## 教育シラバス

syllabus (授業計画)

理学療法学科

學校法人 阿弥陀寺教育学園 国際医療福祉専門学校七尾校

国際医療福祉専門学校七尾校

		学療法学科(昼間三年制)	N Mr		***		402 <del>322</del>	1 /3	之年			専門学校	
	放育内容 指定規則	科 目 名	必修 選択	実務経験教員	講義 単位	時間	授業 形態	前期	产年 後期	前期	学年 後期	前期	学年 後其
<i>j</i> 2-j	111/12/90/1	総合教養	必修		1	15	講義	15	152,791	D17291	122,791	10,1291	12,79
		基礎数学	必修	高等学校教諭	1	15	講義	15					
		生命倫理学	必修	介護福祉士	1	15	講義	15					
-1-1-		ボランティア論	必修		1	15	講義	15					
基	科学的思考の	コミュニケーション技術概論	必修	高等学校教諭	1	15	講義	15					
遊	基盤・人間と	人間関係論	必修	高等学校教諭	1	15	講義		15				
分	生活・社会の	心理学入門	必修		1	15	講義	15					
野	理解	英語会話	必修	高等学校教諭	2	30	講義	30					
		医療英語	必修		1	15	講義	0.0	15				<u> </u>
		情報科学	必修	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	2	30	講義	30					
		スポーツ科学	必修	高等学校教諭	2	30	講義	30	20				-
		スポーツ科学実習  基礎分野 (14)	必修	高等学校教諭	1.5	30 240	実習	180	30 60	0	0	0	0
- 1		解剖学 I	必修	専任教員	15 4	60	講義	60	60	U	U	U	U
		解剖学Ⅱ	必修	専任教員	2	30	講義	00	30				1
		解剖学実習	必修	専任教員	2	60	実習	60	30				
	人体の構造と	<del>体的子类目</del> 牛理学	必修	専任教員	4	60	講義	- 00	60				
	機能及び心身	生理学実習	必修	専任教員	2	60	実習		60				
	の発達	運動学	必修	専任教員	2	30	講義		30				
		運動学実習	必修	専任教員	2	60	実習	60					
		人間発達学	必修	4 122 2000	1	15	講義		15				
		小計【12】			19	375		180	195	0	0	0	0
専		リハビリテーション医学	必修		1	15	講義				15		
明		臨床心理学	必修		1	15	講義			15			
基		内部障害学	必修	医師 (病院勤務)	1	15	講義			15			
磁		骨関節障害学	必修	医師 (病院勤務)	2	30	講義			30			
始分	疾病と障害の	神経筋障害学	必修	医師 (病院勤務)	2	30	講義			30			
刀 野	成り立ち及び	病理学	必修	専任教員	2	30	講義		ļ	30	ļ	ļ	<u> </u>
rJ.	回復過程の促	精神障害学	必修	医師 (病院勤務)	1	15	講義		ļ	15	ļ	ļ	<u> </u>
	進	画像診断学	必修	المات الملاحات / أوام الملاحات	1	15	講義		ļ		15	ļ	<u> </u>
		臨床薬学	必修	薬剤師 (病院勤務)	2	30	講義			30			<b>!</b>
		栄養学	必修	M. M. M. A. I	1	15	講義		15				<b>!</b>
		救急救命処置論	必修	救急救命士	1	15	講義	15	1.5	105	0.0	_	<u> </u>
ŀ		小計【14】	N. life	11 7 12 1 1	15	225	346 A/4	15	15	165	30	0	0
	保健医療福祉	保健医療福祉概論	必修	社会福祉士	2	30	講義	1.5	30				-
	とリハビリ テーションの	リハビリテーション概論 地域包括ケアシステム論	必修 必修	<u>専任教員</u> 専任教員	1	15	講義	15					1.5
	理念	地域包括グナンヘナム調 小計【4】	北修	导任教貝	4	15 60	講義	15	30	0	0	0	15 15
		門基礎分野 (30)			38	660		210	240	165	30	0	15
	- 7	理学療法学概論	必修	専任教員	1	15	講義	15	240	100	30	U	10
		基礎理学療法学	必修	理学療法士(大学勤務)	1	15	講義	15					
		理学療法学セミナー I	必修	事任教員	2	60	実習	10	60				
		理学療法学セミナーⅡ	必修	専任教員	2	60	実習		00		60		
	基礎理学療法	理学療法学セミナーⅢ	必修	専任教員	1	30	講義				- 00	30	
	学	理学療法研究法I	必修	専任教員	1	30	講義					30	
		理学療法研究法Ⅱ	必修	専任教員	1	30	実習					30	
		理学療法特論 I	必修	専任教員	2	60	講義				60		
		理学療法特論Ⅱ	必修	専任教員	2	60	講義						60
		小計【6】		1 - 2 2 1	13	360		30	60	0	120	90	60
Ī	理学療法管理	理学療法管理学	必修	専任教員	2	30	講義					30	
	学	小計【2】			2	30		0	0	0	0	30	0
ſ		理学療法評価学 I	必修	専任教員	1	15	講義		15				
		理学療法評価学Ⅱ	必修	専任教員	2	60	講義			60			
	理学療法評価	画像評価学	必修	理学療法士 (施設勤務)	1	15	講義				15		
	学	理学療法評価学実習	必修	専任教員	2	60	実習				60		
		動作分析学	必修	専任教員	1	30	講義			30			
ŀ		小計【6】	N. life	± k */	7	180	346 A/4	0	15	90	75	0	0
		運動療法学	必修	専任教員	1	30	講義		30				
		運動療法学実習	必修	専任教員	2	60	実習		9.0	60	-	-	1
		物理療法学	必修	専任教員	1	30	講義		30	60	<b> </b>	<b> </b>	├
		物理療法学実習 義肢装具学	<u>必修</u> 必修	<u>専任教員</u> 車任教員	1	60 30	実習		30	60	-	-	1
事		找以农公士		専任教員	1	30	講義	i	ગ∪	<del></del>	<u> </u>	<b></b>	+
			17. AS	电4.数6	1	3.0	宝型			30			
明		義肢装具学実習 発達隨害理学療法学	必修 必修	事任教員 専任教員	1	30	実習			30			
月		発達障害理学療法学	必修	専任教員	1 1 1	30	講義			30	30		
引 分		発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習	必修 必修		1 1 1		講義			30	30		
月 子	理学療法治療	発達障害理学療法学	必修	専任教員 専任教員/理学療法士(施設勤務)	1 1 1 1 2	30 30	講義				30		
月子	理学療法治療 学	発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害学理学療法学	必修 必修 必修	専任教員 専任教員/理学療法士 (施設勤務) 専任教員/理学療法士 (施設勤務)	1 1 1 1 2 1	30 30 30	講義実習講義			30			
月 子		発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害学理学療法学 骨関節障害理学療法学実習	必修 必修 必修 必修	專任教員 專任教員/理学療法士(施設勤務) 専任教員/理学療法士(施設勤務) 専任教員/理学療法士(施設勤務)	1 1 1 1 2 1 2	30 30 30 60	講習講習			30			
		発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 胃關節障害学理学療法学 骨関節障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習	必修 必修 必修 必修 必修 必修 必修	專任教員 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務)	1	30 30 30 60 30	講実講実講実講			30	60		
月 子		発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害学理学療法学 骨関節障害理学療法学実習 中枢神経障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 下的部障害理学療法学 內部障害理学療法学	必修 必修 必修 必修 必修 必修 必修 必修 必修	專任教員 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務)	1	30 30 30 60 30 60 30 30	講実講実講実講実			30 30 30	60		
引 分		発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害学理学療法学 骨関節障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学実習 排痰吸引技術論	必修 必修 必修 必修 必修 必修 必修 必修	專任教員 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務)	1	30 30 30 60 30 60 30 30 30 15	講実講実講実講実実			30 30 30 30	60		
引 分		発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害学理学療法学 骨関節障害理学療法学 骨関節障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学実習 持痰吸引技術論 神経筋障害理学療法学	<ul><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li></ul>	專任教員 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 看護師 專任教員/理学療法士(施設勤務)	1	30 30 30 60 30 60 30 30 15 30	講実講実講実講実講			30 30 30	60 60 30 15		
引 分		発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害學理学療法学 骨関節障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学実習 排痰吸引技術論 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学	<ul><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li></ul>	專任教員 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務)	1	30 30 30 60 30 60 30 30 15 30 30	講実講実講実講実講実			30 30 30 30	60		
ì		発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害学理学療法学 骨関節障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学 持療吸引技術論 神経筋障害理学療法学 申経筋障害理学療法学 目常生活活動学	<ul><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li></ul>	專任教員 專任教員/理学療法士 (施設動務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 事任教員/理学療法士 (施設勤務) 事任教員/理学療法士 (施設勤務) 事任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員	1	30 30 30 60 30 60 30 30 15 30 30 30	講実講実講実講実講実講		30	30 30 30 30 30	60 60 30 15		
ì		発達障害理学療法学 発達障害理学療法学 預閱節障害學理学療法学 情閱節障害理学療法学 情閱節障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学 大部障害理学療法学 大部位 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学	<ul><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li><li>必修</li></ul>	專任教員 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務)	1 2 1 1 1 1 1 1 1	30 30 30 60 30 60 30 30 15 30 30 30 30	講実講実講実講実講実			30 30 30 30 30 30	60 60 30 15		
ì		発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害學理学療法学 骨関節障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学実習 排痰吸引技術論 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 自常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学	<ul> <li>必修</li> </ul>	專任教員 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 事任教員/理学療法士(施設動務) 事任教員/理学療法士(施設動務) 事任教員 專任教員 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務)	1	30 30 30 60 30 60 30 30 15 30 30 30 30 30 675	講実講実講実講実講実講実	0	30	30 30 30 30 30	60 60 30 15	0	
]	学	発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害學理学療法学 骨関節障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学 大部障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活環境学	<ul> <li>必修</li> </ul>	專任教員 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 看護師 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務)	1 2 1 1 1 1 1 1 1	30 30 30 30 60 30 30 15 30 30 30 675 15	講実講実講実講実業調実講実講実講実講実	0 15		30 30 30 30 30 30 30 30 30	60 60 30 15	0	
]	学地域理学療法	発達障害理学療法学 発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害理学療法学 骨関節障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学 大等で 特殊吸引技術論 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 地議選生活活動学 日常生活活動学実習 上活環境学 地域理学療法学 1 20 ]	必修修修 必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必	專任教員 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 看護師 專任教員 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 專任教員 理学療法士(大学勤務)	1 2 1 1 1 1 1 1 1	30 30 30 60 30 60 30 30 15 30 30 30 675 15	講実講実講実講実講実講実講実講業			30 30 30 30 30 30	60 60 30 15 30 225	0	
]	学	発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害學理学療法学 骨関節障害理学療法学実習 中枢神経障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 排痰吸引技術論 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 申経筋障害理学療法学 申経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 地経期學療法学 地域理学療法学 I	<ul> <li>必修</li> </ul>	專任教員 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 看護師 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務)	1 2 1 1 1 1 1 1 1 23 1 1 1	30 30 30 30 60 30 30 30 30 30 30 30 30 30 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50	講実講実講実講実業調実講実講実講実講実	15	120	30 30 30 30 30 30 30 31 31 35	60 60 30 15 30 225		
]	学地域理学療法	発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害理学療法学 骨関節障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学実習 排痰吸引技術論 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 世末活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学表習 上活環境学 地域理学療法学 II	必修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修	專任教員 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 專任教員/理学療法士(施設勤務) 事任教員/理学療法士(施設勤務) 事任教員/理学療法士(施設勤務) 事任教員 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務)	1 2 1 1 1 1 1 1 23 1 1 1 1 23 1 1 1 3	30 30 30 60 30 60 30 30 30 30 30 30 30 30 57 57 57 57 57 57 57 57 57 57 57 57 57	講実講実講実講実講実講実講業 議議議		120	30 30 30 30 30 30 30 30 30	60 60 30 15 30 225	0	
]	学地域理学療法	発達障害理学療法学 発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害學理学療法学 骨関節障害理学療法学実習 中枢神経障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 持痰吸引技術論 神経筋障害理学療法学実習 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 世末活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 田城理学療法学 I 地域理学療法学 I 地域理学療法学 I 地域理学療法学 I 加域理学療法学 I	必修修修修修 必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必	專任教員 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 事任教員/理学療法士 (施設勤務) 事任教員 理学療法士 (大学勤務) 理学療法士 (大学勤務) 理学療法士 (大学勤務) 專任教員 理学療法士 (大学勤務)	1 2 1 1 1 1 1 1 1 23 1 1 1	30 30 30 60 30 60 30 30 30 30 30 30 30 575 15 15 45 60	講字講字講字講字講字 講講講 実	15	120	30 30 30 30 30 30 30 31 31 35	60 60 30 15 30 225 15 15		
]	学地域理学療法	発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害学理学療法学 骨関節障害理学療法学 骨関節障害理学療法学実習 中枢神経障害理学療法学 内部障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 排痰吸引技術論 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 地域理学療法学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学	必修 必必修修 必必修修 必必修修修 必必修修 必必修修 必必修修 必必修修	專任教員 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 看護師 專任教員 專任教員 理学療法士 (大学勤務) 理学療法士 (大学勤務) 理学療法士 (大学勤務) 理学療法士 (大学勤務) 理学療法士 (大学勤務) 專任教員 專任教員	1 2 1 1 1 1 1 1 23 1 1 1 1 23 1 1 1 3	30 30 30 60 30 60 30 15 30 30 30 30 675 15 15 45 60 30	講実講実講実講実講実講業選議講講、実実	15	120	30 30 30 30 30 30 30 31 31 35	60 60 30 15 30 225	0	
]	学地域理学療法	発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害學理学療法学 骨関節障害理学療法学 骨関節障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学 内部障害理学療法学 大部院管害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 世経筋障害理学療法学 世経筋障害理学療法学 世経筋障害理学療法学 世経筋障害理学療法学 世経筋障害理学療法学 世経筋障害理学療法学 一 市 電上活活動学 日常生活活動学 日本選挙学療法学 I	必修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修	專任教員 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 事任教員/理学療法士(施設動務) 看護師 專任教員 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 專任教員 專任教員 專任教員 專任教員	1 2 1 1 1 1 1 1 23 1 1 1 1 23 1 1 1 3	30 30 30 60 30 60 30 30 30 30 30 30 675 15 15 45 60 30 30	講実講実講実講実講実講実講実講実講業習養習養習養習養習養習養習養習養習養習養習養習養習養	15	120 0 60	30 30 30 30 30 30 30 31 31 35	60 60 30 15 30 225 15 15		
]	学 地域理学療法	発達障害理学療法学 発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害學理学療法学 骨関節障害理学療法学 中枢神経障害理学療法学実習 中枢神経障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 持痰吸引技術論 神経筋障害理学療法学実習 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 連経筋障害理学療法学 連経筋障害理学療法学 連経筋障害理学療法学 地域理学療法学 日常生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活力 日本生活	必修修 必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必必	專任教員 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 專任教員/理学療法士 (施設勤務) 事任教員 理学療法士 (大学勤務) 理学療法士 (大学勤務) 理学療法士 (大学勤務) 專任教員 理学療法士 (大学勤務) 專任教員 專任教員 理学療法士 (大学勤務) 專任教員 理学療法士 (大学勤務)	1 2 1 1 1 1 1 1 2 3 1 1 1 1 1 2 3 1 1 1 1	30 30 30 60 30 60 30 30 30 30 30 30 45	講実講実講実講実講実講実 講講講 実実実実	15	120	30 30 30 30 30 30 30 31 31 35	60 60 30 15 30 225 15 15 30	0	
ì	学地域理学療法	発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害学理学療法学 骨関節障害學理学療法学 骨関節障害理学療法学実習 中枢神経障害理学療法学 内部障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 排痰吸引技術論 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 地域理学療法学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 国常生活活動学 国常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 日常生活活動学 東習 小計【20】 生活環境学 地域理学療法学 I 地域理学療法学 I 臨床実習対策セミナー II 臨床実習対策セミナー II 臨床実習対策セミナー II 臨床実習対策セミナー II 臨床実習対策セミナー II 臨床実習対策セミナー II 臨床実習対策セミナー II 臨床実習対策セミナー II 臨床実習対策セミナー II	必修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修	專任教員 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 看護師 專任教員 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 專任教員 理学療法士(大学勤務) 專任教員 理学療法士(大学勤務) 專任教員 理学療法士(大学勤務) 專任教員 理学療法士(大学勤務) 專任教員	1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	30 30 30 60 30 30 30 30 30 30 30 30 45 15 45 60 30 30 45	講実講実講実講実講実講実講選講 実実実実	15	120 0 60	30 30 30 30 30 30 30 31 31 35	60 60 30 15 30 225 15 15	0 30	
ì	学 地域理学療法	発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害學理学療法学 骨関節障害理学療法学実習 中枢神経障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 排痰吸引技術論 神経筋障害理学療法学 甲維経筋障害理学療法学 日常生活活動学 日常年活活動学 日常生活活動学 日常年活活動学 日常年活活動学 日常年活活動学 日常年活活動学 日常年活活動学 日常年活活動学 日常年活活動学 日常年活活動学 日常年活活動学 日常年活活動学 日常年活活動学 日本、 日本、 日本、 日本、 日本、 日本、 日本、 日本、	必修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修	專任教員 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 事任教員/理学療法士(施設動務) 事任教員/理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 專任教員 理学療法士(大学勤務) 專任教員 理学療法士(持定等勤務) 專任教員 理学療法士(病院等勤務) 專任教員 專任教員	1 2 1 1 1 1 1 1 1 23 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	30 30 30 60 30 60 30 30 30 30 30 675 15 15 45 60 30 30 45 180	講実講実識実識実講実講実 講講講 実実実実実実	15	120 0 60	30 30 30 30 30 30 30 31 31 35	60 60 30 15 30 225 15 15 30	0	(
引 分	学 地域理学療法	発達障害理学療法学 発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害學理学療法学 骨関節障害理学療法学実習 中枢神経障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 持痰吸引技術論 神経筋障害理学療法学実習 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 軍者生活活動学 日常生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活	必修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修	專任教員 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 看護師 專任教員 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 專任教員 理学療法士(大学勤務) 專任教員 理学療法士(大学勤務) 專任教員 理学療法士(大学勤務) 專任教員 理学療法士(大学勤務) 專任教員	1 2 1 1 1 1 1 1 1 23 1 1 1 1 3 2 1 1 1 1	30 30 30 60 30 60 30 30 30 30 30 30 30 45 45 45 46 360 360	講実講実講実講実講実講実講選講 実実実実	15	120 0 60 45	30 30 30 30 30 30 30 31 15	60 60 30 15 30 225 15 15 15 15 180	30	36
月 子	学 地域理学療法	発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害学理学療法学 骨関節障害學理学療法学 骨関節障害理学療法学実習 中枢神経障害理学療法学 内部障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 持藤吸引技術論 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 地域理学療法学 日常生活活動学 日本・「一」 臨床実習対策セミナー II 臨床実習対策セミナー II 臨床実習対策セミナー II 臨床実習対策セミナー II 臨床実習対策とシナー II 臨床実習 総合臨床実習 II ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	必修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修	專任教員 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 事任教員/理学療法士(施設動務) 事任教員/理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 專任教員 理学療法士(大学勤務) 專任教員 理学療法士(持定等勤務) 專任教員 理学療法士(病院等勤務) 專任教員 專任教員	1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	30 30 30 30 60 30 30 30 30 30 30 30 30 45 15 45 60 30 30 45 180 360 360 1065	講実講実識実識実講実講実 講講講 実実実実実実	15	120 0 60 45	30 30 30 30 30 30 30 330 15	60 60 30 15 30 225 15 15 30 180	0 30 360 390	0 0 366 36
ì	学 地域理学療法	発達障害理学療法学 発達障害理学療法学 発達障害理学療法学実習 骨関節障害學理学療法学 骨関節障害理学療法学実習 中枢神経障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 内部障害理学療法学実習 持痰吸引技術論 神経筋障害理学療法学実習 神経筋障害理学療法学 神経筋障害理学療法学 軍者生活活動学 日常生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活活動学 日本生活	必修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修修	專任教員 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 專任教員/理学療法士(施設動務) 事任教員/理学療法士(施設動務) 事任教員/理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 理学療法士(大学勤務) 專任教員 理学療法士(大学勤務) 專任教員 理学療法士(持定等勤務) 專任教員 理学療法士(病院等勤務) 專任教員 專任教員	1 2 1 1 1 1 1 1 1 23 1 1 1 1 3 2 1 1 1 1	30 30 30 60 30 60 30 30 30 30 30 30 30 45 45 45 46 360 360	講実講実識実識実講実講実 講講講 実実実実実実	15	120 0 60 45	30 30 30 30 30 30 30 31 15	60 60 30 15 30 225 15 15 15 15 180	30	36

