料は自分で読みこなして自分のノートにまとめを作ることにも理解を深める方法です。 新聞、雑誌などにリハビリテーションに関するニュースが掲載され、またテレビでも放映されます。常日頃このような事に関心を持つようにするのも必要です。													

病理学

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門基礎分野		1学年		後期		1単位		30時間		必修		船本康申 (臨床検査技師)
8 授業概要および到達目標													
病理学では、疾病の原因、病変の発現機序、それらの相互関係ないし因果関係を考察しつつ正しい疾病観と疾患の具体的概念を会得し、理論と同時に臨床医学への基礎づくりを目標とする。その際、本年の病理診断科の標榜科移行に伴う病理学の重要性の社会的認知を踏まえ、臨床現場における病理学の実情の理解と国家試験対策の準備を、合わせて年度終了までの目標とする。													
9 授業計画													
	第1回	第1回～第10回 下記項目を順次行う。(教科書準拠)											
	第2回	総論											
	第3回	1. 病理学の領域											
	第4回	2. 細胞・組織とその障害											
	第5回	3. 再生と修復											
	第6回	4. 循環障害											
	第7回	5. 炎症											
	第8回	6. 免疫とアレルギー											
	第9回	7. 感染症											
	第10回	8. 代謝異常											
	第11回	9. 老化と老年病											
	第12回	10. 新生児の病理											
	第13回	11. 先天異常											
	第14回	12. 腫瘍総論											
	第15回	13. 生命の危機											
	第16回	第11回～第15回 下記項目を順次行う。(教科書準拠)											
	第17回	各論											
	第18回	1. 循環器系											
	第19回	2. 呼吸器系											
	第20回	3. 歯・口腔系											
	第21回	4. 消化器系											
	第22回	5. 内分泌系											
	第23回	6. 造血器系											
	第24回	7. 腎・尿路系											
	第25回	8. 生殖器系											
	第26回	9. 脳・神経系											
	第27回	10. 運動器系											
	第28回	11. 感覚器系											
	第29回	なお、可能であればいずれかの回に特別講義を入れる。											
	第30回												
10 学習方法													
	講義												
11 評価方法													
	出欠席・口頭発表・期末試験から総合的、立体的な評価												
12 教科書													
	配布資料	参考書											
	カラーで学べる病理学(第4版) ニューヴェルヒロカワ												
13 学生への要望													
	病理学は広い範囲を短時間で終わるを得ないため、必ず復習をする。可能なら予習もする。短時間でもよいから講義毎に必ずすることが必要。												

臨床医学 I（臨床心理学）

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門基礎分野		1学年		後期		2単位/通年		30時間/60時間		必修		網千代美 (臨床心理士)
8 授業概要および到達目標													
臨床心理学の基礎を学び、臨床現場での心理療法を学習する。 精神症状とその症状の背景のメカニズムを理解し、臨床心理的介入を学ぶ。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	知覚・認知						人間の環境からの情報処理の過程について学ぶ。					
	第2回	記憶・思考・言語						記憶のメカニズム、思考過程、言語の発達について学ぶ					
	第3回	社会・パーソナリティ						社会環境の認知の仕方、パーソナリティのとらえ方、テスト法を学ぶ。					
	第4回	発達						人が生まれてから死にいたるまでの様々な心身の変化を理解する。					
	第5回	臨床心理検査						臨床心理で使われているテストを紹介し、特徴及び解釈の仕方を学ぶ。					
	第6回	神経症・不安障害						神経症から精神障害に映る根拠を理解する。 不安障害の種類を学ぶ。					
	第7回	身体表現性障害・解離性障害						転換性障害のメカニズム、解離性障害の防御メカニズムを学ぶ。					
	第8回	人格障害・摂食障害						パーソナリティ障害を学ぶ。拒食症と過食症の区別を学ぶ。					
	第9回	統合失調症						統合失調症の概念の歴史、分類、予後を学ぶ。					
	第10回	気分障害						気分障害の種類を知り、双極性障害とうつ病の違いを学ぶ。					
	第11回	小児期の精神障害						知的障害・発達障害を学ぶ。					
	第12回	老年期の精神障害						アルツハイマー型認知症と血管性認知症について学ぶ。					
	第13回	力動精神療法						力動精神療法の概要を学ぶ。					
	第14回	行動療法						行動療法の概要を学ぶ。					
	第15回	カウンセリング						カウンセリングの概要を学ぶ。					
10 学習方法													
講義													
11 評価方法													
出欠席・期末試験													
12 教科書													
臨床心理学 太田信夫 監修 北大路書房								参考書					
								図解雑学 臨床心理学 松原達哉 ナツメ社					
13 学生への要望													
治療者としての臨床心理を身につけて、クライアントにはもちろんのこと、自分自身にも役立てて欲しい。													

臨床医学Ⅰ（精神医学）

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門基礎分野	1学年	後期	2単位/通年	30時間/60時間	必修	桜木章司(医師)
8 授業概要および到達目標						
リハビリテーションを行ううえで必要とされる精神科領域での疾病や障害に対する一般的理解を取得、理解を深める。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	精神医学概論(1)					
第2回	精神医学概論(2)		精神症状の現れ方、精神医学的面接			
第3回	診察と診断(1)		精神医学的診察(病歴聴取・現症把握)、身体的検査(脳波・画像検査・髄液検査・内科的諸検査)			
第4回	診察と診断(2)		心理・精神機能検査(知能検査・人格検査)			
第5回	精神症候学(1)		異常精神現象(知覚・思考・感情・意欲・自我・記憶・意識・見当識・知能・人格)			
第6回	精神症候学(2)		精神状態像(不安、恐怖、強迫、心気、神経衰弱、解離・転換、離人、うつ、躁、妄想)			
第7回	神経心理学(1)		失語、失行、失認			
第8回	神経心理学(2)		巣症状としての精神症状(前頭葉症候群、側頭葉症候群、頭頂葉症候群、後頭葉症候群)			
第9回	精神障害の原因、生物学、心理学に関する事項(1)		原因論(内因性、外因性、心因性)			
第10回	精神障害の原因、生物学、心理学に関する事項(2)		遺伝と精神医学			
第11回	精神障害の原因、生物学、心理学に関する事項(3)		精神現象の生物学的基礎(脳の局在機能、睡眠、生体リズム)			
第12回	精神障害の原因、生物学、心理学に関する事項(4)		心理学諸派と行動科学			
第13回	精神医学における疾病概念(1)		精神医学における疾病概念			
第14回	精神医学における疾病概念(2)		精神障害の分類(病的分類、ICD、DSM)			
第15回	まとめ					
10 学習方法						
講義						
11 評価方法						
期末試験から総合的、立体的な評価						
12 教科書				参考書		
精神医学テキスト 改訂第4版 南江堂						
13 学生への要望						
しっかりと講義を聞いて復習して下さい。						

リハビリテーション概論

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	1学年	前期	1単位	30時間	必修	松本嘉次郎 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院で作業療法士として携わった経験を持つ教員が講義を通し、 リハビリテーションに関する基本的な概念や知識を学ぶ。 また、作業療法士としての専門職の理解をしていく。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	リハビリテーションとは		オリエンテーションと講義説明			
第2回	リハビリテーションの概念・理念・定義		リハビリテーションの概念・理念・定義について			
第3回	疾病・障害等の概念		代表的な疾病や障害について			
第4回	障害の理解		障害とICFについて学ぶ			
第5回	障害の心理と障害受容		障害の心理と障害を受容していく過程について学ぶ			
第6回	リハビリテーションの歴史		リハビリテーションの起源や歴史の流れ			
第7回	リハビリテーション医療における評価①		リハビリテーションにおける評価方法			
第8回	リハビリテーション医療における評価②		リハビリテーションにおける評価方法			
第9回	リハビリテーションの実際		リハビリテーションの流れについて知る			
第10回	リハビリテーションの諸問題		リハビリテーションの職種、社会的な位置づけなど			
第11回	リハビリテーションと作業療法①		医療保険、介護保険の作業療法			
第12回	リハビリテーションと作業療法②		障害福祉領域、その他の領域の作業療法			
第13回	障害予防と介護予防		リハビリテーションで行う障害予防、介護予防			
第14回	他職種連携		他職種について学ぶ			
第15回	社会保障制度		全体的な社会保障制度について知る			
10 学習方法 講義/グループワーク						
11 評価方法 レポート、出席、課題、期末試験にて総合的に判断						
12 教科書 プリントを使用				参考書		
13 学生への要望 リハビリテーションの基礎となる授業になる為、各自意欲を持って取り組むようにしてください						

作業療法概論

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	1学年	前期	1単位	30時間	必修	西川 洋 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院等で作業療法士として経験を持つ教員が講義し、作業療法の発展してきた歴史や背景を知り、作業療法の概念や実践方法を学ぶ。 作業療法を、具体的により広い視点で理解する。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	作業療法とは		作業療法にとっての”作業”の意味を理解する 作業療法の定義を理解する			
第2回	作業療法の歴史		作業療法の歴史を理解する			
第3回	作業療法の適応範囲		作業療法の適応範囲を理解する 作業療法に関係する法・制度・サービスを理解する			
第4回	専門職としての作業療法士		専門職としての作業療法士の備えるべき資質・適性と教育内容について理解する			
第5回	チームアプローチ		チームメンバーの役割とチームアプローチの大切さを理解する			
第6回	作業療法の過程		作業療法実践において行なわれる一連の過程を理解する			
第7回	評価および問題点の抽出		作業療法における評価の意義と目的、そこから抽出される問題点について理解する			
第8回	治療・指導・援助計画の立案		治療・指導・援助計画の立案にむけて目標と治療の決定を理解する			
第9回	作業療法の実施		作業療法実践の臨床現場を理解する			
第10回	作業療法の実際(身体機能分野)		身体機能分野における作業療法の概要を理解する			
第11回	作業療法の実際(精神機能分野)		精神機能分野における作業療法の概要を理解する			
第12回	作業療法の実際(発達過程分野)		発達過程分野における作業療法の概要を理解する			
第13回	作業療法の実際(高齢期分野)		高齢期分野における作業療法の概要を理解する			
第14回	作業療法の実際(地域分野)		地域分野における作業療法の概要を理解する			
第15回	これからの作業療法		作業療法の現状と課題を理解する			
10 学習方法 講義 演習 グループワーク レポート提出						
11 評価方法 授業への参加状況・レポート・期末試験から総合的に評価						
12 教科書				参考書		
作業療法学ゴールドマスター 作業療法学概論 改訂第2版 MEDICAL VIEW						
13 学生への要望 作業療法と作業療法士の基礎となる部分です。積極的に授業に臨むようにしてください。						

基礎研究方法論

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	1学年	後期	1単位	30時間	必修	藤田和憲 磯谷晃一
8 授業概要および到達目標						
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、研究論文の構成・発表手順に関する講義をします。 授業概要：基礎研究方法論では、研究の重要性、研究の手法、実際、分析方法、論文作成、発表方法などを学習し、実際の研究内容を供覧すること、研究の意義の理解、的確な研究手法、論文作成、発表方法などを教授する。 到達目標：・理学療法・作業療法に関わる研究論文の構成が理解できる。 理学療法・作業療法に関わる研究発表の手順とその方法が理解でき						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	オリエンテーション、研究の意義・方向性		研究の意義・将来展望を考える。			
第2回	研究の実際：実際の研究内容の供覧		実際の研究内容の復習			
第3回	統計的仮説検定の考え方		仮説設定、有意水準、棄却域			
第4回	統計的仮説検定 I・II		母平均の検定(両側検定、片側検定)			
第5回	統計的仮説検定 III・IV		t分布、母平均の t 検定(両側検定、片側検定)			
第6回	統計的仮説検定 V・VI		カイ二乗分布、適合度検定、独立性の検定、相関係数の検定			
第7回	分散分析 I・II		等分散の検定、1元配置分散分析			
第8回	統計手法まとめ		各統計手法の再確認			
第9回	研究手法：研究手法の全貌		研究手法を理解する			
第10回	研究計画：研究計画・準備・実施上のポイント		研究計画を理解する			
第11回	研究課題：課題着眼点		研究課題の着眼点を理解する			
第12回	論文：抄録・論文作成方法		論文作成の重要点を理解する			
第13回	発表(1)：発表・スライド作成・ポスター作成などの方法		発表の意義・手法の学習			
第14回	発表(2)：発表・スライド作成・ポスター作成などの方法		発表の意義・手法の学習			
第15回	まとめ		総復習			
10 学習方法						
講義						
11 評価方法						
出欠席・期末試験からの総合的評価						
12 教科書				参考書		
13 学生への要望						
作業療法の効果を示し社会的評価へとつなげるために、研究はますます重要になります。授業では、作業療法という専門職の研究・発展に必要な研究基礎知識を、量的研究と質的研究の両者から学びます。また、すでに発表された研究論文の読み方など研究の実際を学習します。						

基礎作業学実習 I【木工】

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		1学年		後期		2単位		30時間		必修		中野昌万
8 授業概要および到達目標													
「木」は優れた性能を持っている上に入しやすい素材です。木工品をつくるには、1.「木」の性質や種類を知ること、2.道具の使い方を覚え「技術」を磨くこと、3.使いやすい「形」はどんなものかを考え表現すること、この3つの習得が必要です。授業では「木」「技術」「形（デザイン）」の概説をし、今後のリハビリや生活に役立つ木工品の作り方・選び方を学びます。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	リハビリ・生活と木工						リハビリや生活の中で使われる木工品を見て、なぜ「木」が使われているのか考察する。					
	第2回	木工品をデザインする						人の五感に働きかける「木」の性能を知り、性能をうまく利用したりリハビリ作品を考える。					
	第3回	アイデアを「形」に表現する						アイデアスケッチから寸法を決める。作図例を参考に製図の読み方・描き方を学び、アイデアを作図する。					
	第4回	材料と道具をそろえる						製作に必要な材料のそろえ方と、加工に必要な道具を調べ使い方を学ぶ。					
	第5回	加工技術1:計測と墨付け						木工では「墨付け第一」と言われる。サンガネで正確に寸法を測り、木材に書き入れる技術を学ぶ。					
	第6回	加工技術2:固定と切断						整った木工品を作るために、木材を寸法通りノコギリで切り取る技術を学ぶ。					
	第7回	作品の墨付け						完成した作品を想像してパーツを「番付」し、「木表・木裏」を確認しながらサンガネ・ケビキなどで墨付けをする。					
	第8回	加工技術3:穴掘り						ホゾ穴など、ノミやドリルを使って穴を掘る技術を学ぶ。釘や接着剤を使わない組み立てができるようになる。					
	第9回	作品木材の切断・仮組み・修正						切断時の手順は正しいか確認しながら正確に切断する。パーツを揃えて仮組みし、不具合は修正する。					
	第10回	加工技術4:仕上げ削り・面取り						平かんなを使って仕上げ削り、豆かんなを使って面取りをする技術を学ぶ。					
	第11回	加工技術4:補足						かんなの調整方法を学ぶ。					
	第12回	加工技術5:組み立て・仕上げ						加工した木材をきれいに組み立てる技術を学ぶ。					
	第13回	加工技術6:塗装						「木」の性能を落とさない塗装の種類・方法を知る。					
	第14回	作品の塗装						オイルフィニッシュの方法を学ぶ。					
	第15回	まとめ						いままでの授業をふりかえり、木工品を使ったこれからのリハビリや生活での可能性について考察する。					
10 学習方法													
講義、実習作業													
11 評価方法													
授業態度、レポート、(実技)試験													
12 教科書													
DIY木工 上達テクニック 学研パブリッシング 発行 参考書													
13 学生への要望													
少し前まで木工品はあちこちで使われていましたが、最近はグッと減ってきました。しかし、木工の「木」の知識は、皆さんの健康や仕事のうえで一生役に立つことです。木工「技術」の習得には長い時間が必要で、この授業内では一部しかできません。が、いい木工品を見れば技術の深さがわかります。木工品の「形・デザイン」を考えることは、毎日の生活の中でこんなものが欲しいと思うことでいつでもできます。この授業で「木」に興味がいいたら、ひとつでも多くの木工品を使って下さい。													

基礎作業学実習Ⅱ(陶芸)

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		1学年		前期		1単位		30時間		必修		齊藤敏子
8 授業概要および到達目標													
授業概要													
①作業療法における指導ができる能力を養う ②作業療法において心身共に相手と作る楽しさを学ぶ													
到達目標													
陶芸の初歩的な技術、一般的な知識を習得できる。													
9 授業計画													
第1回 陶芸の歴史								各時間で学ぶべきこと 陶芸産地の歴史と特徴を学ぶ。					
第2回 陶芸の使用道具								陶芸に使用する道具の名称を知り、使用方法を学ぶ。					
第3回 花瓶作り								ひも作りによって花瓶を作製する。片麻痺など疾患を想定し、片手動作での作り方を学ぶ。					
第4回 花瓶作り								知的障害を想定し、指導方法を考える。					
第5回 手まわしロクロ ぐい飲み作り								手まわしロクロの使用方法を学び、ぐい飲みを作製する。					
第6回 茶碗作り								手練りによって茶碗を作製する。片手動作にて行い、巧緻性向上の訓練方法を学ぶ。					
第7回 高台作り								作製した作品の高台を作る。					
第8回 コーヒークップ、銘々皿作り								手練りによって行い、感覚障害へのアプローチについて学ぶ。					
第9回 電動ロクロ								土練り、菊練りの方法を学ぶ。					
第10回 電動ロクロ								土練り、菊練り、電動ロクロの使用にて、上肢機能訓練について考える。					
第11回 窯入れ								素焼き、本焼き時の窯の取り扱い方法を学ぶ。					
第12回 絵付け								筆を用い作品に絵付けを行う。作品を作りながらADL訓練について考える。					
第13回 釉薬付け								釉薬の種類について学ぶ。					
第14回 釉薬付け								釉薬の付け方を学ぶ。					
第15回 まとめ(反省会)								作業療法に陶芸を取り入れたらどのように配慮するかを検討する。					
10 学習方法													
講義／実習／グループワーク													
11 評価方法													
出欠席・期末試験・作品の数													
12 教科書													
『やきものをつくる』													
参考書													
13 学生への要望													
陶芸技術を少しでも多く学びとってもらえること。そして、それを作業療法に楽しく生かせるようになること。													

基礎作業学実習Ⅲ(Activity)

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	1学年	後期	1単位	30時間	必修	長尾亜紀子 西井優子 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、基本的な治療的作業に関する講義をします。 代表的な作業活動に対し、一般作業分析を行う。また、各作業技術を身につけ、対象者に応じて工夫することができる。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	一般的作業分析② 作業紹介(手工芸・他)		□	実際の作業活動を通じて、一般的作業分析を行う。 各作業の一般的特性を学ぶ。		
第2回	一般的作業分析② 作業紹介(手工芸・他)		□	実際の作業活動を通じて、一般的作業分析を行う。 各作業の一般的特性を学ぶ。		
第3回	作業実習(手工芸・他) 班に分かれ各作業順次実施			各作業の使用道具・作業過程・注意事項確認しながら実践		
第4回	作業実習(手工芸・他) □			各作業の使用道具・作業過程・注意事項確認しながら実践		
第5回	作業実習(手工芸・他)			各作業の使用道具・作業過程・注意事項確認しながら実践		
第6回	作業実習(手工芸・他)			各作業の使用道具・作業過程・注意事項確認しながら実践		
第7回	作業実習(手工芸・他)			各作業の使用道具・作業過程・注意事項確認しながら実践		
第8回	作業実習(手工芸・他)			各作業の使用道具・作業過程・注意事項確認しながら実践		
第9回	作業実習(手工芸・他)			各作業の使用道具・作業過程・注意事項確認しながら実践		
第10回	作業実習(手工芸・他)			各作業の使用道具・作業過程・注意事項確認しながら実践		
第11回	作業実習(手工芸・他)			各作業の使用道具・作業過程・注意事項確認しながら実践		
第12回	作業実習(手工芸・他)			各作業の使用道具・作業過程・注意事項確認しながら実践		
第13回	作業実習(手工芸・他)			各作業の使用道具・作業過程・注意事項確認しながら実践		
第14回	作業実習(手工芸・他)			各作業の使用道具・作業過程・注意事項確認しながら実践		
第15回	まとめ			各作業のうち1つを一般的作業分析を用い作業分析行う。		
10 学習方法						
講義／演習／グループワーク						
11 評価方法						
出欠席・レポート・作品・授業の取り組み方・期末試験から総合的評価を行う。						
12 教科書				参考書		
				『作業療法学ゴールド・マスター・テキスト 2 作業学』 MEDICAL VIEW 必要に応じて資料を配布する。		
13 学生への要望						
自ら経験を通して、指導方法や活動の工夫の仕方等を考えながら取り組んでください。						

関節可動域検査法

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	1学年	後期	1単位	30時間	必修	磯谷晃一 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、関節可動域測定の方法について講義をします。 関節可動域検査法についての基礎的知識と基本的手技を主として学習する。 基本軸・移動軸・参考角度を理解し、健康人同士で基本的手技を実施できる。 評価・測定する上で、対象者への配慮ができる。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	関節可動域測定とは(関節とは)		関節の構造と機能を理解する。 関節の障害について理解する。			
第2回	関節可動域検査法総論 (目的・検査のポイント・留意点)		関節可動域測定の意義について理解する。 身体の面と運動の軸、基本的肢位・測定上の注意点を理解する。			
第3回	関節可動域測定法(肩関節)		肩関節の解剖・運動学知識を学び、関節可動域測定法を学ぶ。			
第4回	関節可動域測定法(肩関節)		肩関節の解剖・運動学知識を学び、関節可動域測定法を学ぶ。			
第5回	関節可動域測定法(肩関節・肘関節)		肩関節・肘関節の解剖・運動学知識を学び、関節可動域測定法を学ぶ。			
第6回	関節可動域測定法(手関節・手指)		手指・指節間関節の解剖・運動学知識を学び、関節可動域測定法を学ぶ。			
第7回	関節可動域測定法(手指)		指節間関節の解剖・運動学知識を学び、関節可動域測定法を学ぶ。			
第8回	関節可動域測定法(股関節)		股関節の解剖・運動学知識を学び、関節可動域測定法を学ぶ。			
第9回	関節可動域測定法(膝関節・足関節)		膝関節・足関節の解剖・運動学知識を学び、関節可動域測定法を学ぶ。			
第10回	中間テスト		上肢・下肢の関節可動域測定確認実技テストを行う。			
第11回	関節可動域測定法(肩甲帯)		肩甲帯の解剖・運動学知識を学び、関節可動域測定法を学ぶ。			
第12回	関節可動域測定法(頸部)		頸部の解剖・運動学知識を学び、関節可動域測定法を学ぶ。			
第13回	関節可動域測定法(体幹)		体幹の解剖・運動学知識を学び、関節可動域測定法を学ぶ。			
第14回	関節可動域訓練の実際		関節可動域訓練に用いる運動を学び、その効果や目的を理解する。			
第15回	まとめ		後期授業の重要なポイントを理解する。			
10 学習方法						
教科書、資料で関節の解剖・運動学的知識を養う。 関節可動域測定は、学生同士で演習を行い測定方法を身につける						
11 評価方法						
中間試験・定期試験結果及び授業態度、出欠状況から総合的評価を行う。						
12 教科書				参考書		
『PT・OTのための測定評価 ROM測定 第2版』 三輪書店				『基礎運動学 第6版』 医歯薬出版株式会社 配布資料		
13 学生への要望						
人体の構造を予習して授業に臨み、学生間で復習をして確実に身につけてください。						

徒手筋力検査法

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	1学年	後期	1単位	30時間	必修	山川公彦 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、作業療法に必要な検査及び測定等を指導します。 作業療法評価法の1つである徒手筋力検査法の基本的考え方と知識・手技を学ぶ。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	オリエンテーション、徒手筋力検査法の原理		手技の外観、筋力テスト段階を定める基準について理解する。			
第2回	頸筋・体幹筋の検査方法		頸筋・体幹筋の起始、付着、神経支配、運動方向について理解し、代償動作を含めた検査方法について学ぶ。			
第3回	肩甲骨・肩関節の検査方法		肩甲骨の動きについて復習する。肩甲骨周囲の起始、付着、神経支配、運動方向について理解し、代償動作を含めた検査方法について学ぶ。			
第4回	肩甲骨・肩関節の検査方法		肩関節周囲筋の起始、付着、神経支配、運動方向について理解し、代償動作を含めた検査方法について学ぶ。			
第5回	肘関節・前腕・手関節の検査方法		肘関節周囲筋の起始、付着、神経支配、運動方向について理解し、代償動作を含めた検査方法について学ぶ。			
第6回	肘関節・前腕・手関節の検査方法		前腕部・手関節周囲筋の起始、付着、神経支配、運動方向について理解し、代償動作を含めた検査方法について学ぶ。			
第7回	手指の検査方法		手指の機能解剖について復習する。手指筋の起始、付着、神経支配、運動方向について理解し、代償動作を含めた検査方法について学ぶ。			
第8回	手指の検査方法		手指筋の起始、付着、神経支配、運動方向について理解し、代償動作を含めた検査方法について学ぶ。			
第9回	中間のまとめ		前半の範囲を実技を含めて復習する。			
第10回	股関節の検査方法		股関節周囲筋の起始、付着、神経支配、運動方向について理解し、代償動作を含めた検査方法について学ぶ。			
第11回	股関節の検査方法		股関節周囲筋の起始、付着、神経支配、運動方向について理解し、代償動作を含めた検査方法について学ぶ。			
第12回	膝・足関節の検査方法		膝関節の機能解剖について復習する。膝関節周囲筋の起始、付着、神経支配、運動方向について理解し、検査方法について学ぶ。			
第13回	膝・足関節の検査方法		膝関節周囲筋の起始、付着、神経支配、運動方向について理解し、代償動作を含めた検査方法について学ぶ。			
第14回	脳神経支配の検査方法		臨床にて頻度が高い検査方法について学ぶ。			
第15回	まとめ		後半の範囲を実技を含めて復習する。			
10 学習方法						
講義／演習						
11 評価方法						
小テスト・定期試験						
12 教科書				参考書		
『新・徒手筋力検査法 第8版』 協同医書出版社						
13 学生への要望						
筋の起始、付着及び支配神経を必ず覚えるようにしてください。また、この授業では講義が中心に行いますが、評価学実習の授業と関連させた理解が必要です。しっかり学生同士で練習をして技術の取得をして下さい。						

レクリエーション I

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門関連分野		1学年		後期		1単位		30時間		必修		松本・山川・西井 長尾・磯谷・西川 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標													
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、各種レクリエーションについて指導をおこないます。 1、2年生で小グループを作りレクリエーション活動を行い、協力して演技を取得し最終的に施設で公演する。													
9 授業計画													
	第1回	オリエンテーション(レクリエーション活動の意義、今後の予定説明)											
	第2回	活動予定案作成											
	第3回	準備及び練習											
	第4回	準備及び練習											
	第5回	準備及び練習											
	第6回	準備及び練習											
	第7回	準備及び練習											
	第8回	準備及び練習											
	第9回	準備及び練習											
	第10回	準備及び練習											
	第11回	準備及び練習											
	第12回	準備及び練習											
	第13回	準備及び練習											
	第14回	学内発表											
	第15回	施設講演											
10 学習方法													
演習/グループワーク													
11 評価方法													
出席状況・学内審査・公演内容													
12 教科書													
参考書													
13 学生への要望													
小グループでの活動になりますので、他の班員のことを考えた行動をしてください。													

運動学演習

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門基礎分野	2学年	後期	1単位	30時間	必修	青木みゆき 西井 優子 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院で作業療法士として携わった経験を持つ教員が身体運動の考え方について指導する。 運動学及びバイオメカニクスの基本的考え方を演習を通して理解する。 人の動作・行為について運動学やバイオメカニクスの知識を応用できるよう学習する。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	バイオメカニクス		授業の進め方の説明。運動学とバイオニクスの定義			
第2回	バイオメカニクス		日常及び筋骨格系の動き・重心・ベクトル・てこについて演習形式で学習する。			
第3回	動作障害に関与する機能障害		動作に関する機能を列挙し、グループごとに機能障害をまとめ、発表。			
第4回	動作障害に関与する機能障害		動作に関する機能を列挙し、グループごとに機能障害をまとめ、発表。			
第5回	動作障害に関与する機能障害		動作に関する機能を列挙し、グループごとに機能障害をまとめ、発表。			
第6回	姿勢制御		姿勢制御機構について学習する。			
第7回	基本動作の分析		グループごとにまとめ発表。			
第8回	基本動作の分析		グループごとにまとめ発表。			
第9回	基本動作の分析		グループごとにまとめ発表。			
第10回	疾患と動作の分析		グループごとにまとめ発表。			
第11回	疾患と動作の分析		グループごとにまとめ発表。			
第12回	疾患と動作の分析		グループごとにまとめ発表。			
第13回	上肢機能		日常生活における上肢の機能を学習する。			
第14回	上肢機能		上肢の機能についてグループでまとめる。			
第15回	まとめ					
10 学習方法 講義、演習						
11 評価方法 出席状況、レポート、発表点、筆記試験						
12 教科書 『基礎運動学第6版』困歯薬出版株式会社				参考書 『動作分析臨床活用講座 バイオメカニクスに基づく臨床推論の実践』		
13 学生への要望 演習にて身体の動きを体感していきます。積極的に動いて身体で覚えていきましょう。						

運動生理学

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門基礎分野	2学年	前期	2単位	30時間	必修	宮本 賢作
8 授業概要および到達目標						
運動生理学(Exercise Physiological)とは「運動に関する生理学」である。理学療法、作業療法を実施するにあたり運動や身体活動が身体に及ぼす影響や効果について十分に理解する必要がある。ここでは、運動や身体活動と器官の働きについて、また健康と体力についても学習する。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	運動と体力①	体力の定義、行動体力の構成、防衛体力の構成				
第2回	運動と体力②	健康と体力、健康に関連する体力要素				
第3回	運動と呼吸①	呼吸のメカニズム、肺の構造と機能、運動と外呼吸				
第4回	運動と呼吸②	運動と換気、肺におけるガス交換、ガスの運搬と内呼吸、呼吸の調節				
第5回	運動と循環①	心臓の機能、運動と心拍出量、心拍出量と酸素摂取量、運動と心拍数				
第6回	運動と循環②	血液循環、運動と血流再配分、動静脈酸素較差、血圧				
第7回	運動と筋肉①	筋肉の種類、骨格筋の構造、骨格筋の機能、筋収縮のメカニズム、筋力と筋パワー				
第8回	運動と筋肉②	筋線維の種類、筋力の調節、筋収縮のエネルギー				
第9回	運動と筋肉③	トレーニングと骨格筋				
第10回	運動と神経①	神経系の分類、神経機能の構造と機能、中枢神経系の構造と機能				
第11回	運動と神経②	末梢神経系の構造と機能、神経系による運動の調節				
第12回	運動と代謝①	運動と酸素、糖質代謝、脂質代謝、TCAサイクル				
第13回	運動と代謝②	呼吸商、エネルギー代謝、基礎代謝、安静時代謝、運動時代謝				
第14回	運動と環境	運動と体温、運動と気圧、水中運動				
第15回	運動とトレーニング	トレーニングの理論と原則				
10 学習方法						
講義／ビデオ						
11 評価方法						
出欠席・試験						
12 教科書				参考書		
講義当日にプリントを配布する。				「運動生理学概論」石井・宮下 他 著 大修館		
13 学生への要望						
学習効果を上げるためにも予習をして授業に臨むこと。						

臨床医学Ⅱ（外科学）

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門基礎分野	2学年	前期	2単位/通年	30時間/60時間	必修	乗松尋道(医師)
8 授業概要および到達目標						
1.外科領域で重要なショックへの対応、麻酔と手術法の基本について学習する。 2.臨床に必要な外科学の基礎と四肢、体幹の外傷、感染性疾患、炎症性疾患、腫瘍性疾患、代謝性疾患、神経学的疾患の病態とその治療について理解する。 3.このような外科的、整形外科的疾患の治療におけるリハビリテーションの重要性について理解を深める。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	骨、関節、筋、腹部、神経、皮膚の基礎知識	骨の機能と代謝 関節の構造、神経の統合作用、腹部臓器の働きと機能について学ぶ。				
第2回	運動器、腹部外傷の評価及び検査法	病歴聴取、視診、触診、四肢計測法について学ぶ。				
第3回	外科的損傷の分類、診断・治療の原則	外科的損傷の部位診断と重傷度の判定、バイタルサインの判定、出血量の判定法を学ぶ。				
第4回	創傷の処置、運動器疾患の基本的治療法	感染予防のための処置、四肢外傷の保存的治療法、手術的治療法について学ぶ。				
第5回	熱傷の分類、重傷度の判定、合併症、治療法	熱傷の深度分類とその症状、重傷度の判定と合併症、基本的な局所治療と全身管理を学ぶ。				
第6回	ショック、意識障害の病態とその対応	ショックの分類、その症状、 <u>緊急処置、心肺蘇生法について学ぶ。</u>				
第7回	麻酔と手術の基本	一般的に行われている麻酔法、その合併症、神経ブロックなどについて学ぶ。四肢・体幹の代表的整形外科手術法について学ぶ。				
第8回	四肢の循環障害	四肢の動脈損傷、閉塞性動脈硬化症、静脈血栓症、リンパ管障害などの症状、治療について学ぶ。				
第9回	炎症性疾患	関節リウマチ、痛風、出血性関節症、神経病性関節症などの特徴と治療について学ぶ。				
第10回	感染性疾患	化膿性関節炎、骨髓炎、結核性関節炎などの特徴と治療について学ぶ。				
第11回	腫瘍性疾患	四肢体幹の重要な良性、悪性骨軟部腫瘍の特徴、合併症、治療などについて学ぶ。				
第12回	運動器外傷の総論	急性外傷の症状と早期合併症に対する処置 骨折、脱臼、捻挫、打撲、熱傷の症状と治療について学ぶ。				
第13回	脊柱の外傷	脊椎骨折、脊髄損傷の病態と治療について学ぶ。				
第14回	四肢の外傷	重要な骨折と脱臼、捻挫の特徴、合併症、治療について学ぶ。				
第15回	まとめ	前期授業の重要なポイントについて理解する。				
10 学習方法						
教科書、資料、スライドなどで理解を深める。 2回目の授業からは前回の授業の重要な点を復習する。第5回、10回、15回は演習問題を実施する。						
11 評価方法						
出欠席・定期試験から総合的評価を行なう。						
12 教科書				参考書		
標準整形外科学 第13版 医学書院						
13 学生への要望						
まず、一般外科的な創傷、熱傷、ショックなどへの対応、麻酔・手術の基本的知識を学ぶ。その上に四肢・体幹・腹部の、循環障害、感染症、腫瘍、外傷の総論を学ぶ。四肢の運動器疾患はリハビリテーションの現場で頻度が非常に高いのでその病態と治療法に関しては十分に勉強していただきたい。						