	全体			実務経験のある教員等による授業科目		
	総数	講義	実習	総数	講義	実習
科目数	78	53	25	69	44	25
単位数	126	73	53	116	63	53
授業時間数	3255	1365	1890	3105	1215	1890

			履修年次	1年次		
授業	科目	総合教養	単位数	1単位		
拇業	 形態	講義	必要時間数	15時間(8コマ)		
	教員	杉本 孝宗	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
— фл	ノートやメモのとりかた、挨拶、マナーなど社会人基礎力を向上させ、社会のモラルやルールなどの資質面の教養を養う。 専門領域で必要とされる基礎学力(一般漢字・医学漢字や数基礎)を養う。					
動	<ol> <li>社会のモラルやルールを理解し実践できる。</li> <li>一般漢字の読み書きができる。</li> <li>医学漢字の読み書きができる。</li> <li>医学漢字の意味を説明することができる。</li> <li>数基礎の基本が理解できる。</li> </ol>					
		スケジュール				
		社会のモラルとルール				
2[	回目	コミュニケーション・身だしなみ				
3[	回目	接遇				
4[	回目	ノート・メモの取り方、学習の仕方				
5[	回目	一般漢字の読み書き				
6 <u>E</u>	回目	医学漢字の読み書き				
70	回目	医学漢字の意味を説明				
8[	回目	数基礎の復習				
評価方法	筆記試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する。	,			
教 科 書	標準理学	療法学・作業療法学 専門基礎分野 解剖学(医学	之書院)			
参考書・資料等	特になし。					
履修上の注意	特になし。					

授業	· 科目	基礎数学	履修年次	1年次		
742 AA	・πノ台に	=# <del>¥</del>	単位数	1単位		
	形態	講義	必要時間数 オフィスアワー	15時間(8コマ)		
担当	教員	非常勤講師	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
般 目 標	目 SPIにおける計算能力(割合、割引、速度算、三角関数)の理解を深め、習得する。					
行動目標	動 割合、割引、速度算、三角比について説明することができる。					
		スケジュール				
1 🖪	08	一般的な数式や計算方法の基礎				
		割合				
3[	0 🗏	割引				
4[	08	速度算1				
5[	0 🗏	速度算2				
6 <u>E</u>	11日	三角比1				
70	11日	三角比2				
8[	回目	まとめ				
	1					
評価方法	筆記試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する。				
教 科 書	教材を適	宜配布する。				
参考書・資料等	つながる高校数学(ベレ出版) 新しい数学2·3(東京書籍) 数学 II (数研出版)					
履修上の注意	特になし。					