臨床医学Ⅱ（整形外科学）

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
専門基礎分野		2学年		後期		2単位/通年		30時間/60時間		必修		乗松尋道(医師)	
8 授業概要および到達目標													
1. 前期に学習した内容を理解した上に、脊柱・四肢各部位の先天奇形、中枢神経系疾患、感染症、炎症性疾患、代謝性疾患、腫瘍性疾患、外傷などの病態とその治療について学習する。													
2. このような運動器疾患の治療にリハビリテーションが果たす役割について理解する。													
9 授業計画													
第1回	運動器の先天性疾患			各時間で学ぶべきこと 全身骨格の形態と構造の先天性異常、このような疾患の整形外科的治療について学ぶ。									
第2回	関節の退行性疾患、特発性骨壊死症			変形性関節症、特発性大腿骨頭壊死症、ペルテス病などの病態と治療について学ぶ。									
第3回	脊椎脊髄疾患総論			脊椎脊髄の先天奇形、外傷、炎症、腫瘍などの特徴と治療について学ぶ。									
第4回	頸部疾患			頸椎椎間板ヘルニア、変形性頸椎症、後縦靱帯骨化症などの特徴と治療について学ぶ。									
第5回	腰部疾患			腰痛症の原因、その予防と治療、腰部椎間板ヘルニア、腰部脊柱管狭窄症の病態と治療について学ぶ。									
第6回	末梢神経損傷			末梢神経損傷と絞扼性神経障害の症状、治療法について学ぶ。									
第7回	まとめ1			脊髄・末梢神経について復習を行う。									
第8回	肩関節疾患			胸郭出口症候群、肩関節外傷、腱板損傷、肩関節脱臼、肩関節周囲炎などの特徴と治療について学ぶ。									
第9回	肘関節疾患			外反肘、内反肘、上腕骨外側上顆炎、肘内障などの特徴と治療について学ぶ。									
第10回	手指の疾患			手の先天異常、手指の変形、橈骨神経麻痺、尺骨神経麻痺、正中神経麻痺などの特徴と治療について学ぶ。									
第11回	まとめ2			上肢疾患について復習を行う。									
第12回	股関節疾患			先天性股関節脱臼、乳児股関節炎、ペルテス病、変形性股関節症、大腿骨頭壊死などの特徴と治療について学ぶ。									
第13回	膝関節疾患			内反膝、外反膝、反張膝、変形性膝関節症、半月板損傷、靱帯損傷、膝蓋骨脱臼の特徴と治療について学ぶ。									
第14回	足関節疾患			内反足、外反足、扁平足、外反母趾、骨端症などの特徴と治療について学ぶ。									
第15回	まとめ 3			下肢疾患について復習を行う。									
10 学習方法													
教科書、資料、スライドなどを用いた講義													
2回目の授業からは前回の授業の重要な点を復習する。まとめ1、2、3では、演習問題を行う。													
11 評価方法													
出欠席・中間試験、定期試験から総合的な評価を行う。													
12 教科書													
標準整形外科学 第13版 医学書院													
参考書													
13 学生への要望													
外科学、整形外科学に関連する疾患はリハビリテーションの現場で頻度が非常に高いのでその病態と治療法に関しては十分に勉強していただきたい。後期は脊柱、四肢の部位別に重要な疾患について学習するので前期の総論的な知識を応用して学習してもらいたい。													

臨床医学Ⅲ（内科学）

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門基礎分野	2学年	前期	2単位/通年	30時間/60時間	必修	猪尾昌之(医師)
8 授業概要および到達目標						
幅広い内科学を具体的な症例を参考にして、疾患概念、病態を学習し、治療及び予後を理解する。 疾患を中心に幅広く学習しながら、診断の手技や、PT・OTが担当する医療行為の疾患を理解する。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	循環器疾患(1)		心臓血管系の構造と機能。循環器疾患の分類と原因について。			
第2回	循環器疾患(2)		循環器疾患の診断法、検査法、治療法。			
第3回	呼吸器疾患(1)		呼吸器系の構造と機能。呼吸器疾患の臨床症状とその病態生理。			
第4回	呼吸器疾患(2)		呼吸機能の検査法。主要呼吸器疾患の病態、検査法、治療。			
第5回	消化器疾患(1)		消化管の構造と機能。消化管疾患の症候とその臨床的意義。			
第6回	消化器疾患(2)		消化管疾患の診断法。各種消化管疾患の概念、病態、症状および治療法。			
第7回	肝胆膵疾患(1)		肝胆道系、膵臓の機能とその生理学的意義。肝胆膵疾患の症状と病態生理。			
第8回	肝胆膵疾患(2)		肝胆膵疾患の検査法とその意義。主な肝胆膵疾患の概念、病態、症状および治療。			
第9回	血液・造血器疾患(1)		血液の成分、性状、機能、造血組織の解剖と生理。血液造血器疾患の症候の理解。			
第10回	血液・造血器疾患(2)		血液疾患の検査法。代表的な血液疾患の概念、病態、治療と予後。			
第11回	代謝性疾患		糖代謝、脂質代謝、蛋白質代謝、ビタミンとビタミン欠乏症			
第12回	内分泌疾患		内分泌器官の理解とホルモンの機能。各種内分泌疾患の概念、病態、症状、治療法。			
第13回	腎・泌尿器疾患		腎臓の生理学的機能。検査法、各腎疾患の概念、病態、症状、治療法。			
第14回	膠原病、アレルギー疾患、免疫不全 免疫の理解		アレルギー膠原病の概念、各疾患の症状、治療法。			
第15回	感染症、中毒および環境要因による疾患 感染症の成立機転		細菌感染、寄生虫疾患の理解。			
10 学習方法 講義・レポート						
11 評価方法 出欠席・レポート・期末試験から総合的な評価						
12 教科書 標準理学療法学・作業療法学 専門基礎分野 内科学(医学書院)				参考書		
13 学生への要望 授業予定内容については、学習効果を上げるためにも予習をして授業に臨むこと。						

臨床医学Ⅲ（小児科学）

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門基礎分野	2学年	後期	2単位/通年	30時間/60時間	必修	古川正強(医師)
8 授業概要および到達目標						
子どもと大人の違いが分かる。 小児疾患についての理解を深めることができる。 小児疾患に興味を持てるようにする。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	小児科学概論Ⅰ		成育医療、小児の成長・発達			
第2回	小児科学概論Ⅱ		小児の栄養、保健、新生児マスキリーニング、予防接種			
第3回	小児疾患の診断と治療		小児の検査法、治療法、子どもとくすり、水分補給、子どもの救急医療			
第4回	新生児・未熟児疾患Ⅰ		周産期に関する用語、出生時の評価、新生児仮死、アプガースコア、新生児黄疸、核黄疸			
第5回	新生児・未熟児疾患Ⅱ		低出生体重児、呼吸窮迫症候群、脳室周囲白質軟化症、頭蓋内出血、未熟児網膜症			
第6回	先天異常と遺伝病Ⅰ		遺伝子、常染色体優性遺伝、常染色体性劣性遺伝、染色体			
第7回	先天異常と遺伝病Ⅱ		染色体異常、21トリソミー、18トリソミー、ターナー症候群、心奇形、CATCH22、先天代謝異常症、フェニールケトン尿症			
第8回	神経・筋・骨疾患Ⅰ		脳の先天奇形、脳性麻痺、てんかん、精神遅滞、発達遅滞			
第9回	神経・筋・骨疾患Ⅱ		進行性筋ジストロフィー、重症筋無力症、発育性股関節脱臼、骨形成不全症			
第10回	循環器疾患		先天性心疾患、心室中隔欠損症、心房中隔欠損症、チアノーゼ、ファロー四徴症			
第11回	呼吸器疾患		上気道炎、気管支炎、肺炎、酸素療法、人工換気療法			
第12回	感染症		麻疹、風疹、溶連菌感染症、百日咳、結核、無菌性髄膜炎、細菌性髄膜炎、インフルエンザ脳症			
第13回	消化器、内分泌疾患		腸重積症、ロタウイルス感染症、ノロウイルス感染症、O-157感染、B型肝炎、クレチン症、1型糖尿病			
第14回	その他の小児疾患Ⅰ		血液の成分、貧血、白血病、アレルギー、自己免疫疾患、川崎病			
第15回	その他の小児疾患Ⅱ		急性腎炎、腎不全、神経芽細胞腫、網膜芽細胞腫、心身症、重症心身障害児、子どもの目と耳の異常			
10 学習方法						
教科書、資料を使って講義						
11 評価方法						
試験、受講態度						
12 教科書				参考書		
標準理学療法学・作業療法学 小児科学 第5版						
13 学生への要望						
しっかりと講義を聞いて復習して下さい。						

臨床医学Ⅳ（脳神経外科学）

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
専門基礎分野		2学年		後期		2単位/通年		30時間/60時間		必修		外部講師(医師)	
8 授業概要および到達目標													
リハビリテーションの対象として、脳神経外科疾患の頻度は高い。実際の臨床例も交えながら、リハビリテーションスタッフに必要な脳神経外科の知識を整理・習得する。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと 医療面接、神経系の診察、 意識障害、頭蓋内圧亢進と脳ヘルニア、脳浮腫、頭痛、けいれん 単純X線、CT、MRI、血管撮影 インフォームドコンセント、薬物療法、手術治療、血管内治療、放射線治療、リハビリテーション 総論、神経膠腫、髄膜腫、下垂体腺腫、聴神経腫瘍、頭蓋咽頭腫 くも膜下出血 脳内出血 脳虚血性脳血管障害 もやもや病、脳静脈洞血栓症、リハビリテーション 分類、発生機序、診断、治療、 神経管閉鎖不全、大脳の奇形、後頭蓋窩の奇形、頭蓋縫合早期癒合症 水頭症総論、小児水頭症 脳膿瘍、硬膜下膿瘍、硬膜外膿瘍 難治性疼痛、不随意運動 脊椎・椎間板障害、脊髄腫瘍、脊椎・脊髄損傷 末梢神経損傷、絞扼性神経障害、胸郭出口症候群					
第1回	診察・診断												
第2回	主要症候												
第3回	検査												
第4回	治療												
第5回	脳腫瘍												
第6回	脳血管障害1												
第7回	脳血管障害2												
第8回	脳血管障害3												
第9回	頭部外傷												
第10回	先天奇形												
第11回	水頭症												
第12回	炎症性疾患												
第13回	機能的外科												
第14回	脊椎・脊髄疾患												
第15回	末梢神経の外科												
10 学習方法													
講義													
11 評価方法													
小テストと定期試験にて行う。													
12 教科書								参考書					
チャート医師国家試験対策 脳神経外科 第4版 医学評論社													
13 学生への要望													
難しい分野ですが、PT・OTが脳神経外科疾患に関わる頻度は高いです。この機会にしっかりと学習してください。													

臨床医学Ⅳ（神経内科学）

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	2学年	後期	2単位/通年	30時間/60時間	必修	國重誠(医師)
8 授業概要および到達目標						
神経内科学のうち、理学療法・作業療法を学ぶ学生に必要な性の高い項目を学ぶ。 到達目標:神経内科学領域の医学用語・略語を理解、説明できる。 理学・作業療法に必要な神経・筋の機能的解剖学、主要な神経・筋疾患の病態を理解する。 神経内科学的検査所見、診断と治療、リハビリテーション・介護方針を理解し、適切な理学・作業療法の施術ができる						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	講師自己紹介。 神経内科総論;神経内科は精神科やメンタルヘルス科、心療内科とは違います。 神経系の構造と機能;全体像、ニューロンとグリア、大脳、間脳、脳幹、小脳、脳動脈系。					
第2回	脳血管障害;脳梗塞、アテローム血栓性、心原性脳塞栓、ラクナ梗塞、一過性脳虚血発作(TIA)。 頸動脈狭窄症。 脳幹・小脳梗塞。					
第3回	脳出血;被殻、視床、橋、小脳、皮質下出血。 脳動脈瘤。 クモ膜下出血。 脳動静脈奇形(AVM)。 もやもや病(Willis動脈輪閉塞症)。					
第4回	頭蓋内圧亢進、うっ血乳頭、脳浮腫、脳ヘルニア、高次脳機能障害、Broca失語、Wernicke失語、脳静脈系、内頸動脈海綿静脈洞ろう、脳静脈洞血栓症、脳脊髄液、水頭症、正常圧水頭症(NPH)、脳卒中予防10カ条、克服10カ条					
第5回	運動と感覚の伝導路、錐体路、痙性麻痺、弛緩性麻痺、筋萎縮、線維束性収縮、腱反射、Babinski徴候、錐体外路症状;不随意運動DVDビデオ供覧(振戦、ミオクローヌス、舞蹈運動、バリスム、アテトーシス、ジストニア)。 表在感覚、深部感覚、自律神経系(交感神経、副交感神経)、Horner症候群、起立性低血圧、神経因性膀胱。					
第6回	12の脳神経(嗅いで見る動く車の三つの外、顔で聞いて舌で迷って副、舌下)。 三叉神経痛。 顔面神経麻痺。 内科的診察、とくに神経内科的診察法のDVDビデオ供覧。					
第7回	脊髄。 末梢神経系、脱髄性疾患;多発性硬化症、急性散在性脳脊髄炎(ADEM)、橋中心髄鞘崩壊症(CPM)。					
第8回	運動ニューロン病(筋萎縮性側索硬化症(ALS)、脊髄性筋萎縮症(SMA)、球脊髄性筋萎縮症(BSMA、KAS))、良性限局性筋萎縮症、ALSの病状から介護までのビデオ供覧					
第9回	パーキンソン病(Parkinson disease; PD)、パーキンソン症候群、ハンチントン病(Huntington disease; HD)。					
第10回	パーキンソン病の症候、リハビリのためのパーキンソン体操のDVDビデオ供覧					
第11回	脊髄小脳変性症(SCD)、多系統萎縮症(MSA);オリブ橋小脳萎縮症(OPCA)遺伝性、線状体黒質変性症(SND)、Shy-Drager症候群(SDS)、皮質性小脳萎縮症(CCA)、Machado-Joseph病(MJD; SCA3)、進行性麻痺(PSP)、亜急性脊髄連合変性症					
第12回	筋ジストロフィー(Duchenne型(DMD)、Becker型(BMD))、肢帯型(LGMD)、顔面肩甲上腕型(FSH)、筋強直性ジストロフィー(MyD)、ミトコンドリア脳筋症(CPEO、KSS)、周期性四肢麻痺、重症筋無力症(MG)、Lambert-Eaton筋無力様症候群(LEMS)、低睡眠性(神経)症候群、Guillain-Barre症候群(GBS)、Fisher症候群、慢性炎症性脱髄性多発根ニューロ病					
第13回	Alzheimer型認知症、脳血管性認知症、Lewy小体型認知症(DLB)、Binswanger病、前頭側頭型認知症(FTD;Pick病)、改訂長谷川式簡易知能評価スケール(HDS-R)とMini Mental State Examination(MMSE)、時計描画検査の実践DVD供覧					
第14回	髄膜炎(細菌性、結核性、真菌性、無菌性)、脳膿瘍、単純ヘルペス脳炎、インフルエンザ脳症、亜急性硬化性全脳炎(SSPE)、プリオン病;Creutzfeldt-Jakob病(CJD)、てんかん、片頭痛、緊張型頭痛、群発頭痛。					
第15回	脳性麻痺(CP)、母斑症、奇形、頭部外傷、腫瘍、慢性硬膜下血腫、意識障害、脳死、検査、Wernicke脳症。					
10 学習方法						
講義、教科書の図表、パワーポイントスライドのプリント、DVDビデオ、簡単な小テスト、グループワーク。						
11 評価方法						
主に期末試験(国試形式+記述式)で評価するが、講義の出欠席、小テスト、レポート、受講態度なども考慮する。						
12 教科書				推薦参考書		
「病気がみえるvol.7 脳・神経 改訂版」:MEDIC MEDIA。 パワーポイントスライドの要点のプリントを配布する				「ベッドサイドの神経の診かた 改訂版」:南山堂 「標準理学療法学・作業療法学専門基礎分野:神経内科学 改訂版」:医学書院		
13 学生への要望						
上記の症候・疾患の理解と説明ができるように学んでほしい。ここで学んだ事を実践に生かし、医師や他のメディカル職員などとチームワークで全人的医療を行い、患者さんは勿論のこと、患者さん家族、同僚、他職員からも感謝される療法士になってほしい。						

臨床医学Ⅴ（免疫学）

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門基礎分野	2学年	後期	1単位/通年	30時間/60時間	必修	平峯千春
8 授業概要および到達目標						
・生体防御について、免疫システムの多様性と多型性、自然免疫と獲得免疫、自己免疫と免疫が関与する疾患など、免疫学と疾患との関係を理解できるようになること。 ・HIV、結核、SARS、新型インフルエンザなどの感染症の仕組みについて理解できる。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	免疫系の仕組み1		免疫とは何か、免疫の流れ、免疫系の成り立ちについて学ぶ			
第2回	免疫系の仕組み2		骨髄とBリンパ球、胸腺とT細胞、脾臓とリンパ節、皮膚・粘膜付属リンパ組織、食細胞と抗原提示細胞について学ぶ。			
第3回	分子からみた免疫系		抗体の構造、抗体の種類、抗体の遺伝子、T細胞レセプター、抗原の種類、サイトカイン、補体、化学メディエーターについて学ぶ。			
第4回	免疫系のダイナミズム		リンパ球のレパトリー形成、T細胞のレパトリー形成、免疫応答、免疫のエフェクター形成、免疫の制御について学ぶ。			
第5回	医学の中の免疫学		神経・内分泌系による免疫の調整、免疫系による神経系の傷害、免疫系による内分泌系の傷害、消火器・皮膚・循環器と免疫系について学ぶ。			
第6回	免疫による疾病:アレルギー		アレルギーのしくみについて。Ⅰ型アレルギー、Ⅱ型アレルギー、Ⅲ型アレルギー、Ⅳ型アレルギーについて学ぶ。			
第7回	自己免疫による疾病		Ⅰ型アレルギー、Ⅱ型アレルギー、Ⅲ型アレルギーによる自己免疫病とⅣ型アレルギーを含む複合した機序による自己免疫病について学ぶ。			
第8回	感染に対する免疫		自然免疫、早期誘導免疫、獲得免疫について学ぶ。 病原微生物の種類と感染防御機構について学ぶ。			
第9回	免疫の障害:免疫不全		遺伝子の異常による免疫不全症、感染による免疫不全と免疫障害(AIDS)について学ぶ。			
第10回	個体の識別と移植		輸血と血液型、臓器移植(移植抗原、移植の法則、拒絶反応の機構)について学ぶ。			
第11回	がんと免疫		ヒト腫瘍の腫瘍抗原、メラノーマ、メラノーマ以外のヒト腫瘍、腫瘍抗原としてのがん遺伝子産物、免疫療法の可能性について学ぶ。			
第12回	血液・免疫細胞の腫瘍		白血病、骨髄異形成症候群、悪性リンパ腫について学ぶ。			
第13回	免疫系の調整		免疫系の統御による感染症および免疫系の治療(抗体を用いる治療、感染症と免疫グロブリン製剤)について学ぶ。			
第14回	免疫系の検査法と診断		凝集反応と補体結合反応、抗体の標識法、抗原と抗体の測定法、抗体産生B細胞およびサイトカイン産生T細胞の検出法について学ぶ。			
第15回	まとめ		第1回から第14回までの要点を伝えながら振り返りを行う。			
10 学習方法						
講義を中心に行う。						
11 評価方法						
出席、定期試験等から総合的、立体的な評価を行う。						
12 教科書			参考書			
シンプル免疫学 改訂第5版 南江堂 配布資料						
13 学生への要望						
免疫学を得意としない人にも、免疫学の最新の理念と知識を習得できるように講義を行います。 医療の分野でどうしても必要になる免疫学の基本を、要点を押さえて学べるように工夫をしていますので、しっかりと講義を聴いてほしい。						