授業科目		生命倫理学	履修年次 単 位 数	1年次		
- 四学	 手形態	講義	型 位 剱 必要時間数	1単位 15時間(8コマ)		
	4教員	非常勤講師	か安時间数 オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
	ー と					
行動目標	人間としての価値を学び考え、社会を構成する一人として正しく生活することができる。 職業人としての在り方、規範を学び誇り高く専門職として社会に貢献することができる。					
		スケジュール				
	0目	倫理とは 人権と倫理その定義と歴史				
	0目	患者の権利と生命倫理 生殖医療				
	0目	患者の権利と生命倫理 脳死・臓器移植				
	0目	患者の権利と生命倫理 終末期医療				
	0目	インフォームド・コンセントと意思決定の支援				
	0目	医療者-患者関係におけるコミニュケーション				
	0目	患者中心の医療とチーム医療				
8[	0目	まとめ				
評価方法	筆記試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する。				
教 科 書	教材を適	宜配布する。				
参考書・資料等	生命倫理への招待(南山堂)					
履修上の注意	特になし。					

			履修年次	1年次		
授業	科目	ボランティア論	単位数	1単位		
授業	形態	講義	必要時間数	15時間(8コマ)		
担当	教員	由久保 弘明	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
加	ボランティ	・ (アに関する基本的な知識を深め、医療・介護に (ア活動に参加する場合とそれを受け入れる場合 学習する。	おけるその役割と意義を 合の双方の立場から、必	を理解する。 ●要な教育や組織運営のあり		
	ボランティアの役割と意義について述べることができる。 ボランティア活動に参加し、実践することができる。					
		スケジュール				
		ボランティアとは				
2[	目	接遇について				
3[	目	能力の高めかた				
4	回目	コミュニケーションについて				
50	目	施設内での注意事項				
6 <u>E</u>	回目	介護保険制度と個人情報保護について				
7 🛭	目	ボランティアの実際について				
8[	目	施設でのボランティア体験の実際				
評価方法	ボランティ	ィア経験を主題とした課題レポートと出席率等を	考慮して総合的に評価で	ける。		
教 科 書	教材を適	宜配布する。				
参考書・資料等	ボランティア論(ミネルヴァ書房)					
履修上の注意	特になし。					

			履修年次	1年次		
授業	科目	コミュニケ―ション技術概論	単位数	1単位		
授業形態		講義	必要時間数	15時間(8コマ)		
担当教員		非常勤講師	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
一 般 目 標	- ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・					
	1. 医療介護現場におけるコミュニケーションの意義・目的・役割を理解することができる。 2. 利用者・家族とのコミュニケーションを理解し、実践することができる。 3. 多職種とのコミュニケーションを理解し、実践することができる。					
		スケジュール				
1 🖸		関係作りのための人間理解(1)				
2[		関係作りのための人間理解(2)				
3[		人間関係の形成(1)				
	11日	人間関係の形成(2)				
50		コミュニケーションの基礎(1)				
6 <u>E</u>		コミュニケーションの基礎(2)				
7 🛭	目	コミュニケーションの技法と実際(1)				
8回	目	コミュニケーションの技法と実際(2)				
評価方法	レポート語	果題(50%)と筆記試験(50%)、出席率等を考慮し	て総合的に評価する。	5		
教 科 書	教材を適	宜配布する。				
参考書・資料等	人間の理解(中央法規) コミュニケーション技術(中央法規) コミュニケーションの教科書(フォレスト出版)					
履修上の注意	特になし。					

1 11/		1 DD DD 6= 5A	履修年次	1年次		
授業	科目	人間関係論	単 位 数	 1単位		
授業	形態	講義	必要時間数	15時間(8コマ)		
担当	教員	井上 明浩	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
拉口	コンユー					
行 動 目 標	1.人間関係における社会的相互作用やコミュニケーションの基礎的知識と技術を身に付ける。 2.自己を理解する理論と基礎的技術を身に付ける。					
		スケジュール				
1 🖪	目	倫理とは 人権と倫理その定義と歴史				
2[	回目	患者の権利と生命倫理 生殖医療				
3 🖪	10日	患者の権利と生命倫理 脳死・臓器移植				
4 🖪	10日	患者の権利と生命倫理 終末期医療				
50	目	インフォームド・コンセントと意思決定の支援				
6 <u>E</u>	目	医療者-患者関係におけるコミニュケーション				
7 🖪	目	患者中心の医療とチーム医療				
8 🖪	目	まとめ				
評価方法	筆記試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する	0			
教 科 書	教材を適	宜配布する。				
参考書・資料等	人間関係論入門(金子書房)					
履修上の注意	特になし。					

			足板左边	1 /= \hr				
授業	科目	心理学入門	履修年次 単 位 数	1年次  1単位				
	形態	講義	必要時間数	15時間(8コマ)				
	教員	<del>明我</del> 石毛 巌	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20				
15 3	<b></b>	1七 取	オノイスアラー	月~並 0.30~17.20				
一 般 目 標	人間理解の基礎を学ぶ(人間の心のしくみと行動)。							
到口	1. 心理学が扱うテーマについて説明できる。 2. 性格および発達が、心に与える影響について理解する。 3. 日常生活の中で、心理学がどのように応用されうるか説明することができる。							
		スケジュール						
1 🖪	目	心理学と日常生活の関わり方(概要)						
2[	1目	視知覚と運動知覚のしくみと特性						
3 🖪		記憶のメカニズムとその特性						
4 🖺		言語の機能とイメージの役割						
5 🛚		条件づけのメカニズムとその応用						
6 <u>E</u>								
7 [		学習と熟達化の過程						
		感情とパーソナリティの特性と適応機制						
8[	4 🖽	まとめ						
評価方法	筆記試験	:(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する。						
教 科 書	コンパクト	・新心理学ライブラリ 1 「心理学」 ~心のはたらき	を知る~(サイエンス	社)				
参考書・資料等	心理学概論 臨床心理学シリーズ(培風館)							
履修上の注意	特になし。							

		1		R 45 75	4 <del>5 1 5</del>
授業	科目			履修年次	1年次
110 **	・ エノ 台比			単位数	2単位
	形態	講義		必要時間数	30時間(15コマ)
担当	教員	非常勤講師	7.	トフィスアワー	月~金 8:30~17:20
標	通して、 1. 英語 2. 簡単	話に必要不可欠となる基本文法を学ぶ。 ディスカッションやディベートができるようの基本文法を理解できる。 な日常会話を英語でできるようになる。 な英語の文章で自分の考えや事実がま	うにする。		手の意見を理解する練習を
		スク	ァジュール		
1 🖪	11日	Unit1:英文のルールと品詞	Unit2:そんな	:時、動詞の前に	 前置詞が
2 🖪	1目	Unit3:三単現のS	Unit4:-esを		
3 🖪	11目	Unit5:不規則活用動詞の過去形	Unit6:規則活	5用動詞の過去飛	ý
4 🗈	11目	Unit7:動詞(V)が2語以上	Unit8:現在5		
50	11目	Unit9:未来系	Unit10:進行	 系	
6回	11目	Unit11:現在完了と現在完了進行形	Unit12:疑問	引文の作り方	
7 🛭	11目	Unit13:疑問詞を使った疑問文	Unit14:否定)	 文の作り方	
8 🗆	10目	Unit15:接続詞	Unit16:主節と従属節		
9@		Unit17:名詞と代名詞	Unit18:関係代	<u> </u>	
10[	回目	Unit19: 関節疑問文	Unit20:関係副		
11[		Unit21:自動詞と他動詞	Unit22:5文型		
12[		Unit23: 受動態	Unit 24:2つの	 D英文と準動詞	
13[		Unit25:分詞	Unit26:不定詞		
14[	回目	Unit27:知覚動詞と使役	Unit28:分詞構		
15[		まとめ	***************************************		
法	筆記試馬	・ 倹(100%)と出席率等を考慮して総合的	りに評価する。		
教 科 書	Simply 1	「raveling (金星堂)			
参考書・資料等	Attack Your Problems with English Grammarー大学生のための基本文法項目28(松柏社)			3(松柏社)	
履修上の注意	特になし	<b>*</b> 0			

			昆板左边	1 /T \fr				
授業	科目	医療英語	履修年次	1年次				
10 <del>11</del>	TZ 삼년	-# <del>+</del>	単位数	1単位				
授業		講義	必要時間数	15時間(8コマ)				
担当	教貝	由久保 弘明	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20				
一 般 目 標	臨床で使	われている医療英語に関する基本的な知識を深め	<b>りる</b> 。					
	各分野で使われている医療英語(略語、物品名、疾患名)を説明することができる。 医学英語を適切に使えることができる。							
		スケジュール						
1 🖪		身体、診療科、専門職種の名称について						
2 🛚	18	骨格、関節の運動方向の名称について						
3 🖪	]	医学用語の成立ちの法則						
4 🖪	]目	問診について						
5 <u>□</u>	]目	医学専門用語、略語について						
6回	1目	疾患名、障害名について①						
7 🗆		疾患名、障害名について②						
8 🗆		医療器具の名称について						
	T							
評価方法		験(80%)+小テスト(10%)+ノート(10%) ∶得点率60%以上						
教 科 書	教材を適	宜配布する。						
参考書・資料等	概論や解剖学で使用した教科書							
履修上の注意	特になし。							

			履修年次	1年次			
授業	科目	情報科学	単位数	2単位			
授業	形態	講義	少要時間数 必要時間数	30時間(15コマ)			
担当教員		玉村	オフィスアワー				
般	基本的なパソコンの設定から電子メール、ワープロ、表計算、プレゼン等のアプリケーションソフトの使いフ学び、電子カルテの基本的な操作まで学ぶ。すでに使用してある程度使いこなしている学生もいると思うが表流で使っている場合が多く、データを扱う上でのマナーを無視している場合が多い。基本的なマナーをほしながら授業を進める。						
	1. インターネット検索ができるようになる。 2. オフィスソフトの基本操作ができるようになる。 3. 電子メールの基本操作ができるようになる。						
		スケジュール					
	11日	オリエンテーション、情報セキュリティについて					
2[		インターネット、文献検索					
		電子カルテ SOAPでの記入					
4 🗆		パソコンの基本設定					
50		ワードの基本操作					
6 <u>E</u>		ワードでの文書の作成					
		ワードでのレポートの作成					
8[		電子メール(WEBメール)の使い方					
9[		エクセルの基本操作					
10[		エクセルでのデータ処理、統計処理					
11[	回目	エクセルでのグラフ作成					
12[		パワーポイントの基本操作					
13[	回目	パワーポイントでプレゼンする					
14[	回目	オフィスソフトの連携					
15[	回目	パソコン操作実技試験					
評価方法	実技試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する。	,				
教 科 書	教材を適	宜配布する。					
参考書・資料等	イチからしっかり学ぶ!Office基礎と情報モラル(noa出版)						
履修上の注意	特になし。						

			R 14 5 15	4 <del>F. 5 F.</del>	
授業	科目	スポーツ科学	履修年次	1年次	
122 제4	T/ 45	-# <del>**</del>	単位数	2単位	
		30時間(15コマ)			
担当	教員				
		って運動の必要性とスポーツがからだに働きかけ <sup>、</sup> して学んでいく。また、障害者に対するスポーツ指			
割口	動 2. 障害者スポーツの意義と理念について説明ができる。 目 3. 障害を理解し、障害者スポーツについて説明ができる。				
		スケジュール			
1 🖸		文化としてのスポーツ①			
20		文化としてのスポーツ②			
3回		障害者スポーツの意義と理念①			
4回		障害者スポーツの意義と理念②			
5回		障害者福祉施策と障害者スポーツ①			
6回		障害者福祉施策と障害者スポーツ②			
7回		障害者スポーツにおける安全管理			
80		公益財団法人日本障害者スポーツ協会公認障害	君スポーツ指導者制	度	
90		全国障害者スポーツ大会の概要			
10[	回目	障害の理解とスポーツ(身体障害)			
11[		障害の理解とスポーツ(内部障害)			
12[		障害の理解とスポーツ(知的障害)			
13[		障害の理解とスポーツ(精神障害)			
14[		障害の理解とスポーツ(高齢者)			
15[	回目	まとめ			
評価方法	筆記試験	:(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する	•		
教 科 書	障害者ス	ポーツ指導教本 初級・中級 改訂版(ぎょうせい)			
参考書・資料等	全国障害者スポーツ大会 競技規則集(解説付) 日本障害者スポーツ協会編				
履修上の注意	特になし。				