精神医学各論

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門基礎分野	2学年	前期	2単位	30時間	必修	桜木章司
8 授業概要および到達目標 リハビリテーションを行ううえで必要とされる精神科領域での疾病や障害に対する一般的理解を取得、理解を深める。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	精神医学各論(1)		統合失調症の概念と症状			
第2回	精神医学各論(2)		統合失調症の経過と治療法			
第3回	精神医学各論(3)		気分障害(感情障害)の概念と症状(躁状態とうつ状態)			
第4回	精神医学各論(4)		気分障害の経過と治療法			
第5回	精神医学各論(5)		器質性精神障害(器質性精神症候群)の概念と症状			
第6回	精神医学各論(6)		認知性疾患(アルツハイマー型認知症)の経過と治療法			
第7回	精神医学各論(7)		認知性疾患(脳血管型認知症)の経過と治療法			
第8回	精神医学各論(8)		認知性疾患(Pick病等)の経過と治療法			
第9回	精神医学各論(9)		てんかんの概念とその症状、診断(脳波)			
第10回	精神医学各論(10)		てんかんの分類と治療法			
第11回	精神医学各論(11)		薬物依存の概念と症状(身体依存と精神依存)			
第12回	精神医学各論(12)		薬物依存(アルコール関連障害等)の経過と治療法			
第13回	精神医学各論(13)		神経症の概念と症状			
第14回	精神医学各論(14)		その他の精神疾患の概念と症状 原因と症状の関係性			
第15回	まとめ					
10 学習方法 講義						
11 評価方法 期末試験から総合的評価						
12 教科書 『精神医学第5版』 文光堂				参考書		
13 学生への要望 しっかりと講義を聞いて復習して下さい。						

基礎作業学実習Ⅳ(人と作業)

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		2学年		前期		1単位		30時間		必修		長尾亜紀子 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標													
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が講義をします。 ひとと作業の関わりを学び、作業分析の考え方を理解する。 一般作業分析ができるようになる。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	作業とは何かを考える①－1						自己の作業を考察できる					
	第2回	作業とは何かを考える①－2						自己の作業を考察できる					
	第3回	作業とは何かを考える②－1						作業の概念を理解できる					
	第4回	作業とは何かを考える②－2						作業の概念を理解できる					
	第5回	作業分析とは						作業の分析方法を知ることが出来る					
	第6回	一般的作業分析①－1						実際の作業活動を通じて、一般的作業分析を行う。					
	第7回	一般的作業分析①－2						実際の作業活動を通じて、一般的作業分析を行う。					
	第8回	一般的作業分析②－1						実際の作業活動を通じて、一般的作業分析を行う。					
	第9回	一般的作業分析②－2						実際の作業活動を通じて、一般的作業分析を行う。					
	第10回	一般的作業分析③－1						文献を通じて、一般的作業分析を行う。					
	第11回	一般的作業分析③－2						文献を通じて、一般的作業分析を行う。					
	第12回	一般的作業分析③－3						文献を通じて、一般的作業分析を行う。					
	第13回	作業科学理論を知る①						作業科学理論を調べてまとめることが出来る					
	第14回	作業科学理論を知る②						作業科学理論を調べてまとめることが出来る					
	第15回	作業科学理論を知③						しらべた作業科学理論を発表する					
10 学習方法													
講義／演習／グループワーク													
11 評価方法													
出欠席・レポート・作品・授業の取り組み方・期末試験から総合的評価を行う。													
12 教科書													
『作業療法学ゴールド・マスター・テキスト 2 作業学』 MEDICAL VIEW													
13 学生への要望													
自ら経験することにより、指導方法や活動の工夫の仕方等を考えていること。													

基礎評価法

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	2学年	前期	1単位	30時間	必修	磯谷晃一 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、作業療法士が行う基本的な検査・測定の方法について講義をします。基礎評価法では、患者の基礎的な情報の種類と収集法、各種検査・測定の意味と方法に関して実演を交えて教授する。1年次の解剖学、生理学の知識を整理しながら基本的な検査・測定の方法を理解する。また評価学実習Ⅱに継続する。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	総論(評価の意義・目的・過程)		評価のプロセスを理解し、評価の意義・目的を学ぶ。			
第2回	総論(評価の時期と目的・記録)		評価の構成要素を理解し、評価の進め方、障害像の把握の仕方について学ぶ。			
第3回	バイタルサインのみかた		今生きている徴候(脈拍・血圧・体温・呼吸)を理解する。 脈拍・血圧・体温・呼吸の測定法を学ぶ。			
第4回	形態測定		四肢周径・長径計測の意義・目的を学び、計測上の注意事項を理解する。			
第5回	形態測定		四肢周径・長径の測定方法を学ぶ。			
第6回	感覚検査		感覚の分類、検査の目的・手順を学ぶ。 各感覚の伝導路を理解する。			
第7回	感覚検査		各感覚の検査方法を学ぶ。 障害部位の推察・解釈法を学ぶ。			
第8回	反射検査		反射の定義・反射弓・種類・判定法を理解する。 実際に検査をおこない、障害部位の推察・解釈法を学ぶ。			
第9回	筋緊張検査		筋トーンの生理学的知識を深め、意義・目的を学ぶ。 実際に検査をおこない、検査結果の解釈を学ぶ。			
第10回	片麻痺運動機能検査		中枢神経系の運動障害の特徴を理解する。 演習により、片麻痺機能テストを学ぶ。			
第11回	協調性検査		協調運動について理解を深める。 協調性検査法を学び、障害部位の推察・解釈法を学ぶ。			
第12回	関節可動域検査		様々な肢位で、関節可動域検査ができるよう学ぶ。			
第13回	筋力検査		種々の機器を使用し、様々な筋力測定法を学ぶ。			
第14回	脳神経領域の検査		各脳神経の機能・役割を理解する。 各脳神経核、伝導路を理解する。			
第15回	脳神経領域の検査		各脳神経の検査法を学ぶ。 障害部位の推察・解釈法を学ぶ			
10 学習方法						
講義・演習						
11 評価方法						
試験結果及び授業態度、出欠状況から総合的評価をおこなう。						
12 教科書				参考書		
『作業療法評価法』 医学書院				必要に応じて資料を配布		
13 学生への要望						
検査方法だけでなく、その結果の解釈が出来るようバックグラウンド(基礎的知識)の学習も大切。 学習効果を上げるためにも予習・復習をすることが大切です。						

評価学実習 I

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	2学年	後期	1単位	30時間	必修	西川 洋 松本嘉次郎 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院で作業療法士として携わった経験を持つ教員が実習を通し、 評価の実技を繰り返し行い、評価技術の習得・向上を目指す。 各評価の意義を理解し、実施・記録できる						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	評価の意義とその目的		評価の意義を確認し、作業療法の過程での意味づけを理解する			
第2回	バイタルサイン・形態測定		バイタルサイン・形態測定の意義を理解し、方法を獲得する			
第3回	関節可動域検査		関節可動域検査の意義を理解し、方法を獲得する			
第4回	筋力検査		筋力検査の意義を理解し、方法を獲得する			
第5回	感覚検査・痛みの検査		感覚検査・痛みの検査の意義を理解し、方法を獲得する			
第6回	反射・反応検査		反射・反応検査の意義を理解し、方法を獲得する			
第7回	協調性検査		協調性検査の意義を理解し、方法を獲得する			
第8回	片麻痺検査・筋緊張検査		片麻痺検査・筋緊張検査の意義を理解し、方法を獲得する			
第9回	整形疾患的検査		整形疾患的検査の意義を理解し、方法を獲得する			
第10回	日常生活検査		日常生活検査の意義を理解し、方法を獲得する			
第11回	心理・知能検査		心理・知能検査の意義を理解し、方法を獲得する			
第12回	高次脳機能検査		高次脳機能検査の意義を理解し、方法を獲得する			
第13回	面接技法・観察技法		面接技法・観察技法の意義を理解し、方法を獲得する			
第14回	疾患別評価		モデルケースを使い、疾患ごとに違う評価を理解する			
第15回	記録方法・レポート記載方法・まとめ		記録方法、レポートの記載方法について理解する			
10 学習方法						
講義・実技						
11 評価方法						
提出物・実技試験から総合的に評価						
12 教科書				参考書		
『標準作業療法学 作業療法評価学』 医学書院				『理学療法評価法』 金原出版		
13 学生への要望						
授業予定に沿い予習をして授業にのぞむこと。他の授業で使用した資料・ノートなど授業の進行に合わせ準備しておくこと。また、作業療法士として評価を行う上で基盤となる実習です。検査方法を十分理解し、的確に実践できるようにしましょう。						

作業療法評価学Ⅰ【身体障害】

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	2学年	前期	2単位	30時間	必修	松本嘉次郎 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院で作業療法士として携わった経験を持つ教員が講義し、作業療法の身障領域で使用されている評価に関する知識及び技法を、理論・演習を通して学習する 作業療法における評価の意義と基本的な評価法を理解する						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	作業療法における評価の位置づけ		作業療法評価の目的は何か、なぜ評価が重要なのか 作業療法では何を評価するのか			
第2回	作業療法評価とは①		評価の進め方、作業療法評価の流れ・評価に対する心得			
第3回	作業療法評価とは②		記録と報告 記録を書くときの原則、記録の方法			
第4回	評価の基本と技術①		面接 面接は何のためにするのか、基本的な進め方			
第5回	評価の基本と技術②		観察・観察はどのように行うのか、観察の留意点など			
第6回	評価の基本と技術③		他部門や家族からの情報収集・情報の収集について、種類など			
第7回	精神機能の評価		対人関係の観察と評価 コミュニケーションの観察と評価			
第8回	精神機能の評価		気分調査表(The Mood Inventory)・SDS(うつ病自己評価尺度)			
第9回	摂食と嚥下		嚥下の位相(phase)と期(stage)とは 摂食・嚥下障害: 球麻痺と仮性球麻痺の特徴			
第10回	摂食と嚥下		嚥下障害の評価			
第11回	社会生活		社会生活の評価は何をみるのだろうか 社会生活の評価にはどんな種類、方法があるのだろうか			
第12回	職業前評価、就労		就労と作業療法、評価			
第13回	人間作業モデル(MOHO)・作業遂行能力		人間作業モデルとは カナダ作業遂行モデル(CMOP)およびカナダ作業遂行測定(COPM)			
第14回	Assessment of Motor and Process Skills (AMPS)		AMPSとは・AMPS実施手順			
第15回	QOL(quality of life)・具体的な評価尺度		QOLの評価では何をみるのだろうか・QOLの作業療法評価への活用			
10 学習方法						
講義 演習						
11 評価方法						
授業への参加状況 提出物 筆記試験より総合的に評価						
12 教科書				参考書		
作業療法学 ゴールド・マスター・テキスト 作業療法評価学(改訂第2版)				配布プリント		
13 学生への要望						
多くの評価項目を学ぶので、予習をして授業に臨む必要がある。						

作業療法評価学Ⅱ(精神障害)

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		2学年		前期		2単位		30時間		必修		前田悠志
8 授業概要および到達目標 精神科作業療法の治療的な意味を知る 精神科における作業療法評価の方法、技能を理解する。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	精神保健・医療・福祉・作業療法の歴史と今後の展望											
	第2回	精神保健・医療・福祉・作業療法の歴史と今											
	第3回	対象となる精神疾患の基礎的な知識と治療											
	第4回	対象となる精神疾患の基礎的な知識と治療											
	第5回	作業療法評価実践の基本的視点 ①											
	第6回	作業療法評価実践の基本的視点 ①											
	第7回	作業療法評価実践の基本的視点 ②											
	第8回	作業療法評価実践の基本的視点 ②											
	第9回	急性期作業療法の考え方と評価 ①											
	第10回	急性期作業療法の考え方と評価 ①											
	第11回	急性期作業療法の考え方と評価 ②											
	第12回	急性期作業療法の考え方と評価 ②											
	第13回	退院支援の考え方と評価・実践											
	第14回	退院支援の考え方と評価・実践											
	第15回	評価の実践のまとめ											
10 学習方法 講義 演習													
11 評価方法 期末試験から総合的評価													
12 教科書								参考書					
『精神障害と作業療法』 三輪書店								『精神障害作業療法』 医歯薬出版株式会社					
13 学生への要望													

作業療法治療学 I (内部障害)

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	2学年	前期	1単位/ 通年	30時間/60時間	必須	青木みゆき
8 授業概要および到達目標						
内部障害の作業療法について学習する。 内部障害の作業療法実践のための基礎知識を習得する。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	内部障害とは		内部障害疾患の種類を知り、障害者数の推移や作業療法の役割を学ぶ。			
第2回	呼吸器疾患の作業療法①		呼吸機能の解剖、呼吸器疾患の病態を学ぶ。			
第3回	呼吸器疾患の作業療法②		呼吸器疾患の作業療法評価を学ぶ。			
第4回	呼吸器疾患の作業療法③		呼吸器疾患への作業療法アプローチを学ぶ。			
第5回	循環器の作業療法①		循環機能の解剖、循環器疾患の病態を学ぶ			
第6回	循環器の作業療法②		循環器疾患の作業療法評価を学ぶ。			
第7回	循環器の作業療法③		循環器疾患の作業療法アプローチを学ぶ。			
第8回	内分泌代謝疾患の作業療法①		糖尿病の病態を学ぶ。			
第9回	内分泌代謝疾患の作業療法②		糖尿病の作業療法評価を学ぶ。			
第10回	内分泌代謝疾患の作業療法③		糖尿病の作業療法アプローチを学ぶ。			
第11回	人工透析の作業療法		透析患者の作業療法(評価からアプローチまで)を学ぶ。			
第12回	悪性腫瘍の作業療法①		悪性腫瘍の病態について学ぶ。			
第13回	悪性腫瘍の作業療法②		悪性腫瘍の作業療法評価及びアプローチについて学ぶ。			
第14回	悪性腫瘍の作業療法③		リンパ浮腫の病態及びアプローチについて学ぶ。			
第15回	まとめ		内部障害の作業療法について役割を再確認する。			
10 学習方法						
講義						
11 評価方法						
主に期末試験で評価するが、小テストやレポートなども考慮する。						
12 教科書				参考書		
『作業療法学ゴールド・マスター・テキスト4 改訂第2版 身体障害作業療』						
13 学生への要望						
呼吸器・循環器の解剖学、生理学及び疾患の病態を予習して授業に臨んで欲しい。						

作業療法治療学 I (神経筋疾患)

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	2学年	後 期	1単位/ 通年	30時間/60時間	必須	磯谷晃一
8 授業概要および到達目標						
代表的な神経筋疾患のリハビリテーションと専門職としての関りについて学習する。 神経筋疾患患者の治療プログラム・支援を立案できる。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	総論		神経筋疾患の概論			
第2回	筋疾患		進行性筋ジストロフィー症について各筋ジストロフィー毎の特徴や方法を知る			
第3回	筋疾患		進行性筋ジストロフィー症について各筋ジストロフィー毎の特徴や方法を知る			
第4回	神経筋接合部疾患		重症筋無力症についてのアプローチ方法を知る			
第5回	脱髄疾患		ギランバレー症候群について特徴と治療方法を知る			
第6回	脱髄疾患		多発性硬化症について特徴と治療方法を知る			
第7回	変性疾患		筋萎縮性側索硬化症について特徴と生活支援について知る			
第8回	変性疾患		脊髄性筋萎縮症について特徴と生活支援について知る			
第9回	変性疾患		脊髄小脳変性症について特徴と治療方法を知る			
第10回	失調症に対するリハビリテーション		失調症で基本的な重り負荷などの技術について理論と方法を知る			
第11回	失調症に対するリハビリテーション		失調症の生活支援について知る			
第12回	難病医療と支援技術について		難病支援のネットワークについて知る			
第13回	難病医療と支援技術について		難病支援で利用される科学技術や利用できる医療保健・介護保健について知る			
第14回	筋疲労と過用症候群		作業療法治療場面においてリスク管理を知る			
第15回	総括					
10 学習方法						
講義/グループワーク						
11 評価方法						
提出物・定期試験より評価						
12 教科書				参考書		
『病気が見える 脳・神経 vol7』 MEDIC MEDIA				『神経・筋疾患のマネジメントー難病患者のリハビリテーション』 医学書院		
13 学生への要望						
小児科学・神経内科学で取り上げられる内容と関連の深い科目です。復習をしっかりとしてください。						

作業療法治療学Ⅱ(切断と義肢)

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	2学年	後期	1単位/ 通年	30時間/60時間	必修	小野 泉
8 授業概要および到達目標						
この科目では義肢、主に義手について術後管理から社会復帰までの過程を作業療法士の視点から理解を図る。講義・VTRおよび実物操作を通じて体験型の授業構成により知識を深める。また、国家試験問題の出題傾向に則した講義内容を盛り込み、ディスカッションを通じた授業進行を行う。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	義肢学総論		義肢の歴史、義手の役割、切断者・義肢に対する作業療法士の役割			
第2回	義手装着体験 切断と術後管理		義手の機能限界を体験することで、補装具の役割を理解する 切断原因やISO・AAOSの分類を理解する			
第3回	補装具交付基準と分類		義手の分類を知る 肩・上腕義手の構造と機能 構成要素と働きを理解する			
第4回	義手の構造と機能 ②		前腕・手義手の構造と機能 構成要素と働きを理解する			
第5回	作業療法評価法		臨床で用いられる評価方法を理解する 学生同士でpt・th役を演じながら実習体験を行う			
第6回	義手の作業療法訓練過程		義手装着前訓練・装着訓練の理解			
第7回	義手のチェックアウト ①		前腕義手の検査方法を実技実習と合わせて経験する			
第8回	義手のチェックアウト ②		肩・上腕義手の検査方法を実技実習と合わせて経験する			
第9回	仮義手トレーニングの利点		仮義手とは何か、その利点と効果を理解する			
第10回	体外力源義手(筋電義手)		体外力源義手の理解と構造・機能を知る			
第11回	筋電義手の操作方法と指導方法		操作原理と理解 筋電信号採取とトレーニング方法を経験する			
第12回	小児切断と・奇形		小児切断の特徴 義手を使わない・義手を使った訓練アプローチ			
第13回	切断患者の社会復帰支援		義手を最大限に活用し社会復帰に対する支援法を考える			
第14回	幻肢と幻肢痛		幻肢と幻肢痛の理解とOTトレーニング			
第15回	切断と義肢のまとめ		国家試験問題を解き出題傾向と対策を行う			
10 学習方法						
講義 / 実習						
11 評価方法						
期末試験						
12 教科書				参考書		
『作業療法学全書改訂第3版 作業療法技術学1 義肢装具学』				『切断と義肢』医歯薬出版 『義肢装具のチェックポイント学第7版』医学書院		
13 学生への要望						
この講義・実習は広範囲にわたる。授業計画をもとに教科書・配布される資料等を事前に読み、疑問を持って授業に参加するよう希望する。授業中自由に質問し、クラス全体がディスカッションが出来る明るいクラスを作りたい。						

作業療法治療学Ⅱ【脊髄損傷】

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	2学年	後期	1単位/ 通年	30時間/ 60時間	必修	西井優子 (作業療法士)
8 jik 病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、神経損傷(脊髄損傷・末梢神経損傷)に関する講義をします。 各傷害の病態と症状を理解し、疾患別に基本的な評価と作業療法を学びます。また、障害レベルに応じたADLへの影響について理解を深めます。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	オリエンテーションと脊髄損傷の概要		脊髄損傷の病態とその症状について学ぶ			
第2回	脊髄損傷の評価		脊髄損傷の評価法を学ぶ			
第3回	脊髄損傷の動作訓練(起居動作)		脊髄損傷での各レベルに応じた起居動作を理解し、その介入法を学ぶ			
第4回	脊髄損傷の動作訓練(移乗動作)		脊髄損傷での各レベルに応じた移乗動作を理解し、その介入法を学ぶ			
第5回	脊髄損傷の動作訓練(車いす)		脊髄損傷での各レベルに応じた車いすの操作を理解し、その介入法を学ぶ			
第6回	脊髄損傷の動作訓練(更衣動作)		脊髄損傷での各レベルに応じた更衣動作を理解し、その介入法を学ぶ			
第7回	脊髄損傷の動作訓練(入浴・排泄動作)		脊髄損傷での各レベルに応じた入浴・排泄動作を理解し、その介入法を学ぶ			
第8回	脊髄損傷の動作訓練(食事動作)		脊髄損傷での各レベルに応じた食事動作を理解し、その介入法を学ぶ			
第9回	脊髄損傷の合併症		合併症の理解と管理方法について学ぶ			
第10回	脊髄損傷の合併症マネジメント(上肢機能再建)		脊髄損傷での各レベルに応じた上肢機能再建法を学ぶ			
第11回	末梢神経損傷の概要		末梢神経の解剖学・生理学の復習し、病態とその症状について学ぶ			
第12回	末梢神経損傷の回復過程		末梢神経損傷の解剖学的回復と機能的回復について学ぶ			
第13回	末梢神経損傷の評価		末梢神経損傷の作業療法評価とその意義について学ぶ			
第14回	末梢神経損傷の作業療法		末梢神経損傷の作業療法について評価結果とのつながりと段階付けについて学ぶ			
第15回	まとめ					
10 学習方法 講義／実技／グループワーク						
11 評価方法 提出物・授業態度・出席状況・試験から総合的に評価						
12 教科書				参考書		
『脊髄損傷理学療法マニュアル』 文光堂 『作業療法学ゴールド・マスター・テキスト 4 身体障害の作業療法学』						
13 学生への要望 脊髄・末梢神経について、解剖学・生理学で学習した内容を復習し、理解したうえで講義に臨んでください。						

作業療法治療学Ⅲ(運動器疾患)

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		2学年		前期		1単位/ 通年		30時間/ 60時間		必修		西井優子 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標													
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、運動器疾患に関する講義をします。 運動器障害に対する作業療法について学習する。 運動器障害の種類・時期に応じて必要な評価及び治療を理解する。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	運動器疾患総論1						組織再生及び修復過程を理解する。					
	第2回	運動器疾患総論2						運動器疾患の一般的評価を理解する。					
	第3回	運動器疾患総論3						運動器疾患の一般的治療を理解する。					
	第4回	骨折【鎖骨骨折・上腕骨折】						鎖骨骨折・上腕骨近位端骨折について病態と評価・治療を理解する。					
	第5回	骨折【橈骨遠位端骨折】						橈骨遠位端骨折について病態と評価・治療を理解する。					
	第6回	骨折・脱臼 (大腿骨頸部骨折)						大腿骨頸部骨折について病態と評価・治療を理解する。					
	第7回	人工関節について						人工関節の構造と機構、適応について理解する。					
	第8回	骨折・脱臼 (脊椎圧迫骨折)						脊椎圧迫骨折について病態と評価・治療を理解する。					
	第9回	頸部疾患・腰部疾患□						代表的な頸部疾患・腰部疾患について理解する。 神経根症と頸髄症の違いを知り、評価・治療について理解する。					
	第10回	肩周囲の外傷 (肩関節周囲炎、腱板損傷)						肩関節障害の病態と評価・治療について理解する。					
	第11回	腱損傷□屈筋腱・伸筋腱)						腱損傷の病態と評価・治療について理解する。					
	第12回	関節リウマチ□						関節リウマチの病態及び評価・治療について理解する。					
	第13回	熱傷□						熱傷の病態及び評価・治療について理解する。					
	第14回	グループ学習・演習						外傷に対して、評価項目を列挙し、評価の意義を理解する。					
	第15回	まとめ						運動器障害に対する作業療法について大切なポイントを復習する。					
10 学習方法													
講義													
11 評価方法													
主に期末試験で評価するが、授業態度・出席状況や提出物なども考慮する。													
12 教科書													
参考書													
『作業療法学ゴールド・マスター・テキスト 4 身体障害の作業療法学』 M													
13 学生への要望													
一年次に学習した解剖学・運動学をしっかり復習し、並行してある整形外科の授業をよく聴いて授業に臨んでほしい。													

作業療法治療学Ⅲ(小児)

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		2学年		後期		1単位/通年		30時間/60時間		必修		長尾亜紀子 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標													
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が講義をします。 小児に対する作業療法についての基礎知識及び、介入を学習する。 ①人間発達や発達心理学、運動発達学など正常発達概論を再認識する。 ②治療理論につなげて、疾患別作業療法を考える。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	正常発達概論						正常発達を振り返り、発達について整理する					
	第2回	総論						対象疾患・生活機能のとらえ方・基本理念について学ぶ					
	第3回	総論						治療理論・作業療法士の役割について学ぶ					
	第4回	作業療法過程(評価・治療及び援助)						評価の過程と各種検査について学ぶ					
	第5回	作業療法過程(評価・治療及び援助)						評価の過程と各種検査について学ぶ 評価結果の統合と解釈について学ぶ					
	第6回	作業療法過程(評価・治療及び援助)						作業療法計画の立案について学ぶ					
	第7回	発達過程と治療への応用						発達理論と治療理論に基づき、治療的介入について学ぶ					
	第8回	各疾患別の作業療法						脳性麻痺の作業療法について学ぶ					
	第9回	各疾患別の作業療法						脳性麻痺の作業療法について学ぶ					
	第10回	各疾患別の作業療法						知的障害の作業療法について学ぶ					
	第11回	各疾患別の作業療法						重度心身障害の作業療法について学ぶ					
	第12回	各疾患別の作業療法						発達障害の作業療法について学ぶ					
	第13回	各疾患別の作業療法						発達障害の作業療法について学ぶ					
	第14回	各疾患別の作業療法						発達障害の作業療法について学ぶ					
	第15回	まとめ											
10 学習方法													
講義/ディスカッション/グループワーク等													
11 評価方法													
試験、授業態度、出席状況、提出物により総合評価とする													
12 教科書													
『作業療法学全書 第6巻作業治療学3発達障害 改訂3版』協同医書出版													
13 学生への要望													
正常発達について復習しておいてください。 提出物を多めに予定しています。能動的に取り組んでください。													

作業療法治療学Ⅳ【高齢者】

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	2学年	前期	1単位/通年	30時間/60時間	必修	磯谷晃一 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、高齢期に多い疾患や高齢者の特徴・対応の仕方・リハビリテーションの考え方などを講義をします。 高齢者の特徴および疾患についての理解を深め、作業療法アプローチを学習する。 高齢者作業療法に必要な実践的技能を修得する。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	高齢社会とは		高齢者の定義・高齢化率上昇の要因とその背景について学ぶ。			
第2回	高齢期の課題・社会制度		現代社会における高齢者の問題を理解し、わが国の高齢者福祉対策を学ぶ。			
第3回	高齢期の特徴「老化」		高齢者の生理的・身体的・心理的特徴を学ぶ。			
第4回	高齢期の疾患①		高齢者の生理的・身体的機能低下により引き起こされる疾患を理解する。			
第5回	高齢期の疾患②		高齢者の心理・精神機能低下により引き起こされる疾患を理解する。			
第6回	高齢期に多い疾患		高齢者によくみられる疾患を理解する。			
第7回	認知症		認知症の定義・分類・症状を理解する。			
第8回	高齢期作業療法の実践① 「評価・目標設定・基本的枠組み」		高齢者の一般評価項目や評価ツールを理解し、問題点の抽出や問題点の改善に向けて、目標設定の方法を学ぶ。			
第9回	高齢期作業療法の実践②「身体領域」		身体面へのアプローチについて調べ、理解を深める。			
第10回	高齢期作業療法の実践②「身体領域」		身体面へのアプローチについて調べ、理解を深める。			
第11回	高齢期作業療法の実践③「精神領域」		精神面へのアプローチについて調べ、理解を深める。			
第12回	高齢期作業療法の実践③「精神領域」		精神面へのアプローチについて調べ、理解を深める。			
第13回	援助者のための一般的注意事項① 「リスク管理」		高齢者のリスクを予測・予防するための知識を学ぶ。			
第14回	援助者のための一般的注意事項② 「対応・援助方法」		高齢者の尊厳や時代背景を踏まえた対応・援助法を学ぶ。			
第15回	高齢者を取り巻く人々		家族・他職種・他機関・地域の人々との連携の重要性を学ぶ。			
10 学習方法						
講義、グループワーク、口頭発表						
11 評価方法						
試験結果及び授業態度・出欠状況から総合的評価をおこなう。						
12 教科書				参考書		
『標準作業療法学 高齢期作業療法学 第2版』 医学書院				『老年期の作業療法 第2版』 三輪書店		
13 学生への要望						
高齢者に対する理解を深めるため予習・復習をしっかりとしてください。						

作業療法治療学Ⅳ【CVA】

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		2学年		後期		1単位/通年		30時間/60時間		必修		松本嘉次郎 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標													
病院等で作業療法士として経験を持つ教員が講義し、脳血管障害を理解し、作業療法に必要な知識・技術について学習する。													
9 授業計画													
	第1回	脳血管障害とは					各時間で学ぶべきこと 脳血管障害者の現状、医療機関や施設での治療の方向性について理解する。						
	第2回	脳の役割・種類・画像診断・治療					脳の解剖学の復習、画像診断について学ぶ。						
	第3回	脳血管障害による障害					主症状及び障害を身体機能や精神機能別に理解する。						
	第4回	一次障害、二次障害					脳血管障害の誘因となる障害、一次障害、二次障害の状態を理解する。						
	第5回	作業療法評価(1)					身体機能評価を中心に学習する。						
	第6回	作業療法評価(2)					精神機能評価を中心に学習する。						
	第7回	作業療法アプローチ急性期(1)					急性期治療の流れ、リスク管理を理解する。						
	第8回	作業療法アプローチ急性期(2)					急性期における機能訓練、基本動作訓練及びADL訓練の促し方について学ぶ。						
	第9回	作業療法アプローチ回復期(1)					回復期治療の流れについて理解する。						
	第10回	作業療法アプローチ回復期(2)					回復期における訓練方法の紹介、症例を用いて具体的に説明する。学生同士で実技練習を行ってもらいながら理解する。						
	第11回	作業療法アプローチ維持期(1)					維持期治療の流れ、高齢者リハビリテーションについて学ぶ。						
	第12回	作業療法アプローチ維持期(2)					脳血管障害者の住環境整備、福祉用具等の適応について学ぶ。						
	第13回	脳損傷とは					脳損傷者の評価、症状について学ぶ。						
	第14回	脳損傷の作業療法					高次脳機能障害を中心に治療方法について学ぶ。						
	第15回	まとめ					症例検討を導入して全体的な復習を行う。						
10 学習方法													
講義／演習													
11 評価方法													
レポート・期末試験から総合的な評価													
12 教科書													
『脳卒中最前線』 医歯薬出版株式会社配布資料													
参考書													
13 学生への要望													
講義前後で脳機能の解剖を再度確認してください。 聴講後は復習をして理解するようにして下さい。													

作業療法治療学Ⅴ(疾患別精神障害)

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	2学年	後期	1単位/通年	30時間/60時間	必修	西川 洋 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が講義します。 精神疾患に対する情報収集, 焦点化(問題点の把握と治療・援助目標設定), 治療・援助(治療・援助計画と治療・援助技術), 再焦点化について学習する。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	精神障害リハビリテーションと作業療法について		精神科作業療法の治療構造が理解できる			
第2回	精神障害者の入院治療と作業療法		入院形態、退院支援等の理解が出来る			
第3回	精神障害者の地域生活支援		リハビリ支援、家族支援、社会資源の活用, デイケア, デイナイトケア, 生活障害について理解できる			
第4回	精神科作業療法における理論1		精神分析、認知神経科学の考え方と作業療法の関係が理解できる			
第5回	精神科作業療法における理論2		精神分析、認知神経科学の考え方と作業療法の関係が理解できる			
第6回	精神科作業療法の評価 見立てについて		精神症状、認知機能、ADL等の評価について理解できる			
第7回	精神科作業療法の治療計画, 作業選択, 時間, 結果の見方		治療計画を立て、作業種目が選択できる 作品から心理状態が読み取れる			
第8回	統合失調症急性期の作業療法		急性期の統合失調症患者に対する評価、目標、治療計画の立案の理解が出来る			
第9回	統合失調症急性期(事例)		事例を通し、上記の理解が深められる			
第10回	統合失調症回復期後期～維持		慢性期の統合失調症患者に対する評価、目標、治療計画の立案の理解が出来る			
第11回	統合失調症回復期後期～維持(事例)		事例を通し、上記の理解が深められる			
第12回	気分障害に対する作業療法		気分障害の患者に対する評価、目標、治療計画の立案の理解が出来る			
第13回	気分障害に対する作業療法(事例)		事例を通し、上記の理解が深められる			
第14回	不安障害・心身症に対する作業療法		不安障害・心身症の患者に対する評価、目標、治療計画の立案の理解が出来る			
第15回	不安障害・心身症に対する作業療法(事例)		不安障害・心身症の患者に対する評価、目標、治療計画の立案の理解が出来る			
10 学習方法 講義／演習／グループワーク／発表						
11 評価方法 レポート、発表、定期試験において評価						
12 教科書				参考書		
作業療法学全書 作業治療学2 精神障害 日本作業療法士協会 作業療法の面接技術 三輪書店						
13 学生への要望 疾患の症状などについては教科書をよく読み理解してください。イメージしにくい時などは積極的に質問してください。 授業内容は多少変更する場合があります。						

作業療法治療学Ⅴ(精神障害)