授業	私日	スポーツ科学実習	履修年次	1年次
汉木	14 🗆	ハハ・フィナスロ	単 位 数	1単位
授業	形態	講義ならびに実習	必要時間数	30時間(15コマ)
担当	教員	井上 明浩	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
一 般 目 標	一般的な理解し、	体カトレーニング方法を実践しながら学ぶ。また 章害者に対するスポーツ指導の理論を学び実践・	、全国スポーツ障害者。 する。	スポーツ大会の目的と意義を
		内な体力トレーニング方法について説明ができる。 者スポーツの指導についての基礎を理解すること		
		スケジュール		
1 🖪		トレーニング論		
20		スポーツ心理学		
3回		スポーツと栄養		
4回		障害者のスポーツ指導における留意点		
50		全国障害者スポーツ大会の歴史と目的と意義		
6回		全国障害者スポーツ大会選手団の編成とコーチ	一の役割	
7回		全国障害者スポーツ大会の実施競技		
80		全国障害者スポーツ大会の障害区分①		
90		全国障害者スポーツ大会の障害区分②		
10[		障害者とのスポーツ交流準備①		
11[		障害者とのスポーツ交流準備②		
12[ 13[		石川県障害者スポーツ協会主催の障害者スポー 球バレー)	ーツ教室並びに講習会	への参加(カローリング、卓
14[ 15[		石川県障害者スポーツ大会への運営ボランティ	ア「スポーツパートナー	・」としての参加
評価方法	実技試懸	・ (100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する	<b>3</b> .	
教 科 書	障害者スポーツ指導教本 初級・中級 改訂版(ぎょうせい)			
参考書・資料等	全国障害者スポーツ大会 競技規則集(解説付) 日本障害者スポーツ協会編			
履修上の注意	特になし	0		

			履修年次	 1年次	
授業	科目	解剖学 I	単 位 数	4単位	
授業	形態	講義	必要時間数	60時間(30コマ)	
担当	教員	由久保 弘明	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
一 般 目 標	目 医学用語・解剖学用語について学び、疾病の基礎となる正常構造を学習する。				
行 動 目 標	動 ・				
		スケジュール			
		人体の大要と解剖学用語			
	/4回目	人体の構成			
	/6回目	内臓学(呼吸器系・循環器系を除く)			
	/8回目	感覚器系			
		循環器系			
	/12回目	呼吸器系			
		筋骨格系(総論)			
	/16回目	神経系(総論) 神経系区分、構成、脳、脊髄、伝	<del>、</del> 導、反射		
		関節靭帯総論			
	/20回目	関節靭帯各論(上肢帯、上肢)			
		関節靭帯各論(下肢帯、下肢)			
		関節靭帯各論(頭頸部、体幹)			
25回目	/26回目	人体の発生/末梢神経系の構成と脊髄神経			
27回目	/28回目	末梢神経系(頸・腕神経叢)			
29回目	/30回目	末梢神経系(胸神経、腰仙骨尾骨神経叢)			
評価方法		:(100%) 元試験3回(50点×3)と定期試験(250点) 合計400 : 得点率60%以上(合計240点以上)	)点満点		
教 科 書	標準理学	療法学・作業療法学 専門基礎分野 解剖学(医学	学書院)		
参考書・資料等	書 プロメテウス解剖学アトラス解剖学総論・運動器系(医学書院) ・ ネッター解剖学アトラス(南江堂) 資 PT・OT基礎から学ぶ解剖学ノート(医歯薬出版) 料				
履修上の注意	毎回の授 国家試験	テストおよび単元別テストを実施し、段階的に学習: 業内容を振り返り、ノートをまとめること。 出題基準の基づき、実地臨床に則した内容を中心 解できない内容がある場合は、オフィスアワー等を	に授業を展開します		

<u> </u>			履修年次	1年次	
授業	科目	解剖学Ⅱ	単位数	2単位	
授業形態		講義	必要時間数	30時間(15コマ)	
担当	教員	近藤 陽久	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
	目 代表的な脊髄・脳の疾患について、障害部位と症状との関連について学ぶ。				
行 動 目 標	動 脳や脊髄、脊髄神経、脳神経および自律神経系の構造を理解し、機能と関連づけて説明できる。 目 代表的な脊髄・脳の疾患について、障害部位と症状との関連を理解できる。				
		スケジュール			
1 🖪		神経系総論(中枢神経系)			
2 🛚		大脳皮質の構造と機能			
3匝	目	大脳皮質のスケッチ			
40	目	脳波、大脳辺縁系の構造と機能			
5回	目	大脳基底核の構造と機能			
6 <u>=</u>	目	小脳			
7回	目	辺縁系、基底核、小脳のスケッチ			
8 🖪	目	脳幹			
90	1目	脊髄 機能と解剖			
10[	回目	脊髄 反射(Ιa、Ιb抑制、γ-roop)			
11[	回目	脊髄伝導路(上行路)			
12[	回目	脊髄伝導路(下行路)			
13[	回目	脊髄伝導路(上行路)のスケッチ			
14[	回目	予髄伝導路(下行路)のスケッチ			
15[	回目	中枢神経のまとめ			
評価方法	内容:単	験(100%) 絶元試験3回の平均(50点)と定期試験(100点) 合 準:得点率60%以上(合計90点以上)	計150点満点		
教 科 書	標準理学療法学・作業療法学 専門基礎分野 解剖学(医学書院)				
参考書・資料等	病気がみえる vol.7 脳・神経(メディックメディア)				
履修上の注意	履 随時、小テストおよび単元別テストを実施し、段階的に学習状況を確認していく。 修 毎回の授業内容を振り返り、ノートをまとめること。 上 脳、脊髄のスケッチ課題を仕上げる事。 の 国家試験出題基準の基づき、実地臨床に則した内容を中心に授業を展開します。 注 授業で理解できない内容がある場合は、オフィスアワー等を活用し、担当教員に質問、相談するようにしてくだ				

			房收欠为	1年物
授業	科目	解剖学実習	履修年次	1年次
		= # 羊 ナヘン パパー 中 3回	単位数	2単位
		講義ならびに実習	必要時間数	60時間(30コマ)
担当	教員	杉本 孝宗	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
一 般 目 標		者にとって必要とされる人体の基本構造と機能を理 ・解剖学用語について学び、疾病の基礎となる正常		する。
行動目標	筋の起始 骨格全体 頭蓋、脊 骨格筋の	ッチを完成させる。 ・停止、作用を口頭質問で答えられる。 ・の成り立ちを把握するとともに、個々の骨の名称や 柱、胸郭、骨盤、上肢の骨、下肢の骨の構成や特徴 ・一般的な構造と機能を理解する。 ・要な骨格筋について、その構造を知り、作用を理角	<b>数について把握する。</b>	
100	<b>10</b>	スケジュール		
		上院の骨の講義		
	/4回目	上はの目のスケッチ		
		上肢の骨のスケッチ		
	/8回目	下肢の骨の講義		
	/10回目	下肢の骨のスケッチ		
	/12回目	下肢の骨のスケッチ		
		頭頸部、体幹の骨の講義		
	/16回目	頭頸部、体幹の骨のスケッチ		
		上肢の筋の講義と筋の走行図		
		上肢の筋の重要筋口頭質問		
	/22回目	上肢の筋の重要筋口頭質問		
	/24回目	下肢の筋の講義と筋の走行図		
	/26回目	下肢の筋の重要筋口頭質問		
		下肢の筋の重要筋口頭質問		
29回日/	/30回日	頭頸部、体幹の筋の走行図、重要筋口頭質問		
評 価 方 法		((100%) 元試験(25%)と模型試験(25%)定期試験(50%) 合言 : 得点率60%以上	†100%	
教 科 書	標準理学	·療法学·作業療法学 専門基礎分野 解剖学(医学	学書院)	
参考書・資料等	ボディ・ナビゲーション(医道の日本社)			
履修上の注意	毎回の技業内容を振り返り、ノートをまとめること。 骨のスケッチブックを完成させる。 重要筋リストの口頭質問に答える。筋の走行図に起始停止、作用を記載する。 国家試験出題基準の基づき、実地臨床に則した内容を中心に授業を展開します。			

			履修年次	1年次	
授業	科目	生理学	単 位 数	4単位	
授業形態		講義	必要時間数	60時間(30コマ)	
担当教員 由久保 弘明 オフィスアワー 月~金 8:30~1				月~金 8:30~17:20	
	目が。				
	動 人体における植物性機能(循環、呼吸、消化、排泄、内分泌、代謝、血液)に関する基本的知識を修得する。 目 人体における動物性機能(脳神経、自律神経、筋肉、運動生理、感覚)に関する基本的知識を修得する。				
		スケジュール			
	/2回目	血液			
	/4回目	消化と吸収			
5回目/	/6回目	腎臓と排泄			
7回目/	/8回目	循環器系			
9回目/	′10回目	呼吸器系			
11回目/	/12回目	内分泌			
13回目/	/14回目	末梢神経系(脳神経)			
15回目/	/16回目	代謝と体温			
17回目/	/18回目	運動生理			
19回目/	/20回目	感覚			
21回目/	/22回目	人体の発生/性と生殖			
23回目/	/24回目	筋の収縮			
25回目/	/26回目	細胞と内部環境			
27回目/	/28回目	神経の興奮伝導と末梢神経			
29回目/	/30回目	末梢神経系(自律神経)/酸-塩基平衡			
評価方法	: 評 筆記試験(100%) 価 内容:単元試験2回(50点×2)と定期試験(200点) 合計300点満点 方 合数 其進: 得点 変 600% 以上(合計180点以上)				
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 <sup>9</sup>	学書院)		
参 考 書 ・ イラストでまなぶ生理学(医学書院) PT・OT基礎から学ぶ生理学ノート(医歯薬出版) 料 等					
履修上の注意	履修 随時、小テストおよび単元別テストを実施し、段階的に学習状況を確認していく。 毎回の授業内容を振り返り、ノートをまとめること。 国家試験出題基準の基づき、実地臨床に則した内容を中心に授業を展開します。 授業で理解できない内容がある場合は、オフィスアワー等を活用し、担当教員に質問、相談するようにしてくだ				

			履修年次	1年次	
授業	科目	生理学実習	単位数	2単位	
授業	形態	講義ならびに実習	必要時間数	60時間(30コマ)	
担当	教員	由久保 弘明、近藤 陽久、杉本 孝宗	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
	人体機能 的とする。	のメカニズムについて理解を深める。生理学の講	義で得た知識を各実習	習によってより深めることを目	
行 動 目 標	②各実習	「における機材の基本操作ができるようになる。 「におけるデータを分析し、説明することができる。 「におけるデータを考察し、展開することができる。			
		スケジュール			
1回目/	/2回目	各学習課題の説明と講義			
3回目/	/4回目	心電図·負荷心電図(1)			
5回目/	/6回目	心電図・負荷心電図(2)			
7回目/	/8回目	心電図・負荷心電図(3)			
9回目/	10回目	バイタル測定・各種データの見方(1)			
11回目/	/12回目	バイタル測定・各種データの見方(2)			
13回目/	/14回目	バイタル測定・各種データの見方(3)			
15回目/	/16回目	表在感覚・深部感覚(1)			
17回目/	/18回目	表在感覚・深部感覚(2)			
19回目/	/20回目	表在感覚・深部感覚(3)			
21回目/	/22回目	表面筋電図・運動神経伝導速度の測定(1)			
23回目/	/24回目	表面筋電図・運動神経伝導速度の測定(2)			
25回目/	/26回目	表面筋電図・運動神経伝導速度の測定(3)			
27回目/	/28回目	各学習課題の講義と復習1			
29回目/	/30回目	各学習課題の講義と復習2			
評価方法		: (60%)と課題レポート(30%)、授業態度(10%)、 : 得点率60%以上	その他出席率等を考	慮して総合的に評価する。	
	科 標準理学療法学·作業療法学 専門基礎分野 解剖学(医学書院)				
参考書・資料等		ぎまなぶ生理学(医学書院) 一般から学ぶ生理学ノート(医歯薬出版)			
履修上の注意	毎回の授	にあたって、解剖学、生理学全般をよく理解しておく 業内容を振り返り、ノートをまとめること。 解できない内容がある場合は、オフィスアワー等を		質問、相談するようにしてくだ	