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		2学年		後期		1単位/通年		30時間/60時間		必修		河野誠
8 授業概要および到達目標													
精神障害についての理解を深める。精神科作業療法の実践について学び、実践力な力をつける。													
精神科作業療法に必要な実践的技能を修得する。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	心の働きを理解し用いる作業療法											
	第2回	思考と感情の働きを理解し用いる作業療法											
	第3回	集団及び自己の治療的利用を体験する作業療法 実践とフィードバック											
	第4回	心と体の関わりを理解し用いる作業療法											
	第5回	集団及び自己の治療的利用を体験する作業療法 実践とフィードバック											
	第6回	残存する精神的健康を活性化する作業療法											
	第7回	集団及び自己の治療的利用を体験する作業療法 実践とフィードバック											
	第8回	人間関係を癒す作業療法											
	第9回	集団及び自己の治療的利用を体験する作業療法 実践とフィードバック											
	第10回	疾患、障害特性と作業療法											
	第11回	集団及び自己の治療的利用を体験する作業療法 実践とフィードバック											
	第12回	急性期、回復期、維持期における作業療法											
	第13回	集団及び自己の治療的利用を体験する作業療法 実践とフィードバック											
	第14回	事例検討											
	第15回	試験											
10 学習方法													
講義 演習 グループワーク レクリエーション実践													
11 評価方法													
出欠席・レポート・口頭発表・末期試験から総合的評価													
12 教科書								参考書					
講師作成の資料を中心に授業を進める。								『精神障害と作業療法第2版』 三輪書店					
13 学生への要望													
授業予定内容に関しては、各自が実践を通してスキルアップをはかっていきます。各自の担当に関しては、入念な計画準備を行い授業に臨むこと。													

日常生活活動《前期》

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	2学年	前期	1単位	30時間	必修	青木みゆき (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、日常生活活動について講義、実演します。 ひとの日常生活構造を理解し、リハビリにおける日常生活活動を理解する。 日常生活における作業療法士の役割について学ぶ。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	ADLとは①		リハビリにおけるADLの位置づけ、ADLの概念・範囲			
第2回	ADLとは②		生活機能からみたADLの位置づけ			
第3回	ADL評価①		評価のポイント			
第4回	ADL評価②		評価表			
第5回	ADL評価③		評価の実際(動作分析)			
第6回	ADL評価④		評価の実際(動作分析)			
第7回	基本動作		基本動作の分類			
第8回	基本動作実技		基本動作を実際に体験する。			
第9回	リハビリテーション支援機器		移動補助具(杖・歩行器)について学ぶ。			
第10回	リハビリテーション支援機器		移動補助具(車椅子・リフター他)について学ぶ。			
第11回	複合動作		複合動作指導のポイントについて学ぶ。			
第12回	複合動作実技		複合動作を実際に体験する。			
第13回	基本・複合動作演習		実際に場面設定し、基本・複合動作の実技確認			
第14回	基本・複合動作演習		実際に場面設定し、基本・複合動作の実技確認			
第15回	まとめ		リハビリにおけるADLの位置づけを再確認する。			
10 学習方法 講義、演習						
11 評価方法 出席状況、レポート、実技確認、定期試験から総合的に評価						
12 教科書 『PT・OTビジュアルテキスト ADL 第1版』羊土社配布資料				参考書		
13 学生への要望 この授業を通して生活とはどういうものか自分の生活と照らし合わせながら学習してください。						

日常生活活動《後期》

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	2学年	後期	1単位	30時間	必修	青木みゆき (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、日常生活活動について講義、実演をします。 各疾患における日常生活上の特性を理解し、疾患にあった作業療法支援技術の習得。 日常生活における作業療法士の役割について学ぶ。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	中枢神経・神経筋疾患(片麻痺①)		片麻痺のADL障害の原因・指導上の留意点・具体的指導方法(起居動作)			
第2回	中枢神経・神経筋疾患(片麻痺②)		具体的指導方法(セルフケア)			
第3回	中枢神経・神経筋疾患(パーキンソン病①)		パーキンソン病のADL障害の原因・指導上の留意点・具体的指導方法(起居動作)			
第4回	中枢神経・神経筋疾患(パーキンソン病②)		具体的指導方法(セルフケア)			
第5回	中枢神経・神経筋疾患(頭部外傷)		頭部外傷のADL障害の原因・指導上の留意点・具体的指導方法			
第6回	中枢神経・神経筋疾患(脳性麻痺・筋ジストロフィー)		脳性麻痺・筋ジストロフィーのADL障害の原因・指導上の留意点・具体的指導方法			
第7回	中枢神経・神経筋疾患(ALS・SCD)		ALS・SCDのADL障害の原因・指導上の留意点・具体的指導方法			
第8回	呼吸器疾患		呼吸器障害のADL障害の原因・指導上の留意点・具体的指導方法			
第9回	循環器疾患		循環器障害のADL障害の原因・指導上の留意点・具体的指導方法			
第10回	運動器疾患		リウマチのADL障害の原因・指導上の留意点・具体的指導方法			
第11回	運動器疾患		骨・関節形態障害のADL障害の原因・指導上の留意点・具体的指導法			
第12回	高齢者(認知症)		認知症のADL障害の原因・指導上の留意点・具体的指導法			
第13回	精神障害		精神障害のADL障害の原因・指導上の留意点・具体的指導法			
第14回	糖尿病		糖尿病のADL障害の原因・指導上の留意点・具体的指導法			
第15回	まとめ		各疾患の作業療法のまとめ			
10 学習方法						
講義						
11 評価方法						
出席状況、レポート、定期試験から総合的に評価						
12 教科書				参考書		
『PT・OTビジュアルテキスト ADL 第1版』羊土社配布資料						
13 学生への要望						
各疾患を理解し、根拠に基づく指導ができるよう学習してください。						

日常生活活動実習

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		2学年		後期		1単位		30 時間		必修		松本嘉次郎 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標													
病院等で作業療法士として経験を持つ教員が実習を通し、 ①基本的な疾患に対する基本動作の介助法を知る ②各動作の分析方法を知る ③福祉用具・自助具についての知識、使用方法を知る													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	ADL総論復習						基本的な起居動作の介助法					
	第2回	ADL総論復習						基本的な移乗動作の介助法					
	第3回	ADL総論復習						基本的な杖歩行・車椅子移動の方法					
	第4回	ADL総論復習						1～3回の確認実技試験を行う					
	第5回	中枢疾患におけるADL動作「食事」						片麻痺を中心に食事動作の分析を行い、必要な能力について理解する					
	第6回	中枢疾患におけるADL動作「食事」						班毎の発表でディスカッションを行う					
	第7回	中枢疾患におけるADL動作「整容」						片麻痺を中心に整容動作の分析を行い、必要な能力について理解する					
	第8回	中枢疾患におけるADL動作「トイレ動作」						片麻痺を中心にトイレ動作の分析を行い、必要な能力について理解する					
	第9回	中枢疾患におけるADL動作「トイレ・入浴動作」						障害者用トイレを使用し実際に体験してみる 片麻痺を中心に入浴動作の分析を行い、必要な能力について理解する					
	第10回	中枢疾患におけるADL動作「入浴動作」						入浴場で実際に体験してみる					
	第11回	関節リウマチにおけるADL動作						関節リウマチにおけるADL動作を行う					
	第12回	関節リウマチにおけるADL動作						生活指導と自助具・福祉用具について知る					
	第13回	呼吸・循環器疾患におけるADL動作						呼吸器疾患におけるADL動作を行う。虫活指導の方法を知る					
	第14回	呼吸・循環器疾患におけるADL動作						循環器疾患におけるADL動作を行う。虫活指導の方法を知る					
	第15回	福祉用具の説明						福祉用具の説明と使用方法について知る					
10 学習方法													
実技/班毎のグループワーク													
11 評価方法													
実技試験・レポート													
12 教科書													
PT・OTビジュアルテキスト ADL串土社													
13 学生への要望													
前期のADLの復習と臨床上必要最低限の内容であるから集中して取り組むこと													

早期体験実習

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		2学年		前期		1単位		45時間		必修		実習指導者 2年生担任
8 授業概要および到達目標													
施設や病院の役割を理解し、そこで勤務している作業療法士や職員の業務や技能を知る。 また、医療人・社会人としての自覚を促し、患者や利用者とコミュニケーションが取れること。 さらに、臨床実習指導者の指導の下に一連の作業療法や施設の流れを学習する。													
9 授業計画													
早期体験実習開始前(5時間) 学内にてにオリエンテーション及び卒業生の講話を聴講。 OSCE(コミュニケーション及びバイタルチェック)を行う。													
早期体験実習(8時間×5日=40時間) 5日間を1施設、計6日間学外臨床実習指導者の指導監督の下で見学体験実習を行い、経験記録をまとめる。													
10 学習方法 実習													
11 評価方法 OSCE、出席状況、実習状況、学校への提出物等にて総合的に評価する。													
12 教科書 参考書 「実習の手引き」													
13 学生への要望 詳細は実習の手引きを参照すること。 服装・頭髪・爪等身だしなみや言葉遣いに留意すること。													

レクリエーションⅡ

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門関連分野		2学年		後期		1単位		30時間		必修		松本・山川・西井 長尾・磯谷・西川 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標													
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、各種レクリエーションについて指導をおこないます。 1、2年生で小グループを作りレクリエーション活動を行い、協力して演技を取得し最終的に施設で公演する。													
9 授業計画													
	第1回	オリエンテーション(レクリエーション活動の意義、今後の予定説明)											
	第2回	活動予定案作成											
	第3回	準備及び練習											
	第4回	準備及び練習											
	第5回	準備及び練習											
	第6回	準備及び練習											
	第7回	準備及び練習											
	第8回	準備及び練習											
	第9回	準備及び練習											
	第10回	準備及び練習											
	第11回	準備及び練習											
	第12回	準備及び練習											
	第13回	準備及び練習											
	第14回	学内発表											
	第15回	施設講演											
10 学習方法													
演習/グループワーク													
11 評価方法													
出席状況・学内審査・公演内容													
12 教科書													
参考書													
13 学生への要望													
小グループでの活動になりますので、他の班員のことを考えた行動をしてください。													

基礎研究活動Ⅰ

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門関連分野	2学年	前期	1単位	30時間	必修	教員
8 授業概要および到達目標						
授業概要:基礎研究活動Ⅰでは、基礎研究方法論で学んだ知識を基に、研究の実際場面にて、研究の題目の選定、目的の考え方、方法の手法、結果の解釈、考察論法、結論のまとめ方などと、論文の実際の書き方、実践的な発表の仕方を教授する。 到達目標:理学療法・作業療法に関わる研究手法が実践できる。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	オリエンテーション・研究課題の明確化・研究関連論文の通読		文献的考察			
第2回	研究課題の明確化・研究題目の決定		研究課題の着眼点			
第3回	研究目的の明確化・研究計画の立案		研究目的の重要性			
第4回	研究方法の試行・予備研究①		実際の研究の予備演習			
第5回	予備研究②		実際の研究の予備演習			
第6回	本研究①		実際の研究の意義・内容			
第7回	本研究②		実際の研究の意義・内容			
第8回	研究データの集積		研究データの取り込み方のポイント			
第9回	研究データの集積解析		研究データの解析・統計処理方法			
第10回	研究論文の作成①		研究論文の構成・書き方のポイント			
第11回	研究論文の作成②		研究論文の構成・書き方のポイント			
第12回	研究発表のためのスライド作成①		研究発表手法の重要点			
第13回	研究発表のためのスライド作成②		研究発表手法のポイント			
第14回	研究発表予演会		研究発表の熟練			
第15回	総まとめ		総復習			
10 学習方法 演習						
11 評価方法 出欠席・論文作成・論文発表からの総合的評価						
12 教科書				参考書		
『標準作業療法学 作業療法研究法 第2版』 医学書院						
13 学生への要望 研究の実際の中では、研究の意義・本質などに関して授業を通して理解するように努力してください。						

臨床医学Ⅵ(薬理学)

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門基礎分野	3学年	前期	2単位/通年	30時間/60時間	必修	喜井達夫 〈薬剤師〉
8 授業概要および到達目標 医療用医薬品についての知識を現場（臨床）での使い方に重点を置いて理解する。 現場に汎用される医薬品の使用目的、使用法、その薬品の作用や出現頻度の高い副作用についての知識を広める。						
9 授業計画				各時間で学ぶべきこと		
第1回	薬理学概要1			医薬品の分類、特性、作用・副作用、薬物の動態等		
第2回	薬理学概要2			医療用医薬品の現場での使われ方、カルテ記載、慣用表現、略号、最近の話題等		
第3回	中枢神経系作用について 麻薬について					
第4回	不眠症、不安・神経症治療薬			BZD系薬剤の特徴		
第5回	統合失調症、気分障害治療薬			抗精神病薬の昔と今、抗そう病薬		
第6回	てんかん治療薬、パーキンソン病治療薬			使われ方、作用、副作用		
第7回	認知症、アルツハイマー病治療薬					
第8回	末梢神経系作用薬について					
第9回	抗炎症薬について			NSAIDs、ステロイドの話		
第10回	ステロイド剤の使用法			副作用について重点的に		
第11回	抗リウマチ剤について			前回の続きから生物学的製剤、最近の話題		
第12回	骨粗鬆症治療薬			治療薬およびビタミン剤からホルモン剤の話題		
第13回	血液に作用する薬剤			抗血栓・抗血液凝固剤について		
第14回	生活習慣病治療薬について			糖尿病、高血圧、高脂血症治療薬		
第15回	総括			まとめとして試験の話、演習問題		
10 学習方法 講義						
11 評価方法 期末試験（筆記試験）						
12 教科書				参考書		
系統看護学講座 専門基礎分野 薬理学 第13版 医学書院 参考・補足として講義ごとに資料を配布します。						
13 学生への要望 PT、OTの専門分野ではありませんが、担当患者はもとより現場では新旧問わず多種多様な薬剤が使われています。服用法、副作用の発現頻度の高い薬剤等、短い時間ですが出来るだけ多く、また簡潔に講義をしたいと考えています。「何かの折、現場で役立つ知識」として覚えてください。						

臨床医学Ⅵ(栄養学)

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門基礎分野	3学年	前期	2単位/通年	30時間/60時間	必修	外部講師
8 授業概要および到達目標						
食品成分と生体内での機能発現について理解できる。 各症状・疾患における栄養状態とその対策について理解し、リハビリテーションに役立てることができる。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	栄養学概要		栄養学の基本的な考え方を学ぶ			
第2回	糖質について		糖質の分類、機能性について学ぶ			
第3回	脂質について		脂質の種類と分類、機能性について学ぶ			
第4回	タンパク質について		タンパク質の化学的性質、分類、栄養価について学ぶ			
第5回	微量成分について		水溶性ビタミン、脂溶性ビタミン、マクロミネラル、ミクロミネラルについて学ぶ			
第6回	消化系・代謝系・循環系調節機能について		血糖値やコレステロール・中性脂肪の上昇、カルシウムの吸収、高血圧の抑制などについて学ぶ			
第7回	生体内酸化について		エネルギー産生反応やATPの役割、生体異物に關与する酸化反応などについて学ぶ			
第8回	癌予防の成分について		発がんに關与する化学物質、各主成分の作用機序、予防性成分の逆作用について学ぶ			
第9回	食事摂取基準について		日本人の食事摂取基準、体格指数などについて学ぶ			
第10回	高血圧について		高血圧に対する栄養の考え方を学ぶ			
第11回	低栄養・サルコペニアについて		低栄養・サルコペニアに対する栄養の考え方を学ぶ			
第12回	糖尿病について		糖尿病に対する栄養の考え方を学ぶ			
第13回	腎疾患について		腎疾患や透析に対する栄養の考え方を学ぶ			
第14回	COPDについて		COPDに対する栄養の考え方を学ぶ			
第15回	総括		まとめとして試験の話、演習問題			
10 学習方法						
講義						
11 評価方法						
定期試験(筆記試験)／レポート／出欠席						
12 教科書				参考書		
配布資料						
13 学生への要望						
日常的に摂取している食品を「健康を支える食」としてとらえ、食品成分と生体内での機能発現についてより深く理解して欲しい。 また、各疾患に対する栄養療法とリハビリテーションとの関連について理解を深めて欲しい。						

保健医療福祉とリハビリテーション

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門基礎分野		3学年		前期		2単位		30時間		必須		小松博彦 長尾亜紀子 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標													
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が講義をします。 保健医療福祉における作業療法を理解し実践ができるための概要を紹介する。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	地域における発達支援(発達障害の早期発見に向けての取り組み)					社会サービスなど現状について学び、作業療法士にできることを考える。						
	第2回	地域における発達支援(障害者総合支援法における公的サービス)					障害児の療育支援として公的サービスを学び、現状を理解する。						
	第3回	地域における発達支援(特別支援教育と作業療法)					小学校・中学校を中心に教育現場で行われる学習支援について学ぶ。						
	第4回	地域における発達支援(特別支援教育と作業療法)					小学校・中学校を中心に教育現場で行われる学習支援について学ぶ。						
	第5回	地域における発達支援(家族支援)					障害児を取り巻く家族の現状を知り、支援体制について学ぶ。						
	第6回	障害者の生活支援					障害者の生活支援の仕組みと現状を理解する。						
	第7回	障害者の生活支援					障害者の生活支援の仕組みと現状を理解する。						
	第8回	障害者の就労支援					障害者雇用促進の仕組みと現状を理解する。 職業生活の実現・安定の為に必要な条件を知る。						
	第9回	障害者の就労支援					障害者雇用促進の仕組みと現状を理解する。 職業生活の実現・安定の為に必要な条件を知る。						
	第10回	チームアプローチ					チームアプローチの必要性を理解し、機能と手順を確認する。						
	第11回	精神保健医療福祉における作業療法のかかわりについて											
	第12回	精神保健医療福祉における作業療法のかかわりについて											
	第13回	精神保健医療福祉における作業療法のかかわりについて											
	第14回	精神保健医療福祉における作業療法のかかわりについて											
	第15回	まとめ											
10 学習方法													
講義 演習 グループワーク レポート提出													
11 評価方法													
課題と試験													
12 教科書													
配布資料													
13 学生への要望													
思考力・発表力を養うための課題を小グループ形式で行います。													

作業療法セミナー I

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		3学年		後期		2単位		60時間		必修		磯谷晃一 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標													
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、基礎及び専門知識の総合学習を指導します。 作業療法としての基本的な知識・技術について総合的な学習を行うことで知識の整理を行う。													
9 授業計画													
模擬試験をもとに、今まで学習した教材の内容を再学習し、小グループで解説レポートを作成する。 模擬試験の内容は基礎科目100問、専門科目100問とし、計3回程度行う。 1回ごとに分野ごとの正解率、問題の解説などを学生にフィードバックし、学生の学習について指導する。 模擬試験の出題範囲:3年生後期の時点で既に学習を終えている作業療法の基本的な知識・技術 出題形式:選択形式 問題数:1回当たり100問×2回の計200問 第1回模擬試験 出題内容をもとにしたレポートの作成を小グループで行なう 模擬試験の結果及び問題の解説等について教員よりフィードバック 第2回模擬試験 出題内容をもとにしたレポートの作成を小グループで行なう 模擬試験の結果及び問題の解説等について教員よりフィードバック 第3回模擬試験 模擬試験の結果をもとに教員よりフィードバックを受け、 現時点での自身の弱点を理解し、次年度に向け復習を行う。													
10 学習方法													
演習													
11 評価方法													
模擬試験の結果およびレポート等によって行う。													
12 教科書													
特に指定しない。													
13 学生への要望													
復習をしっかりと行うこと。													

評価学実習Ⅱ

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	3学年	前期	1単位	30時間	必修	磯谷晃一 西川 洋 (作業療法士)
8						
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、各疾患の検査・測定に関し、脳画像、レントゲン画像、動作分析画像等も使用し理解を深められるよう講義します。基礎評価法及び臨床医学の知識を基盤として、作業療法場面で遭遇する頻度の高い疾患を取り上げ、疾患別の評価方法を学ぶ。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	オリエンテーション 脳血管障害の評価・画像の診方		疾患別評価の意義と目的を理解する。 脳血管障害に対する評価項目を理解し、脳画像の診方も学ぶ。			
第2回	脳血管障害の評価演習		BRS等の基本的評価の実技を行いながら、ICFとの関連を理解する。			
第3回	片麻痺患者の動作分析		移乗等の動画を見ながら見方を学ぶ			
第4回	関節リウマチの評価		ランズバリー分類、スタインブロッカー分類等、RAに用いる基本的評価項目を理解する。			
第5回	関節リウマチの評価演習		RAに用いる基本的評価の実技を行いながら、ICFとの関連を理解する。			
第6回	パーキンソン病の評価		Yahrのステージ、4大症候の評価等、パーキンソン病に用いる基本的評価項目を理解する。			
第7回	パーキンソン病の評価		パーキンソン病に用いる基本的評価の実技を行いながら、ICFとの関連を理解する。			
第8回	脊髄小脳変性症の評価		失調症状等、脊髄小脳変性症に用いる基本的評価項目を理解し、実技を行いながら、ICFとの関連を理解する。			
第9回	末梢神経損症の評価		知覚検査、冠名サインとスクリーニングテスト等の基本的評価項目を理解し、実技を行いながら、ICFとの関連を理解する。			
第10回	骨折(上腕・大腿骨頸部骨折)の評価		骨折の分類、画像の診方と治療法、術後の合併症等評価項目及び、評価実技を理解する。			
第11回	高次脳機能障害の評価		WAIS-R、コース立方体、三宅式記憶力検査、BIT、TAT等の評価項目を理解し、実技を行いながら、ICFとの関連を理解する。			
第12回	認知症の評価		HDS-R、MMSE、障害高齢者の日常生自立度判定等の評価項目を理解し、実技を行いながら、ICFとの関連を理解する。			
第13回	統合失調症の評価		行動観察、作業面接、興味チェックリスト、一般職業適性検査等の評価項目を理解し、実技を行いながら、ICFとの関連を理解する。			
第14回	気分障害の評価		行動観察、作業面接、興味チェックリスト、一般職業適性検査等の評価項目を理解し、実技を行いながら、ICFとの関連を理解する。			
第15回	まとめ					
10 学習方法 講義・実習						
11 評価方法 疾患別評価について口頭及び実技試験を行う。						
12 教科書 『標準作業療法学 作業療法評価学』 医学書院				参考書 配布プリント		
13 学生への要望 知識を実技で確認していくので、授業時間だけでなく積極的な実技練習が必要である。						

作業療法治療学演習

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	3学年	前期	2単位	60時間	必修	西川 洋 松本嘉次郎 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院等で作業療法士として経験を持つ教員が演習を通し、 ①作業療法で用いられる、手技的な技術の獲得。 ②機能障害から各疾患でのアプローチを考える ③基本的なアプローチ方法を各個人で考えてることができる。						
9 授業計画				各時間で学ぶべきこと		
第1・2回	動きつくりのリハビリテーションの基礎		人体の動きの理解 ① 通常の歩行と異常な歩行			
第3・4回	対象者の見方		基本的な対象者の見方、動きの観察と表情・言動			
第5・6回	関節拘縮と筋緊張に対するアプローチ		各疾患における筋緊張の違いと用いられる手技 拘縮による違いと用いられる方法			
第7・8回	関節拘縮と筋緊張に対するアプローチ		実技にて行う			
第9・10回	筋力強化の方法		筋力強化の基本理論と方法 ② グループでのディスカッション			
第11・12回	筋力強化の方法		各班での発表および実技			
第13・14回	まとめとストレッチングの基本理論		第1回～12回 の振り返り			
第15・16回	ストレッチングの実技		ストレッチングの実技			
第17・18回	感覚障害における作業療法		感覚障害の違いと感覚障害についてのアプローチ			
第19・20回	感覚障害における作業療法		感覚障害の違いと感覚障害についてのアプローチ ③ 実技			
第21・22回	各疾患における作業療法アプローチ		各個人に症例を振り分け評価及びプログラム作成し、発表			
第23・24回	各疾患における作業療法アプローチ		各個人に症例を振り分け評価及びプログラム作成し、発表			
第25・26回	各疾患における作業療法アプローチ		各個人に症例を振り分け評価及びプログラム作成し、発表			
第27・28回	復習及びまとめ		発表に対する総評など			
第29・30回	全体のまとめ(総復習)					
10 学習方法 講義／演習／グループワーク／発表						
11 評価方法 レポート、発表、定期試験において評価						
12 教科書 『作業療法学 ゴールドマスター・テキスト 4 身体障害作業療法学』				参考書		
13 学生への要望 これまでに学習してきた内容が必要になります。各講義で学んだことを基本に作業療法として応用していくので、きちんと理解してから講義に望んでください。						

作業療法技術論Ⅰ(作業分析)

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		3学年		前期		2単位		30時間		必修		小嶋令子
8 授業概要および到達目標													
・ケーススタディを通して問題点を挙げ治療計画を立てる ・作業療法士として専門性を持って評価し治療できる ・Activity を評価へ応用したりファシリテーションの補助手段や運動パターンの再学習に利用できる ・治療において綿密な仮説検証作業ができる ・治療手技やハンドリング等実技指導を行う													
9 授業計画							各時間で学ぶべきこと						
	第1回	障害体験					円背・半身の低緊張・強い痙性等、障害像をイメージして感じる姿勢の感覚、嚥下の感覚を体験し危険を予測する						
	第2回	CVA患者急性期の問題点とアプローチ					筋弛緩・呼吸の介助・排痰の実技指導						
	第3回	片麻痺の評価及び治療計画の立て方					神経発達学的治療の為の評価及び治療計画						
	第4回	Activity & Skill					評価・OT治療・家事動作・グループ治療への応用						
	第5回	ケーススタディ (DVDを観て)					DVDを観て問題点を挙げ治療プログラムを考える グループごとに話し合いまとめる						
	第6回	ケーススタディ (DVDを観て)					上肢の治療・両片麻痺患者の座位バランス 問題点を挙げ治療計画を立てグループごとに話し合いまとめる						
	第7回	ケーススタディ (DVDを観て)					感覚障害・パーキンソン・高次機能障害 問題点を挙げ治療計画を立てグループごとに話し合いまとめる						
	第8回	ケーススタディ (DVDを観て)					失調症・悪性関節リウマチ・肩の痛み 問題点を挙げ治療計画を立てグループごとに話し合いまとめる						
	第9回	実技試験治療デモンストレーション					レジュメ・治療器具を作製準備し、治療発表を行う(1ペア30～40分) 全員でディスカッション 質疑応答 ハンドリング指導 (約20分)						
	第10回	実技試験治療デモンストレーション					レジュメ・治療器具を作製準備し、治療発表を行う(1ペア30～40分) 全員でディスカッション 質疑応答 ハンドリング指導 (約20分)						
	第11回	実技試験治療デモンストレーション					レジュメ・治療器具を作製準備し、治療発表を行う(1ペア30～40分) 全員でディスカッション 質疑応答 ハンドリング指導 (約20分)						
	第12回	実技試験治療デモンストレーション					レジュメ・治療器具を作製準備し、治療発表を行う(1ペア30～40分) 全員でディスカッション 質疑応答 ハンドリング指導 (約20分)						
	第13回	実技試験治療デモンストレーション					レジュメ・治療器具を作製準備し、治療発表を行う(1ペア30～40分) 全員でディスカッション 質疑応答 ハンドリング指導 (約20分)						
	第14回	実技試験治療デモンストレーション					レジュメ・治療器具を作製準備し、治療発表を行う(1ペア30～40分) 全員でディスカッション 質疑応答 ハンドリング指導 (約20分)						
	第15回	利き手交換の考え方					作業療法士が行なう利き手交換の治療 目標とする作業療法						
10 学習方法													
講義 グループワーク 口頭発表 実技練習 治療発表 ロールプレーイング レジュメの作成 治療器具の作成													
11 評価方法													
授業の出欠 実技試験 レポート提出 治療目的に合った治療器具の作成 積極的にディスカッションに参加できたか 筆記試験													
12 教科書							参考書						
13 学生への要望													
「自分だったら、こう考える こう治療する」といった積極的な意見を持って参加すること													

作業療法技術論Ⅱ(ハンドセラピー)

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		3学年		前期		2単位		30時間		必修		西井優子 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標													
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、ハンドセラピーに関する講義をします。 手の機能を理解し、代表的な疾患のハンドセラピーの基礎知識を学習する。代表的な疾患の治療プログラムを説明できる。スプリントの作成、チェックアウトを習得する。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	概論(手の機能、ハンドセラピーについて)					手の機能や役割について理解する						
	第2回	概論(手の機能、ハンドセラピーについて)					ハンドセラピーの評価・治療を学ぶ						
	第3回	骨折総論											
	第4回	骨折各論①					前腕骨骨折・手根骨骨折について学ぶ						
	第5回	骨折各論②					手指骨骨折について学ぶ						
	第6回	腱損傷①					屈筋腱損傷について学ぶ						
	第7回	腱損傷②					伸筋腱損傷について学ぶ						
	第8回	末梢神経損傷①					正中神経・橈骨神経・尺骨神経損傷について学ぶ						
	第9回	末梢神経損傷②					機能再建について学ぶ						
	第10回	機能再建					腱移行術に対するハンドセラピー評価・治療プログラムを学ぶ						
	第11回	ハndsプリント総論											
	第12回	ハndsプリント演習①					} ハndsプリントを3つ作成し、チェックアウトを行う						
	第13回	ハndsプリント演習②											
	第14回	ハndsプリント演習③											
	第15回	復習・総括											
10 学習方法													
講義／演習／グループワーク													
11 評価方法													
提出物・授業態度・出席状況・試験から総合的に評価													
12 教科書													
『リハ実践テクニック ハンドセラピー』								参考書					
13 学生への要望													
整形外科学・作業療法治療学Ⅲ「運動器疾患」との関連が深い科目のため、運動学・解剖学まで振り返り復習しておいてください。													

作業療法技術論Ⅲ【マネジメント】

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		3 学年		前 期		2単位		30 時間		必修		長尾亜紀子 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標													
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が講義をします。 高齢者や障害者個々にとって「意味のある作業」を見出し、利用者自身による行動計画を作成することができるようになる。 利用者自身の作業遂行度や満足度を確認できるようになる。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	生活行為向上マネジメントの経緯						生活行為向上マネジメントの必要性和今後の可能性を確認する。 作業とは何か、「ひと」の作業遂行の質、自分らしい作業の連続、人一環境一作業の相互関係、生活を構成する作業について理解する。					
	第2回	生活行為障害とは何か						生活における作業の意味と生活行為障害について理解する。					
	第3回	生活行為向上マネジメントとは						生活行為向上マネジメントの特徴と活用について理解する。 生活行為向上マネジメントの流れを確認し、プログラムの立案の方法を理解する。					
	第4回	生活行為向上マネジメントツール活用						マネジメントを行う時期、面接技術、生活状況確認表と作業目標設定を具体的に理解する。					
	第5回	生活行為向上マネジメントツール活用						他職種との連携について理解する。					
	第6回	事例： Case1						具体的なケースに対して生活行為向上マネジメントツールを導入する。					
	第7回	事例： Case1						具体的なケースに対して生活行為向上マネジメントツールを導入する。					
	第8回	事例： Case1						具体的なケースに対して生活行為向上マネジメントツールを導入する。					
	第9回	事例： Case1						具体的なケースに対して生活行為向上マネジメントツールを導入する。					
	第10回	事例： Case1						具体的なケースに対して生活行為向上マネジメントツールを導入する。					
	第11回	事例： Case2						具体的なケースに対して生活行為向上マネジメントツールを導入する。					
	第12回	事例： Case2						具体的なケースに対して生活行為向上マネジメントツールを導入する。					
	第13回	事例： Case2						具体的なケースに対して生活行為向上マネジメントツールを導入する。					
	第14回	事例： Case2						具体的なケースに対して生活行為向上マネジメントツールを導入する。					
	第15回	まとめ						全体のまとめ					
10 学習方法													
講義/グループワーク													
11 評価方法													
レポート・定期試験により評価													
12 教科書													
作業療法マニュアル57 『生活行為向上マネジメント』													
参考書													
13 学生への要望													
生活行為向上マネジメントは、「やりたいこと」を「できる」ようにして、いきいきとした地域生活を継続するための支援ツールです。概要を理解した上で、演習形式で授業を行い、臨床活動の場で活用していけるようにしていきます。													

応用作業演習

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門基礎分野		3学年		前期		1単位		30時間		必修		3年生担任 外部講師
8 授業概要および到達目標 作業療法関連分野の専門知識・技術を高める。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと					
	第1回	東洋療法について					東洋医学の概要を学ぶ						
	第2回	東洋療法について					基本的手技を見学する						
	第3回	東洋療法について					基本的手技を見学する						
	第4回	感染予防					標準予防策について学ぶ						
	第5回	吸引操作について					吸引の基本理論を学ぶ						
	第6回	吸引操作について					デモ人形を使い、吸引方法を実践する。						
	第7回	多職種連携					多職種の理解を深め、チーム医療のについて学ぶ						
	第8回	多職種連携					他学科学生等と症例をもとにグループワーク						
	第9回	最新の作業療法の動向					最新の作業療法の動向を知る。						
	第10回	最新の作業療法の動向					最新の作業療法の動向を知る。						
	第11回	関連分野研修会参加					日本作業療法学会に参加し、見聞を広める						
	第12回	関連分野研修会参加					日本作業療法学会に参加し、見聞を広める						
	第13回	関連分野研修会参加					日本作業療法学会に参加し、見聞を広める						
	第14回	関連分野研修会参加					日本作業療法学会に参加し、見聞を広める						
	第15回	総括					まとめ						
10 学習方法 講義													
11 評価方法 定期試験・出欠席状況・授業態度から総合的な評価													
12 教科書 配付資料													
13 学生への要望 最近の作業療法の動向を学ぶ機会になります。臨床に役立てれるように積極的に授業に参加してください。													

住環境学

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	3学年	前期	2単位	30時間	必修	山川公彦 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、住環境分野について講義をします。 福祉と住環境の知識をリハビリテーションへ活かすために、より幅広く確実な知識を学習する。 各専門職と連携して具体的な解決策を提案できる能力を身につける。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	オリエンテーション		福祉住環境コーディネーター検定試験受験の必要性和学習方法を説明する。			
第2回	高齢者を取り巻く社会状況と住環境		高齢者人口の動向と介護保険制度について理解する。			
第3回	障害者を取り巻く社会状況と住環境		障害者の実態と障害者福祉の概要について理解する。			
第4回	福祉住環境コーディネーターの役割と機能 障害のとりえ方		福祉住環境コーディネーターの職業倫理とICFについて理解する。			
第5回	リハビリテーションと自立支援 高齢者の心身の特性		高齢者の身体的特性を理解し、生活機能の低下と予防、リハビリテーションについて学ぶ。			
第6回	障害者の心身の特性 在宅介護での自立支援のあり方		先天的障害と後天的障害を理解し、在宅生活を支える介護の基本姿勢を学ぶ。			
第7回	中間まとめ		検定試験に向けた練習問題を取り入れながら前半の復習をする。			
第8回	高齢者に多い疾患別にみた福祉住環境整備 (脳卒中・廃用症候群・骨折)		脳血管障害、廃用症候群や高齢者に多い骨折を理解し、生活上の問題点と福祉住環境整備を学ぶ。			
第9回	高齢者に多い疾患別にみた福祉住環境整備 (認知症)		認知症の症状と特徴を理解し、生活上の問題点と福祉住環境整備を学ぶ。そして認知症高齢者に対する対応の仕方も考える。			
第10回	高齢者に多い疾患別にみた福祉住環境整備 (関節リウマチ)		関節リウマチの特徴と症状を理解し、住宅改修の具体的な方法を学ぶ。			
第11回	高齢者に多い疾患別にみた福祉住環境整備 (パーキンソン病)		パーキンソン病の特徴と症状を理解し、生活上の問題点と福祉住環境整備を学ぶ。			
第12回	高齢者に多い疾患別にみた福祉住環境整備 (糖尿病・心筋梗塞)		糖尿病・心筋梗塞の特徴と症状を理解し、生活上の問題点と福祉住環境整備を学ぶ。			
第13回	障害別にみた福祉住環境整備(肢体不自由・内部障害)		脊髄損傷は残存レベル別の対応、進行性の疾患では病期に合わせた住環境整備を学ぶ。内部疾患では特徴と症状を理解する。			
第14回	障害別にみた福祉住環境整備(視覚障害・聴覚言語障害・認知行動障害)		疾患別の症状と特徴を理解し、福祉機器等を含めた対処方法を学ぶ。			
第15回	まとめ		検定試験に向けた練習問題を取り入れながら全体的な復習をする。			
10 学習方法 講義・演習						
11 評価方法 講義、小テスト、出席状況、授業態度						
12 教科書				参考書		
『福祉住環境コーディネーター検定試験2級公式テキスト』東京商工会議所						
13 学生への要望 授業聴講後は復習をして理解するようにしてください。検定試験に向けて問題集などを利用しながら自己学習をしてください。						