			履修年次	 1年次	
授業	科目	運動学	単位数	 2単位	
妈業	形態	講義	必要時間数	30時間(15コマ)	
担当		近藤陽久	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
一 般 目 標	ー 般 日 人体における筋、靭帯骨関節神経などの基本的知識理解を深め、筋骨格系の機能特性を理解する。 標				
行 動 目 標	上肢、下 姿勢と姿 歩行分析	における運動学と運動力学を理解する。Z 肢、体幹の基本構造と関節運動、靱帯及び筋の作勢制御につて理解する。 について理解する。 について理解する。	作用を理解する。		
		スケジュール			
1 🖸		生体力学の基礎(1)			
20		生体力学の基礎(2)			
3回		運動器の構造と機能			
40		肩複合体の構造と機能			
50		肘関節・前腕・手の運動学			
60		股関節の運動学			
70		膝関節の運動学 			
80		足関節の運動学			
90		脊柱、体幹の運動学 			
10		頭頸部の運動学(呼吸を含む)			
11[		姿勢の運動学			
12		歩行周期			
13[		歩行時の筋活動、モーメント、床反力			
14[		歩行時のエネルギー消費量、異常歩行			
15	<b>믜目</b>	運動学習			
評 価 方 法		(50点満点)3回の平均50点 定期試験100点 合 :90点(6割)以上。	計150点満点とする。		
教 科 書	理学療法・作業療法テキスト 運動学(中山書店)				
参考書・資料等	基礎運動学 (医歯薬出版)				
惨上 の注	随時、小テストおよび単元別テストを実施し、段階的に学習状況を確認していく。 毎回の授業内容を振り返り、ノートをまとめること。 国家試験出題基準の基づき、実地臨床に則した内容を中心に授業を展開します。 授業で理解できない内容がある場合は、オフィスアワー等を活用し、担当教員に質問、相談するようにしてください。				

			履修年次	1年次
授業	科目	運動学実習	単位数	2単位
授業形態		講義ならびに実習	必要時間数	60時間(30コマ)
担当	教員	由久保 弘明、近藤 陽久、石毛 巌	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
		して運動学の知識を深めることを目的とする。 正確 書としてまとめることを重点におき、必要な知識につ		集をして、実習結果を科学
		!において観察データを分析し、説明することができ!における実習結果をレポートとしてまとめることがで		
		スケジュール		
1回目/	/2回目	各学習課題の説明と講義		
3回目/		身体運動と力学(1)		
5回目/	/6回目	身体運動と力学(2)		
7回目/		身体運動と力学(3)		
9回目/	10回目	生体力学の基礎(1)		
11回目/		生体力学の基礎(2)		
13回目/	/14回目	生体力学の基礎(3)		
	/16回目	姿勢と重心動揺(1)		
17回目/	/18回目	姿勢と重心動揺(2)		
19回目/	/20回目	姿勢と重心動揺(3)		
21回目/	/22回目	生体観察と機能解剖学(1)		
23回目/	/24回目	生体観察と機能解剖学(2)		
25回目/	/26回目	生体観察と機能解剖学(3)		
27回目/	/28回目	各学習課題の講義と復習1		
29回目/	/30回目	各学習課題の講義と復習2		
評価方法		験(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する 準:得点率60%以上	<b>.</b>	
教 科 書	解剖学(	学(医歯薬出版) 医学書院) 学(医歯薬出版)		
参考書・資料等	運動学実	習(医歯薬出版)		
	毎回の授	にあたって、解剖学全般をよく理解しておく必要がま 業内容を振り返り、ノートをまとめること。 解できない内容がある場合は、オフィスアワー等を		質問、相談するようにしてくだ

			昆板左边	1 /T \fr		
授業	科目	人間発達学	履修年次 単 位 数	1年次  1単位		
	形態	講義	必要時間数	15時間(8コマ)		
	教員	杉本 孝宗	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
15.3	1					
般 目 標	胎児期か る。	ら老年期に至る発達段階について身体的、知的、	情緒的、社会的な側i	面等様々な角度から理解す		
行 動 目 標	1. 新生児期の正常発達について説明ができる。 2. 幼児期の正常発達について説明ができる。 3. 児童期から老年期の正常発達について説明ができる。					
		スケジュール				
1 🖪	回目	人間発達の概念と理論				
2[	目	発達検査と姿勢反射および反応				
3[	11日	運動発達				
4 🖺	11目	妥勢反射・反応と6歳までの発達、上肢機能の発達。	 幸			
5	 回目	ADLの発達				
-	<u> </u>	感覚・知覚・認知・社会性の発達				
	<u>- II                                  </u>	学童・青年・成人・老年期の発達				
	<u> </u>	まとめ				
- OE	<u> </u>	\$C0)				
評価方法	筆記試験	:(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する	o			
教 科 書	生涯人間	発達学(三輪書店)				
参考書・資料等	イラストでわかる人間発達学(医歯薬出版)					
履修上の注意	特になし。	特になし。				

			履修年次	 2年次		
授業	科目	リハビリテーション医学	単位数	 1単位		
授業	形態	講義	必要時間数	15時間(8コマ)		
担当		松本 清明	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
一 般 目 標	リハビリテーション医学に関する基本的な知識を深め、医療・介護におけるその役割と意義を理解する。					
	り 1. リハ医学の理念と障害について述べることができる。 1 2. 各疾患像とリハビリテーションについて述べることができる。					
		スケジュール				
1 🖪	目	脳卒中概要 急性期、回復期、維持期				
20	目目	摂食•嚥下障害				
3 🖪		高次機能障害、言語障害				
4 🖪	目	頭部外傷、低酸素脳症				
5回	目	脊髄損傷、脊椎疾患				
6回	目	神経変性疾患、パーキンソン病				
7 🖪	目	末梢神経疾患、顔面神経麻痺				
8 🖪	目	内部障害、骨・関節疾患、呼吸・循環器疾患				
評価方法	筆記試験	:(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価す	⁻る。			
教 科 書	リハビリラ	-ーションビジュアルブック(学研)				
参考書・資料等	リハ医学のすすめ(三輪書店)					
履修上の注意	特になし。					

			履修年次	2年次	
授業	科目	臨床心理学	単 位 数	1単位	
授業	形態	講義	必要時間数	15時間(8コマ)	
担当教員 松本 清明 オフィスアワー 月~金 8::			月~金 8:30~17:20		
一 般 目 標	(エカ・ヘエの貝)の門上のために里をない前で木にす。ていためには陸古有日対の心性的问題、海原日仲にカナナスが明め時期から業実体に関すて心理が問題を理解するが最近を				
	1. 臨床心理学における理論・アセスメント・介入法について理解できる。 2. 臨床心理学の各種理論や検査方法、介入方法について説明できる。				
		スケジュール			
1 🖪		臨床心理と医療、現代のこころの問題			
20		エビデンス・ナラティブ・アプローチ、発達臨床とライ	(フサイクル		
3回		広汎性発達障害			
40	]	精神障害(神経症性障害、解離性障害、摂食障害	·!)		
5回	目	障害とマイノリティ(二次性障害)			
6回	目	対人援助におけるコミュニケーション			
7回	目	知的機能検査、性格検査			
80	]	心理的介入について、コラージュ療法			
評価方法	筆記試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する。			
教 科 書	面白いほ	どよくわかる!臨床心理学(西東社)			
参考書・資料等	よくわかる臨床心理学(ミネルヴァ書房)				
履修上の注意	特になし。				

授業	:科目	内部障害学	履修年次	2年次		
1四 #	· 파스 송년		単位数	1単位		
	形態	講義	必要時間数	15時間(8コマ)		
担当	教員	能登総合病院内科医	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
一 般 目 標	症候学、「 病態の理	呼吸器疾患、腎、泌尿器疾患、消化器疾患、総胆肝 解を深め、疫学、臨床像、検査などについて幅広く	干疾患、循環器疾患( 学習する。	の障害について、その病因、		
行 動 目 標	行 代表的な症候学、呼吸器疾患、腎、泌尿器疾患、消化器疾患、総胆肝疾患、循環器疾患の障害について、病動 因、病態、疫学、臨床像を説明できる。 上記の疾患患者の留意事項を説明できる。 標					
		スケジュール				
1 🖪	回目	症候学				
2[	目	呼吸器疾患(1)				
3	回目	呼吸器疾患(2)				
4 🖪	目	腎·泌尿器疾患				
5[	回目	消化器疾患				
6 <u>E</u>	目	肝胆膵疾患				
7 🛭	目	循環器疾患(1)				
8[	回目	循環器疾患(2)				
評価方法	マークシー	ート形式による試験(80%)と毎回の講義後の課題し	ンポート(20%)を考』	<b>憲して総合的に評価する。</b>		
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	2書院)			
参考書・資料等	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)					
履修上の注意	学習するにあたって、解剖学、生理学、病理学全般をよく理解しておく必要があります。 疾患を理解する為に必要と思われる基礎知識を受講前に復習しておくことで、よりスムーズについてくることが 可能になるでしょう。					

					履修年次	2年次
授業	科目		骨関節障害学		単位数	2単位
			講義		必要時間数	30時間(15コマ)
担当教員 高澤 雅至 オフィスアワー 月			月~金 8:30~17:20			
一 般 目 標	骨関節障	害に関する	基本的知識を習得し、	. 整形外科疾患に	こついて病因や診断、	治療法、予後について学ぶ。
目	骨関節障害の基礎知識を理解することができる。 骨関節障害の各種診断方法を理解することができる。 骨関節障害の各種治療方法を理解することができる。 骨関節障害疾患について理解することができる。					
				スケジュール		
1 🖪	目	(総論)4-5	慢性関節疾患			
2[	目	(総論)4-6	関節リウマチと強直	性脊椎炎		
3[	目	(総論)4-8	末梢神経障害(1)			
4[	目	(総論)4-8	末梢神経障害(2)			
5[	回目	(総論)4-9	深部静脈血栓症	4-10 腱•腱鞘	の疾患	
6E	目	(各論)6-2	頸椎•脊椎(1)			
7@	目	(各論)6-2	頸椎•脊椎(2)			
8[	目	(各論)6-3	胸椎 6-4 腰椎	隻(1)		
9[	目	(各論)6-4	腰椎(2)			
10回目 (各論)6-6 肩関節および上腕 6-7 肘関節および前腕(1)						
11[	回目	(各論)6-7	肘関節および前腕(	2) 6-8 手	関節および手指	
12			股関節および大腿(			
13		· —	股関節および大腿(			
14[			膝関節および下腿(			
15	回目	(各論)6-11	膝関節および下腿(	2) 6-12 足	関節および足	
評価方法	マークシー	ート形式によ	る試験(80%)と毎回	の講義後の課題	レポート(20%)を考り	<b>憲して総合的に評価する。</b>
教 科 書	整形外科	疾患ビジュフ	アルブック(Gakken)			
参考書・資料等	標準整形	外科学(医学	≠書院)			
履修上の注意	疾患を理		解剖学、生理学、病理 必要と思われる基礎気			ります。 りスムーズについてくることが

			T = 151 1 1			
授業	科目	神経筋障害学	履修年次 単 位 数	2年次 2単位		
		講義	必要時間数	30時間(15コマ)		
担当教員		橋井 美奈子	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
— <sub></sub>		害に関する基本的知識を習得し、神経筋疾患につ	:			
動 目	神経筋障害の基礎知識を理解することができる。 神経筋障害の各種診断方法を理解することができる。 神経筋障害の各種治療方法を理解することができる。 神経筋障害疾患について理解することができる。					
		スケジュール				
1 🖪	目	神経系の構造と機能障害				
20	18	脳梗塞				
3 🖪		脳出血				
4回	目	脳動脈瘤、クモ膜下出血				
5回	目	頭蓋内圧亢進、脳ヘルニア、脳の可塑性				
6回	目	水頭症、運動調節の異常				
7 🗆	目	脊髄空洞症、自律神経系障害、脳神経の障害				
8回	目	脱髄性疾患(多発性硬化症など)				
90	目	筋萎縮性側索硬化症				
10[	回目	パーキンソン病と類縁疾患				
11[	回目	脊髄小脳変性症				
12[	回目	ミオパチー(筋ジストロフィーなど)				
13[	回目	神経筋接合部疾患、ニューロパチー				
14[	回目	認知症、脳炎、てんかん				
15[	回目	頭部外傷、意識障害				
評価方法	マークシー	ート形式による試験(80%)と毎回の講義後の課題	狙レポート(20%)を考慮	<b>覚して総合的に評価する。</b>		
教 科 書	病気がみえる vol.7 脳・神経(メディックメディア)					
参考書・資料等	脳神経疾患ビジュアルブック(学研) ベッドサイドの神経の診かた(南山堂)					
履修上の注意	学習するにあたって、解剖学、生理学、病理学全般をよく理解しておく必要があります。 疾患を理解する為に必要と思われる基礎知識を受講前に復習しておくことで、よりスムーズについてくることが 可能になるでしょう。					

			履修年次	 2年次	
授業	科目	病理学	単位数		
授業	形態	講義	必要時間数	30時間(15コマ)	
	教員	由久保 弘明	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
一 般 目 標	疾病の原	因および形態的変化を、主要疾病と関連させなか	・ 「ら基本的内容につい	て学ぶ。	
行 動 目 標	1. 病因論や退行性病変・進行性病変について述べることができる。 2. 代謝異常疾患について述べることができる。 3. 循環障害・自己免疫疾患について述べることができる。 4. 感染症について述べることができる。 5. 腫瘍・老化・先天異常について述べることができる。 6. 臓器別の病因や病態について述べることができる。				
		スケジュール			
1 🖪	目	第1~3-1章(概要、病因論、退行性病変)			
2回		第3-2章(進行性病変)			
3回	目	第4-1章(代謝異常 蛋白、脂質、糖質)			
40	目	第4-2章(代謝異常 無機質、色素)			
5回	目	第5-1章(循環障害)			
6回	目	第5-2章(循環障害)			
7回	目	第6-1章(免疫)			
8回	目	第6-2(自己免疫疾患)第7-1章(炎症)			
9回	目	第7-2章(感染症)			
10[	回目	第7-3章(感染症)			
11[	回目	第8章(腫瘍)第9章(老化)			
12[	回目	第10章(染色体とDNA)第11章(先天異常)			
13[	回目	各論 第1~3章(循環器、呼吸器、消化器1)			
14[	回目	各論 第3~4章(消化器2、神経系1)			
15[	回目	各論 第4章(神経系3) 第5章(運動器)			
評価方法	マークシー	ート形式による試験(80%)と毎回の講義後の課題	[レポート(20%)を考慮	<b>貳して総合的に評価する。</b>	
教 科 書	教材を適宜配布する。				
参考書・資料等	標準理学療法学・作業療法学 専門基礎分野 病理学(医学書院)				
	疾患を理	にあたって、解剖学・生理学全般をよく理解してお 解する為に必要と思われる基礎知識を受講前に行 るでしょう。		リスムーズについてくることが	

L

授業科目		精神障害学	履修年次	2年次		
			単位数	1単位		
	形態	講義	必要時間数	15時間(8コマ)		
担当	4教員	公立能登総合病院 精神科医	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
一 般 目 標	目 情性疾患のもは特性性音を有する患者の性性に必要は、基本的な症候や疾患の知識についてする。					
行 動 目 標	動・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・					
		スケジュール				
1 [	回目	精神科総論				
2[	回目	精神症状論・精神科治療学(非薬物療法)				
3[	回目	統合失調症・気分障害				
4[	回目	神経症·心身症				
5[	回目	パーソナリティ障害・睡眠障害				
6	回目	外因性精神障害				
7 [	回目	てんかん、発達障害				
8	回目	まとめ				
評価方法	マークシー	ート形式による試験(100%)と出席率等を考慮して	総合的に評価する。			
教 科 書	精神神経疾患ビジュアルブック(学研)					
参考書・資料等	標準理学療法学・作業療法学 専門基礎分野 精神医学(医学書院)					
履修上の注意	特になし。					

-						
┃ 授業	科目	画像診断学	履修年次	2年次		
1- 411	64		単位数	1単位		
授業形態		講義	必要時間数	15時間(8コマ)		
担当	教員	近藤、由久保	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
一 般 目 標	臨床応用	を行うための様々な検査法(単純・造影X線写具の実際について学ぶ。リハビリテーション分野で神経疾患などの画像診断の特徴的な所見などに	での主な対象である骨関			
行 動 目 標	動 1. X線・MRI・CTの原理と臨床の実際について述べることができる。 目 2. 骨折画像の診断に関する知識を述べることができる。					
		スケジュール	,			
		画像診断学総論				
		造影X線・MRI・CT写真の原理と臨床の実際				
		骨関節障害について(脊柱)				
		骨関節障害について(上肢・下肢)				
		脳(脳梗塞、その他の脳障害)				
		脳(脳出血、その他の脳障害)				
		内臓(X線画像・CT・MRIでの基本部位の確認)				
8[		内臓(疾患の読み撮り方)				
評 価 方 法	筆記試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価す	⁻శం			
教 科 書	基礎から学ぶ画像の読み方(医歯薬出版)					
参考書・資料等	画像診断コンパクトナビ(医学教育出版社)					
履修上の注意	特になし。					

F						
! 授業	科目	臨床薬学	履修年次	2年次		
			単位数	2単位		
授業形態		講義	必要時間数	30時間(15コマ)		
担当	教員	公立能登総合病院 薬剤師	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
一 般 目 標		の主たる目的は、薬物作用、作用機序、治療的応適切な医薬品の選択、適正な用法の基礎を理解す		することによって、薬物治療		
動	2. 薬物の 3. 薬物の 4. 薬物の	D投与経路や半減期について述べることができる。 D作用・副作用について述べることができる。 P毒について述べることができる。 D管理と新薬の誕生について述べることができる。 政命に用いる薬剤について理解し、説明することが				
		スケジュール				
		臨床薬学の定義				
2[		薬の投与経路				
3[		生物学的半減期				
40		薬物に影響する因子				
5 🗵		薬物中毒				
6 <u>E</u>		楽の作用点				
7[		薬の管理と新薬の誕生				
8[		救急救命処置に用いる薬剤①				
9[		救急救命処置に用いる薬剤②				
10[		注意を要する薬剤①				
11[		注意を要する薬剤②				
12[		輸液・輸血製剤①				
13[		輸液・輸血製剤②				
14[		保存と管理				
15[	믜日	まとめ				
評 価 方 法	筆記試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する	o			
教 科 書	教材を適宜配布する。					
参考書・資料等	コメディカルのための薬理学(朝倉書店) 救急救命標準テキスト(へるす出版)					
履修上の注意	特になし。					

授業科目		栄養学	履修年次	1年次		
+10 <del>44</del>	TIV 삼년	-# ¥	単位数	1単位		
	形態	講義	必要時間数	15時間(8コマ)		
担当	i教員	由久保 弘明	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
一 般 目 標	栄養は傾 必要な栄	健康と深い関わりを持っており、食物が健康状態に景養学の知識を身につけるとともに、私たちの食生活	ジ響を与えている。健 この現状と健康づくり	康的な食生活を送るために について学ぶ。		
行 動 目 標	動 2. 栄養素の種類や機能について学び、理解することができる。 目 3. 体内でおこっている消化や吸収という現象について学び、役割について理解することができる。					
_		スケジュール				
	11日	人と栄養、健康と栄養・食生活				
2[	9月	食品の成分と機能				
3[	回目	からだのしくみと栄養素の働き				
40	回目	栄養状態の評価、食事摂取基準と私たちの食生活	<b>5</b>			
5[	回目	ライフステージと栄養				
6E	回目	日常生活と栄養				
7@	回目	生活習慣病と栄養				
8[	回目	現代社会の食と栄養				
評価方法	筆記試駿	: (100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する。	,			
教 科 書	健康づくりの栄養学(建帛社)					
参考書・資料等	基礎栄養学(南江堂)					
履修上の注意	特になし。					

			履修年次	 1年次	
授業	科目	救急救命処置論	単位数	1単位	
授業	形態	講義ならびに演習	必要時間数	15時間(8コマ)	
担当	教員	救急救命学科 教員	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
		・や災害医療、病院前医療の体制についての知識 処置に必要な観察や緊急度・重症度判断、資機 <sup>k</sup>		の知識を修得する。	
動	1. 緊急・災害・病院前医療体制について理解し、説明ができる。 2. 一般的な症状や重篤な症状の観察方法・緊急度・重症度判定について理解し、説明ができる。 3. 資機材による観察方法を理解し、説明ができる。 4. 救急救命処置の基本を理解し、説明ができる。 5. 救急蘇生法の基本を理解し、説明ができる。				
		スケジュール			
1 🖸		緊急医療・災害医療・病院前医療の体制			
20	1目	現場活動の基本			
3 🖪		全身状態の観察・局所の観察			
40		緊急度·重症度判断			
5回		資機材による観察			
6回	1日	救急救命処置法			
7回		救急蘇生法			
8回	目	まとめ			
評価方法	筆記試験	(50%)と実技演習(50%)によって総合的に評価で	する。		
教 科 書	教材を適	宜配布する。			
参考書・資料等	救急救命士標準テキスト・上巻下巻(へるす出版) 日本救急医学会ICLSコースガイドブック(羊土社)				
履修上の注意	特になし。				

			履修年次	1年次	
授業科目		保健医療福祉概論	単位数	2単位	
		講義	必要時間数	30時間(15コマ)	
担当		非常勤講師	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
— 般	社会保障(福祉)制度について理解し、臨床現場で役立つ知識を修得する。 患者(利用者)支援に役立てる知識を修得する。				
	1. 社会保障(福祉)制度を理解し、説明することができる。 2. 患者(利用者)支援の種類や方法について説明することができる。				
		スケジュール			
1 🖸		社会福祉の基礎理論			
20		思想と倫理			
30		社会福祉の歴史			
4回	1目	欧米における社会福祉の歴史的展開			
5回	1目	他国の社会福祉			
6回	]	社会福祉の援助対象			
7回	]	社会福祉のニーズ			
80	1目	社会福祉の制度体系			
9@	1目	社会福祉基礎構造			
10[	回目	社会福祉の法制度			
11[	回目	社会福祉の行政			
12[		国の社会福祉財政			
13[	回目	社会福祉施設と財政			
14[	回目	社会福祉と民間福祉活動			
15[	回目	まとめ			
評価方法	筆記試験	ミ(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する。			
教 科 書	教材を適宜配布する。				
参考書・資料等	社会福祉用語辞典(中央法規出版)				
履修上の注意	特になし。				

			履修年次	1年次		
授業	科目	リハビリテーション概論	単位数	1単位		
授業形態		講義	必要時間数	15時間(8コマ)		
担当	教員	近藤 陽久	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
投口		規模で社会が急激に変化している。リハビリテーシ 支術の高度な発展から、ともに影響を免れ得ない。				
動目標	動 2. 障舌が短と障害心理、ADL計画の息義について述べることができる。 動 3. リハビリテーションチームとその医療の法がについて述べることができる。 目 4. 健康機能も必要ないできる。					
		スケジュール				
1回		リハビリテーションの理念				
20	18	障害分類と障害心理・ADL評価の意義				
3回	18	リハビリテーションチーム・リハビリテーション医療の	の流れ			
4回	18	老化と健康、健康とスポーツ				
5回		廃用症候群、介護保険·介護予防				
6回		運動機能および精神機能の見方				
7回	]	リハビリテーション計画、予後予測				
8回	18	リハビリテーションリスク管理				
評価方法	筆記試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する。	,			
教 科 書	リハビリラ	テーションビジュアルブック(学研)				
参考書・資料等	リハ医学のすすめ(三輪書店)					
履修上の注意	特になし。					