地域リハビリテーション学

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	3学年	前期	2単位	30時間	必修	磯谷晃一 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標						
病院での作業療法業務に携わった経験を持つ教員が、地域包括ケアシステム・介護保険に関する講義をします。 諸サービスや介護保険制度などを学びながら、地域リハビリテーションにおける作業療法士の役割や考え方について学ぶ。 介護保険制度を踏まえ、実践例を通して地域リハビリを理解していく。 1.介護保険制度について興味を持つことができる。 2.地域における、作業療法士の役割や考え方について関心がもてる。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	地域リハビリテーションの考え方と定義、歴史的な流れ		地域リハビリテーションの考え方について学ぶ。 個別活動期から現在までの地域リハビリテーションの歴史を学ぶ。			
第2回	介護保険制度について(制度の概要)		介護保険導入の背景、理念・目的を学ぶ。			
第3回	介護保険制度について(制度の概要)		介護保険制度の仕組みやサービス内容・課題について学ぶ。			
第4回	介護保険制度について(本県における介護保険制度の実施状況)		香川県下の介護保険実施状況・高齢化率等を全国的な傾向と比較検討し、香川県下の状況を学ぶ。			
第5回	地域リハビリテーションの諸サービス(在宅リハビリテーション諸サービス1)		介護予防事業、通院・通所サービスについて学ぶ。			
第6回	地域リハビリテーションの諸サービス(在宅リハビリテーション諸サービス2)		訪問サービス、入院・入所サービスについて学ぶ。 福祉用具貸与、購入費支給、住宅改修費支給制度について学ぶ。			
第7回	介護予防事業について(制度の概要・作業療法士に求められる介護予防)		介護予防重視型システムの全体像について学ぶ。			
第8回	訪問リハビリテーションにおける作業療法(訪問リハビリテーションとは)		訪問リハビリテーションの概要・制度・現状について学ぶ。			
第9回	通所リハビリテーションにおける作業療法(通所リハビリテーションと作業療法士の役割)		通所リハビリテーションの概要・制度・役割について学ぶ。			
第10回	介護老人保健施設における作業療法(介護老人保健施設の概要・実際の作業療法)		介護老人保健施設の概要・制度・現状について学ぶ。			
第11回	地域包括ケアシステムとは		地域包括ケアシステムの概要・制度について学ぶ。			
第12回	地域包括ケアシステムにおける作業療法士の役割		地域包括ケアシステムの現状について学ぶ。			
第13回	全体のまとめ1		症例問題を取り上げながら、授業のポイントを振り返り、知識を深める。			
第14回	全体のまとめ2		症例問題を取り上げながら、授業のポイントを振り返り、知識を深める。			
第15回	全体のまとめ3		症例問題を取り上げながら、授業のポイントを振り返り、知識を深める。			
10 学習方法 講義・グループワーク						
11 評価方法 試験結果及び授業態度・出欠状況から総合的評価をおこなう。						
12 教科書 『地域リハビリテーション』 三輪書店				参考書 配布プリント		
13 学生への要望 講義後の復習とグループワークでの活発なディスカッションを求めます。						

地域リハビリテーション実習

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		3学年		後期		1単位		45時間		必修		実習指導者 3年生担任
8 授業概要および到達目標													
通所リハビリや訪問リハビリの役割を理解し、そこで勤務している作業療法士や職員の業務や技能を知る。 また、医療人・社会人としての自覚を促し、利用者とコミュニケーションが取れること。 さらに、臨床実習指導者の指導の下に一連の地域作業療法の流れを学習する。													
9 授業計画													
地域体験実習開始前(2時間) 学内にてオリエンテーションを行う。													
地域体験実習(8時間×5日間=40時間) 1施設5日間、施設において指導者よりオリエンテーションを行なう。 指導者の監督の下で地域体験実習を行い、経験記録をまとめる。													
地域体験実習後(3時間) 学内にて報告会を行う。													
10 学習方法 実習													
11 評価方法 出席状況、実習状況、学校への提出物等にて総合的に評価する。													
12 教科書 参考書 「実習の手引き」													
13 学生への要望 詳細は実習の手引きを参照すること。 服装・頭髪・爪等身だしなみや言葉遣いに留意すること。													

評価実習

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		3学年		後期		3単位		135時間		必修		実習指導者 3年生担任
8 授業概要および到達目標													
学外臨床実習施設において、実習指導者の指導監督の下に見学し、対象者を診療する。この実習では特に検査・測定技術に重点を置き、基本的な評価を行なう。また、医療従事者としての自覚を高め、評価に対する知識技術だけでなくマナーなどの習得を図る。													
9 授業計画													
評価実習開始前(5.5時間) 学内にてオリエンテーション及びOSCEを行う。													
評価実習開始(8.5時間×15日間＝127.5時間、42.5時間×3週間＝127.5時間) 1施設あたり15日間の評価実習を行う。 各施設において実習指導者がオリエンテーションを行う。 実習施設に勤務している作業療法士の診療と業務を見学する。 指導者の指導と助言の下で臨床参加型実習(作業療法参加型実習)を原則とし評価技術を学ぶ。 見学や評価で経験する症例を通して能動的に学習を行う。 指導者の指導と助言の下で評価結果をまとめる。													
評価実習終了後(2時間) 学内にて評価実習にて経験した評価の報告会を行う。													
10 学習方法 実習													
11 評価方法 OSCE、出席状況、実習評価表、課題等の提出物、実習内容、評価の報告会等にて総合的に可否を判定する。													
12 教科書 参考書 「実習の手引き」													
13 学生への要望 詳細は実習の手引きを参照すること。 提出物は遅れないこと。 服装(白衣)・頭髪・爪等身だしなみや言葉遣いに留意すること。													

臨床実習 I

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		3学年		後期		6単位		270時間		必修		実習指導者 3年生担任
8 授業概要および到達目標													
学外臨床実習施設において、実習指導者の指導監督の下に見学し、対象者を診療する。その中で対象者の病態を把握するための各種評価を行う。さらに、評価結果を統合し、問題点の整理、予後の推定、目標の設定、プログラムの立案という一連のつながりを理解することが出来るようにする。また、医療従事者としての自覚を高め、評価に対する知識技術だけでなくマナーなどの習得を図る。													
9 授業計画													
臨床実習開始前(25時間) 学内にてオリエンテーション及びOSCEを行う。													
臨床実習(9時間×25日＝225時間、45時間×5週間＝225時間) 各施設において実習指導者がオリエンテーションを行う。 臨床実習施設に勤務している作業療法士の診療と業務を見学する。 指導者の指導と助言の下で臨床参加型実習(作業療法参加型実習)を原則とし作業療法(評価)を行う。 見学や診療で経験する症例を通して能動的に学習を行う。 指導者の指導の下で症例報告を作成する。 臨床実習終了前に施設内のケースカンファレンスにて症例報告を発表する。													
臨床実習終了後(20時間) 学内にて症例報告会を行い、教員並び学生の意見をもらう。													
10 」 臨床実習													
11 評価方法 OSCE、出席状況、実習評価表、課題等の提出物、実習内容、症例報告等にて総合的に可否を判定する。													
12 教科書 参考書 「実習に手引き」													
13 学生への要望 詳細は実習の手引きを参照すること。 提出物は遅れないこと。 服装(白衣)・頭髪・爪等身だしなみや言葉遣いに留意すること。													

基礎研究活動Ⅱ

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門関連分野	3学年	前期	1単位	30時間	必修	教員
8 授業概要および到達目標						
授業概要:基礎研究活動Ⅱでは、基礎研究方法論で学んだ知識を基に、研究の実際場面にて、研究の題目の選定、目的の考え方、方法の手法、結果の解釈、考察論法、結論のまとめ方などと、論文の実際の書き方、実践的な発表の仕方を教授する。 到達目標:理学療法・作業療法に関わる研究手法が実践できる。 ・理学療法・作業療法に関わる論文作成と研究発表の手順とその方法が理解でき、実践できる。						
9 授業計画			各時間で学ぶべきこと			
第1回	オリエンテーション・研究課題の明確化・研究文献的考察					
第2回	研究課題の明確化・研究題目の決定		研究課題の着眼点			
第3回	研究目的の明確化・研究計画の立案		研究目的の重要性			
第4回	研究方法の試行・予備研究①		実際の研究の予備演習			
第5回	予備研究②		実際の研究の予備演習			
第6回	本研究①		実際の研究の意義・内容			
第7回	本研究②		実際の研究の意義・内容			
第8回	研究データの集積		研究データの取り込み方のポイント			
第9回	研究データの集積解析		研究データの解析・統計処理方法			
第10回	研究論文の作成①		研究論文の構成・書き方のポイント			
第11回	研究論文の作成②		研究論文の構成・書き方のポイント			
第12回	研究発表のためのスライド作成①		研究発表手法の重要点			
第13回	研究発表のためのスライド作成②		研究発表手法のポイント			
第14回	研究発表予演会		研究発表の熟練			
第15回	総まとめ		総復習			
10 学習方法 演習						
11 評価方法 出欠席・論文作成・論文発表からの総合的評価						
12 教科書 『標準作業療法学 作業療法研究法 第2版』医学書院				参考書		
13 学生への要望 研究の実際の中では、研究の意義・本質などに関して授業を通して理解するように努力してください。						

作業療法セミナーⅡ

1 科目区分	2 履修学年	3 履修時期	4 単 位	5 時 間	6 必 選 別	7 担当教員
専門分野	4学年	後期	4単位	120時間	必修	4年担任
8 授業概要および到達目標						
作業療法国家試験に向けて、作業療法士として基本的な知識・技術について教科にとらわれずに総合的な学習を行うことで知識の整理をはかる。						
9 授業計画						
模擬試験をもとに、今まで学習した教材の内容を再学習し、各自で解説レポートを作成する。 また、小グループに分かれグループ学習を行う。 模擬試験の内容は基礎科目100問、専門科目100問とし、計4回程度行う。 1回ごとに分野ごとの正解率、問題の解説などを学生にフィードバックし、学生の学習について指導する。						
模擬試験の出題範囲: 専門基礎科目及び専門科目で学習した作業療法に必要な基本的な知識・技術 出題形式: マークシートを用いた選択形式 問題数: 1回当たり基礎科目100問、専門科目100問の計200問						
第1回模擬試験 出題内容をもとにした解説レポートの作成し、理解を深める。 模擬試験結果及び問題解説等について教員よりフィードバック。						
第2回模擬試験 出題内容をもとにした解説レポートの作成し、理解を深める。 模擬試験結果及び問題解説等について教員よりフィードバック。						
第3回模擬試験 出題内容をもとにした解説レポートの作成し、理解を深める。 模擬試験結果及び問題解説等について教員よりフィードバック。						
第4回模擬試験 出題内容をもとにした解説レポートの作成し、理解を深める。 模擬試験結果及び問題解説等について教員よりフィードバック。						
作業療法セミナーⅡ試験を2回行い総合的に判断する。						
10 学習方法						
演習						
11 評価方法						
模擬試験の結果およびレポートなどによって行う。						
12 教科書				参考書		
13 学生への要望						
復習をしっかりと行うこと						

臨床研究

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		4学年		通年		4単位		120時間		必修		青木・松本・山川 磯谷・西井 長尾・西川 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標													
病院勤務を経験した作業療法士が対応します。 作業療法に関する修学の総まとめとして、各自が研究テーマ、計画の立案、データ収集、統計処理、考察といった一連の実践を通して研究論文としてまとめる。この過程の中で担当教員から指導を受けることにより、将来の学問研究への糸口を発見する。													
9 授業計画													
【研究テーマ】 作業療法領域及び関連領域に関する内容とする。 原則的には以下に掲げた内容とするが、担当教員と協議の上で決定する。 ① 臨床実習を通して得た内容。 ② 学生が能動的に疑問、興味あるもので担当教員が適当と判断したもの。													
【研究計画】 ① 研究テーマの設定 ② 計画の立案(方法論の学習) ③ データ収集 ④ 統合(統計処理・考察) ⑤ 臨床研究論文の作成													
【論文規定】 Microsoft Wordで作成し、記憶媒体(CD-R、USBメモリーなど)と印刷物の両方を提出。 タイトル、氏名、キーワード(3個) 本文はA4版単表・縦方向で、横書きの2段組 余白は上25mm、左右下20mm フォント明朝体、ポイント10.5 1行字数は22文字、1頁行数38行 枚数は4枚とし、図表もこの枚数に含むものとする。 論旨は[はじめに][対象][説明と同意][方法][結果][考察][まとめ][謝辞][文献]などの見出しと順序に従うこと。													
10 学習方法													
演習													
11 評価方法													
研究に取り組む姿勢と提出された論文をもとに総合評価する。													
12 教科書													
必要に応じて資料を配布する。													
13 学生への要望													
研究テーマを早期に決定し研究を行い、定められた提出期限を厳守のこと。 研究内容において他学生の協力を得た方がよりよい論文が出来上がると判断された場合には複数学生で研究することを認める場合がある。													

作業療法管理学

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門基礎分野		4学年		前期		2単位		30時間		必修		青木みゆき 松本嘉次郎 (作業療法士)
8 授業概要および到達目標													
病院で作業療法士として携わった経験を持つ教員が講義します。 保健医療従事者として、必要な管理・マネジメント、保健・医療・福祉に関する諸制度の概要を理解する。													
9 授業計画								各時間で学ぶべきこと 管理・マネジメントとは、作業療法士と管理・マネジメント 養成施設指定規則、管理学の必要性 職業倫理とは、 組織とは、医療安全管理とリスクマネジメント ヒトの管理、人材育成、モノの管理、経済性の管理、情報管理 作業療法業務、医療機能とチーム医療、質のマネジメント 教育・臨床に必要なマネジメント、研究のマネジメント 理学療法士・作業療法士の法律を学習 医師・コメディカル関係の法律を学習 医療施設・医療行政に関する基本となる法律を学習 社会保障と医療経済地域保健 健康増進高齢者保健 障害者福祉精神保健福祉 疾患別リスク管理 病期別リスク管理 まとめ					
第1回	管理・マネイジメントの概観												
第2回	作業療法管理学とは												
第3回	作業療法士の職業倫理												
第4回	組織運営とマネジメント												
第5回	作業療法士の職場管理												
第6回	作業療法業務のマネジメント												
第7回	教育・研究のマネジメント												
第8回	保健・医療・福祉を取り巻く諸制度												
第9回	保健・医療・福祉を取り巻く諸制度												
第10回	保健・医療・福祉を取り巻く諸制度												
第11回	保健・医療・福祉を取り巻く諸制度												
第12回	保健・医療・福祉を取り巻く諸制度												
第13回	疾患別・病期別の作業療法のマネジメント												
第14回	疾患別・病期別の作業療法のマネジメント												
第15回	総括												
10 学習方法								参考書 公衆衛生がみえる MEDIC MEDIA リハビリテーション管理・運営実践ガイドブック					
講義													
11 評価方法													
定期試験・出欠席状況・授業態度から総合的な評価													
12 教科書								参考書 公衆衛生がみえる MEDIC MEDIA リハビリテーション管理・運営実践ガイドブック					
配付資料													
13 学生への要望													
作業療法についての管理や関連する制度について講義をしていきます。業務遂行において必要な知識になりますので、復習して理解を深めてください。													

臨床実習Ⅱ・Ⅲ

1	科目区分	2	履修学年	3	履修時期	4	単 位	5	時 間	6	必 選 別	7	担当教員
	専門分野		4学年		前期		各8単位		各360時間		必修		実習指導者 4年生担任
8 授業概要および到達目標													
学外臨床実習施設において、実習指導者の指導監督の下に見学し、対象者を診療する。この実習では対象者を評価し、その結果をもとに基本的な作業療法が行なえるよう実習を行なう。 また、医療従事者としての自覚を高め、知識・技術だけでなくマナーなどの修得をはかる。													
9 授業計画													
臨床実習開始前(25時間) 学内にてオリエンテーション及びOSCEを行う。													
臨床実習開始時(各9時間×35日間＝315時間、45時間×7週間＝315時間) 各施設において実習指導者がオリエンテーションを行う。 臨床実習施設に勤務している作業療法士の診療と業務を見学する。 指導者の指導と助言の下で臨床参加型実習(作業療法参加型実習)を原則とし作業療法(評価・治療)を行う。 見学や診療で経験する症例を通して能動的に学習を行う。													
臨床実習終了後(20時間) 学内にて症例検討会を行う。													
10 学習方法													
臨床実習													
11 評価方法													
OSCE、出席状況、実習評価表、課題等の提出物、実習内容、症例検討会等にて総合的に合否を判定する。													
12 教科書													
参考書 「実習の手引き」													
13 学生への要望													
詳細は実習の手引きを参照すること。 提出物は遅れないこと。 服装(白衣)・頭髪・爪等身だしなみや言葉遣いに留意すること。													

四国医療専門学校 作業療法学科

〒769-0205 香川県綾歌郡宇多津町浜五番丁 62-1

電話 0877-41-2330

ファックス 0877-41-2332