			履修年次	3年次	
授業	科目	地域包括ケアシステム論	単位数	1単位	
	 形態	講義	必要時間数	15時間(8コマ)	
担当		石毛 巌	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
	地域のニーズに応じた地域包括ケアシステムの概要を理解し、各分野における生活支援を目的としたアプローチの方法について修得する。				
割口	1. 地域ケアシステムの目的、意義について理解する。 2. 地域ケアシステムの構築に必要な手法を学び、理解する。 3. 地域におけるケアシステムの現状と課題、護職の役割について考察を深めることができる。				
		スケジュール			
1 🖸		地域包括ケアシステムの在り方			
20		生活支援のための介護保険サービス			
3 🖪		保健医療福祉政策の過程			
4回		健康維持と障害予防			
5回		退院時における多職種連携について			
6回		在宅における多職種連携について			
7回	1目	ケアマネジメントにおける多職種の役割、連携に	ついて		
8回	18	障害者の地域生活に必要な生活支援			
評価方法	レポート語	果題(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価 <sup>・</sup>	する。		
教 科 書	教材を適	宜配布する。			
	地域包括ケアと地域医療連携(勁草書房) 地域包括ケアシステム構築のためのマネジメント戦略(中央法規)				
履修上の注意	特になし。				

			履修年次	1年次
授業	科目	理学療法学概論	単位数	1単位
授業	形態	講義	必要時間数	15時間(8コマ)
担当	教員	近藤 陽久	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
一 般 目 標	我が国に 専門課程	おける理学療法の歴史と現状、理学療法士の における理学療法学履修のための導入科目と	)役割を学習し、理学療法 として、理学療法総論を講	のイメージを明確にする。 i義する。
動 目	2.理学療 3.理学療	法の概要と歴史を理解する。 法の法律を理解する。 法の対象を理解する。 法の活動分野について理解する。		
		スケジューノ	l .	
1 🖸		オリエンテーション、理学療法の紹介		
20	目	理学療法の概念と歴史		
3回		理学療法士の法律		
4回		理学療法の意義と役割		
5回	18	理学療法の対象		
6回	1目	理学療法士の組織と倫理		
7回	1目	理学療法士教育		
80	1目	理学療法士の活動分野		
評 価 方 法	筆記試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価・	する。	
教 科 書	理学療法	学概論テキスト(南江堂)		
参考書・資料等	目で見るリハビリテーション医学(東京大学出版会) 理学療法概論 第5版 (医歯薬出版)			
履修上の注意	特になし。			

			履修年次	 1年次	
授業	<b>科目</b>	基礎理学療法学	単位数	 1単位	
	 美形態	講義	少要時間数 必要時間数	15時間(8コマ)	
	4教員	松本清明	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
_	理学療法	: において基礎となる解剖学や生理学、運動学( :の枠組みと理論を理解し、系統的な理学療法:	の基礎科目を臨床と結び	つける。	
目	生体の形と動きを理解する。 筋の生理学的作用について理解する。 行 姿勢、歩行について運動学的に理解する。 動 筋力低下、筋細胞の壊死と再生について理解する。 目 脳の可塑性と運動障害について理解する。				
		スケジュール	<b>/</b>		
1 [	回目	生体力学と運動力学的分析			
2	回目	基本動作障害、姿勢と歩行			
3[	回目	痛み、関節可動域障害			
4[	回目	筋力と筋持久力、筋力低下			
5[	回目	筋細胞の壊死と再生のメカニズム、創傷・靭や	<b>帯損傷治癒のメカニズム</b>		
6[	回目	脳の可塑性と運動・動作障害および運動学習	の科学的基盤、筋緊張男	常	
7 [	回目	感覚障害、協調性障害			
8[	回目	運動麻痺、平衡機能障害			
評価方法	筆記試験	。 (100%)と出席率等を考慮して総合的に評価で	ける。		
教 科 書	リハビリテーションビジュアルブック第2版				
参考書・資料等	(ビジュアルレクチャー)基礎理学療法学 [ 				
履修上の注意	国家試験	業内容を振り返り、ノートをまとめること。 出題基準の基づき、実地臨床に則した内容を「解できない内容がある場合は、オフィスアワー			

			履修年次	1年次	
授業	科目	理学療法学セミナー Ι	単位数	2単位	
	形態	実習	必要時間数	60時間(30コマ)	
担当教員		理学療法学科全教員	オフィスアワー		
_	目 患者設定で必要となる病態像や障害像を把握するため前期に学んだ解剖学などの基礎医学の知識を復習				
行動目標	行 動 メモをとり、見学した内容をデイリーノートに記載することができる。 目 見学した内容とディリーノートに記載することができる。				
		スケジュール			
		解剖学・解剖学実習の基礎知識のまとめ			
3回目/		1-3 コミュニケーション技法			
		2-3 脈拍と血圧の測定			
7回目/	/8回目	2-11 反射検査(腱反射・病的反射)			
9回目/	10回目	2-5 ROM-T(上肢·足関節背屈)			
11回目/	/12回目	2-6 MMT(上肢·下肢)			
13回目/	/14回目	まとめ① 1-8 移乗介助			
15回目/	/16回目	3年生総合臨床実習発表会の参加			
17回目/	/18回目	3年生 ⇒ 2年生、1年生 情報伝達会(縦割り)			
19回目/	/20回目	症例問題1 2-11 反射検査(下肢) 2-6 MMT(下	肢)		
21回目/	/22回目	症例問題2 2-5 ROM-T(下肢) 2-1 療法士面接	(問診)		
23回目/	/24回目	症例問題3 2-10 感覚検査(表在・深部・複合)			
25回目/	/26回目	症例問題4 2-7 形態測定			
27回目/	/28回目	まとめ② 実習プロフィール・抱負作成			
29回目/	/30回目	解剖学・生理学・運動学の基礎知識のまとめ			
評価方法	デイリーノ	ソート(50%)と筆記試験(50%)、その他、態度など	の情意面、出席率等を	を考慮して総合的に評価する	
教 科 書	PT•OTØ	ための臨床技能とOSCE コミュニケーションと介耳	カ・検査測定編(金原と	出版)	
参考書・資料等	リハビリラ	<del>-</del> ーションビジュアルブック(学研)			
履修上の注意	成績を判 毎回の講	を想定した学内実習である為、身だしなみはもちる 定する。 :義翌日に講義内容をまとめたデイリーノートと指定 前課題と事後課題があるので注意すること。			

1		:		- <del></del>	
授業	科目	理学療法学セミナーⅡ	履修年次 単 位 数	2年次 2単位	
	 形態	実習	必要時間数	60時間(30コマ)	
担当		理学療法学科全教員	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
	日 : 1030に1 イストのは本語を学に参えて、特殊では「はの1 十二に対して味噌で 1070以上がにすことが、このもにのはいいでは、本中のでは、本中のでは、本中のでは、1070以上がには、1070以上がは、1070以上がには、1070以には、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以には、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以には、1070以上がには、1070以上がには、1070以上がには、1070以には、1070以には、1070以には、1070以には、1070以には、1070以には、1070以には、1070以には、1070以には、1070以には、1070以には、1070以には、				
	動 2. 患者に配慮した行動がとれる。 目 3. 1年生に実施している内容の意味を説明できる				
		スケジュール			
1回目/	/2回目	基礎医学・臨床医学の基礎知識のまとめ			
3回目/	/4回目	1−3 コミュニケーション技法			
5回目/	/6回目	2-3 脈拍と血圧の測定			
7回目/	/8回目	2-11 反射検査(腱反射・病的反射)			
9回目/	10回目	2-5 ROM-T(上肢·足関節背屈)			
11回目/	/12回目	2-6 MMT(上肢·下肢)			
13回目/	/14回目	まとめ① 1-8 移乗介助			
15回目/	/16回目	3年生総合臨床実習発表会の参加			
17回目/	/18回目	3年生 ⇒ 2年生、1年生 情報伝達会(縦割り)			
19回目/	/20回目	症例問題1 2-11 反射検査(下肢)	2-6 MMT(下肢)		
21回目/	/22回目	症例問題2 2-5 ROM-T(下肢) 2-	1 療法士面接(問		
23回目/	/24回目	症例問題3 2-10 感覚検査(表在・深部・複合)			
25回目/	/26回目	症例問題4 2-7 形態測定			
27回目/	/28回目	まとめ② 実習プロフィール・抱負作成			
29回目/	/30回目	基礎分野・専門分野の基礎知識のまとめ			
評価方法		SCEについて技能面が70%以上を満たさない場合  骨点平均(20%)と定期試験の得点(40%)、デイリ-		似て総合的に評価する。	
教 科 書	РТ•ОТО	ための臨床技能とOSCE コミュニケーションと介助	]・検査測定編(金原)	出版)	
参考書・資料等	リハビリラ	テーションビジュアルブック(学研)			
履修上の注意	成績を判 毎回の講	「を想定した学内実習である為、身だしなみはもちろ 定する。 「義翌日に講義内容をまとめたデイリーノートと指定 前課題と事後課題があるので注意すること。			

			履修年次		
授業	科目	理学療法学セミナーⅢ	単 位 数		
	形能	講義ならびに演習	必要時間数	30時間(15コマ)	
担当		石毛 巌	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
	目 理学療法士についての職業理解を深め、自分の将来像を具体的にイメージできるようにする。				
動	職業像の具体的なイメージを言えるようになる。 履歴書を作成できる。 理学療法士を目指した理由などを説明できる。 模擬面接で適切な態度・的確な言葉で志望理由・動機、自己アピールなどの受け答えができる。 小論文を起承転結を用いて作成できる。				
		スケジュール			
1 🖪	1目	職業理解と将来像			
20	目	職業意識を身に付ける			
3 🖪	目	就職先希望調査と施設情報の集め方			
4回	目	求人票の見方から応募書類の発送まで			
5回	目	履歴書・エントリーシートの書き方①			
6回	目	履歴書・エントリーシートの書き方②			
7 🛭	目	履歴書・エントリーシートの書き方③			
8 🖪	目	ビジネスマナー・身だしなみ講座①			
90	目	ビジネスマナー・身だしなみ講座②			
10[	回目	小論文の書き方①			
11[	回目	小論文の書き方②			
12[	回目	小論文の書き方③			
13[	回目	面接対策講座①			
14[	回目	面接対策講座②			
15[	回目	面接対策講座③			
評価方法	小論文(5	0%)と模擬面接(50%)、出席率等を考慮して総合	的に評価する。		
教 科 書	特になし。	,			
参考書・資料等	特になし。				
	就職試験を想定した演習である為、身だしなみはもちろん受け答えや態度、言葉遣いも含めた総合評価で成績を判定する。				

			履修年次	3年次	
授業	科目	理学療法研究法 I	単 位 数	3年次 1単位	
	<b>平</b> / 台尼	講義	必要時間数	30時間(15コマ)	
担当		由久保弘明	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
1E =1	<b>狄</b> 貝	田八床 弘切	771777	Л ⋅ о ш	
	研究の意 学ぶ。	義について考えるとともに、研究計画の立案方法や	⇔研究を進める上でぬ	必要な基本的な知識について	
動	動 こと、大阪ののみ 西州 とはない ついて前切できる。				
		スケジュール			
1 🖪	目	文献とは何か			
20	目	文献検索の仕方と文献レビュー			
3回	目	文献の読み方			
4回	目	文献の孫引きについて			
50	目	文献抄読と医学用語			
6 <u>-</u>	目	考察の書き方			
7回	目	介入研究			
80	目	観察研究			
90	目	EBPT			
10[	回目	診療ガイドライン			
11[	回目	研究の必要性と流れ			
12[	回目	研究テーマの発見			
13[	回目	疑問の展開と仮説			
14[	回目	研究計画の立案と研究デザイン			
15[	回目	研究結果の公表方法 *ポスター演題			
評価方法	成績評価また、出席	iは研究計画書(80点満点)と小テスト(20点満点)の 客率や課題レポート等も考慮して総合的に評価する	)合計で判定する。 。		
教 科 書	教材を適宜配布する。				
参考書・資料等	理学療法研究法(医学書院) はじめての研究法(神陵文庫)				
履修上の注意	特になし。				

			履修年次	3年次		
授業	科目	理学療法研究法 Ⅱ	単位数	1単位		
授業	形態	講義	必要時間数	30時間(15コマ)		
担当	教員	由久保 弘明	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
		研究テーマ別にグループワークで文献的考察を行のまとめ方として統計学的処理の基本について学		•		
動 目	<ul><li>1. 疾患別で文献的考察ができる。</li><li>2. 考察をまとめレジュメ発表ができる。</li><li>3. 統計学的処理の基本について理解できる。</li><li>4. T検定をエクセルソフトを使用して実施できる。</li></ul>					
		スケジュール				
1回目/		対象と観察因子、尺度、検定法				
3回目/		代表値、正規分布、結果のまとめ方				
5回目/	/6回目	有意水準、帰無仮説、対立仮説、第一種の過	誤			
7回目/	/8回目	F検定、Studentとwelchのt検定の演習				
9回目/	10回目	散布図の作成と回帰・相関の演習				
11回目/	/12回目	抄読会①				
13回目/	/14回目	抄読会②				
15[	回目	抄読会③				
	レジュメチ 価する。	・ ・ ・ ・表の内容(40%)と課題レポート(中枢神経障害系	§30%、骨関節障害	『系30%)を考慮して総合的に評		
教 科 書	教材を適	宜配布する。				
参考書・資料等	理学療法研究法(医学書院) はじめての研究法(神陵文庫)					
履修上の注意	特になし。					

F		:	1	
授業	科目	理学療法特論 I	履修年次	2年次
1 - 4116			単位数	2単位
	形態	講義	必要時間数	60時間(30コマ)
担当	i教員	理学療法学科全教員	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
般目標	をテーマ	および国家試験対策として2分野(共通分野: 別に講義を展開する。学内模擬試験をとおして )準備を行う。		
行動目標	2. 専門会	分野の知識について理解し、説明ができる。 分野の知識について理解し、説明ができる。 療法士に必要な知識を深め、修得する事ができ	<b>ぎる</b> 。	
		スケジューノ	L .	
1回目	/2回目	整形外科系(共通分野)		
3回目	/4回目	中枢神経系(共通分野)		
5回目。	/6回目	内科系(共通分野)		
7回目	/8回目	神経筋系(共通分野)		
9回目/	/10回目	運動学(共通分野)		
11回目	/12回目	運動療法【専門分野】		
13回目	/14回目	評価学(ROM-T)【専門分野】		
15回目	/16回目	評価学(MMT)【専門分野】		
17回目	/18回目	評価学(反射・形態測定・他)【専門分野】		
19回目	/20回目	ADL学【専門分野】		
21回目	/22回目	内科系【専門分野】		
23回目	/24回目	整形外科系①【専門分野】		
25回目	/26回目	整形外科系②【専門分野】		
27回目	/28回目	中枢神経系①【専門分野】		
29回目	/30回目	中枢神経系②【専門分野】		
評価方法		・ 『の材料として学内模試の得点率を平均したも 的に評価する。	のを採用する。なお、出席	<b>5率や課題レポート等も考慮</b>
教 科 書	クエスチョン・バンク理学療法士 共通問題・専門問題(メディックメディア)			
参考書・資料等	国家試験必修ポイント①基礎医学、②臨床医学、③PT基礎、④PT治療学(医歯薬出版)			
履修上の注意	共通分野、専門分野で使用した教科書や講義資料を参考に講義を進めます。			

拉来	- <b>1</b> 1	TID 25 .Fb .+ J- A-T	履修年次	3年次
按耒	科目	理学療法特論Ⅱ	単 位 数	2単位
授業形態		講義	必要時間数	60時間(30コマ)
担当	i教員	理学療法学科全教員	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
一 般 目 標		対策として2分野(共通分野: 基礎医学、臨床度 する。 学内模擬試験および全国模擬試験をとお		
	2. 専門:	分野の知識について理解し、説明ができる。 分野の知識について理解し、説明ができる。 療法士に必要な知識を深め、修得する事ができ	<b>ర</b> ం	
		スケジュール	,	
1回目	/2回目	内科系(共通分野)/【専門分野】		
3回目	/4回目	整形外科系(共通分野)/【専門分野】		
5回目	/6回目	中枢神経系(共通分野)/【専門分野】		
7回目	/8回目	神経筋系(共通分野)/【専門分野】		
9回目/	/10回目	脊髄損傷系(共通分野)/【専門分野】		
11回目	/12回目	リハ概論(共通分野)		
13回目	/14回目	ADL·PT概論【専門分野】		
15回目	/16回目	運動学(共通分野)		
17回目	/18回目	生体力学【専門分野】		
19回目	/20回目	リ小児系(共通分野)/【専門分野】		
21回目	/22回目	臨床心理学(共通分野)		
23回目	/24回目	精神医学(共通分野)		
25回目	/26回目	評価学【専門分野】		
27回目	/28回目	義肢装具学【専門分野】		
29回目	/30回目	運動療法/物理療法【専門分野】		
評価方法	単位認定 (全集件1 (全集出) (全集) (全集) (全集) (全集) (全集) (全集)	判定試験(2月中旬に実施)】 得点率60%以上	<u>-</u> E	
教 科 書	クエスチ	ョン・バンク理学療法士 共通問題・専門問題(>	<b>メ</b> ディックメディア)	
資料等 ・	国家試験必修ポイント①基礎医学、②臨床医学、③PT基礎、④PT治療学(医歯薬出版)			
履修上の注意	共通分里	み、専門分野で使用した教科書や講義資料を参	考に講義を進めます。	

			履修年次	3年次	
授業	科目	理学療法管理学	単位数	2単位	
	 形態	講義	必要時間数	30時間(15コマ)	
担当		石毛 巌	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
版   日	ついて理	: の連携が求められるリハビリテーション部門の管理 解を深める。 :者として必要な職業倫理観を理解し、法的思考能		要な知識や具体的な実際に	
行動目標	1. 組織体制と運営について説明できる。 2. 業務・人事労務管理について説明できる。 行 3. リスクマネジメント・経営管理について説明できる。 動 4. 人をマネン・スト・スト・スト・スト・スト・スト・スト・スト・スト・スト・スト・スト・スト・				
		スケジュール			
1 🖸		リハビリテーション科における管理とは			
2回		組織化について			
3回	1目	業務管理について			
4回	目	人事労務管理について			
5回	目	教育システムについて			
6回	18	管理者のあるべき姿について			
7回	1 🗏	リスクマネジメントについて			
8回	1目	経営管理について			
9回	1目	医療と人権			
10	回目	医療・介護従事者に問われる法的義務			
11	9目	インフォームド・コンセント			
12	3目	情報管理のあり方			
13	3目	安楽死、尊厳死、終末期医療			
14[	3目	医療事故、医療過誤			
15	3目	まとめ			
評価方法	筆記試験	。 (100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する	o		
教 科 書	教材を適	宜配布する。			
	フ・・C フ				
履修上の注意	特になし。				

			履修年次	1年次	
授業	科目	理学療法評価学 Ⅰ	単 位 数	1 単位	
四学	形態	講義	必要時間数	15時間(8コマ)	
				月~金 8:30~17:20	
	基本的な理学療法評価の流れや意義・目的について理解する。				
般	ICIDH、ICFによる障害モデルについて学修する。				
目標		νンとボトムアップによる理学療法評価の手順を理角 把握するための手段として診療記録のSOAPにつι			
動 目	1. 基本的な理学療法評価の流れや意義・目的について説明できる。 2. ICIDH、ICFによる障害モデルについて説明できる。 3. トップダウンとボトムアップによる理学療法評価の手順を説明できる。 4. 診療記録のSOAPについて説明できる。				
		スケジュール			
1 🖪	目	理学療法評価の意義・目的・流れ			
2[	回目	障害モデル(ICIDH、ICF)			
3 🛮	目	トップダウンとボトムアップによる臨床思考過程	₹		
4 🖪	目	統合と解釈			
50	目	全体像の捉え方(病態像、障害像、生活像)			
6 <u>E</u>	目	診療記録の見方と書き方			
7 🛭	目	医療面接の意義、目的と進め方			
8[	目	バイタルサインの測定とフィジカルアセスメント	,		
	1				
評 価 方 法	筆記試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する。			
教 科 書	рт•отの	ための臨床技能とOSCE コミュニケーションと介助	」・検査測定編(金原Ⅰ	出版)	
参考書・資料等	理学療法評価学 I·Ⅱ(中山書店)				
履修上の注意	特になし。				

<del></del>		:	履修年次	2年次
授業	科目	理学療法評価学Ⅱ	単位数	2年次
	工公台5	講義		2年位 60時間(30コマ)
	教員	曲	か安 可 回 致 オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
— <sub></sub>		Eにおける評価の枠組みを理解し、心身機能と構造		
行動目標	2. 理学组	療法における評価の位置づけを説明できる。 療法評価を構成する代表的な検査・測定の目的と意 測定によって得られた情報がどのような意味を持つ		
		スケジュール		
1回目		理学療法評価と障害モデル		
3回目/		統合と解釈		
5回目/		全体像把握(診断情報、医療面接、フィジカル	アセスメント)	
7回目/	/8回目	形態測定		
9回目/	10回目	関節可動域測定(1) 基本		
11回目/	/12回目	関節可動域測定(2) 実技		
13回目/	/14回目	関節可動域測定(3) 実際		
15回目/	/16回目	筋力検査(1) 基礎		
17回目/	/18回目	筋力検査(2) MMTの基本		
19回目/	/20回目	筋力検査(3) MMTの実際1(上肢)		
21回目/	/22回目	筋力検査(4) MMTの実際2(下肢、頭頸部・	体幹)	
23回目/	/24回目	感覚検査		
25回目/	/26回目	反射検査		
27回目/	/28回目	協調性検査		
29回目/	/30回目	ADL·QOL		
評価方法	筆記試駁	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する。	•	
教 科 書		芸評価学 I・Ⅱ(中山書店) 筋力検査法(協同医書)		
参考書・資料等	理学療法評価学テキスト(南江堂) 図解 理学療法技術ガイド 第3版(文光堂)			
履修上の注意	特になし	0		

			履修年次	2年次	
授業	科目	画像評価学	単位数	 1単位	
	 形態	講義	必要時間数	15時間(8コマ)	
担当		非常勤講師	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
	目 各種評価の選定や必要とされる理学療法プログラムの立案について学修する。				
割 日	2. 画像原	疾患ごとの画像所見から機能障害の推測ができ 所見から各種評価の選定ができる。 §法プログラムの立案ができる。	కెవ్		
		スケジュール			
1 🗓		脳血管障害①(脳梗塞、ラクナ梗塞)			
2回	]目	脳血管障害②(脳出血、硬膜下・硬膜外出血、	水頭症)		
3回	]目	脊髄・脊椎疾患①(脊髄小脳変性症、脊髄損傷	-		
4回	]目	脊髄・脊椎疾患②(OPLL、椎間板ヘルニア、腰	椎圧迫骨折)		
5回	1目	骨関節疾患①(四肢の骨折、鎖骨骨折)			
6回	]目	骨関節疾患②(前・後十字靱帯、半月板、アキレ	ノス腱、肩腱板)		
7回	]目	骨関節疾患③(関節リウマチ、変形性関節症、)	人工関節)		
8回	]目	肺疾患(肺炎、COPD、腫瘍)			
評 価 方 法	筆記試験	:(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価す	<b>ే</b> .		
教 科 書	基礎から	学ぶ画像の読み方(医歯薬出版)			
参考書・資料等	PT・OTのための画像のみかた(金原出版)				
履修上の注意	特になし。				

			履修年次	2年次
授業	科目	理学療法評価学実習	単位数	2 年次 2 単位
	形態	実習	必要時間数	
	教員	由久保 弘明	オフィスアワー	
— <sub>慎</sub> 几		評価の考え方と計測方法を実践的に学ぶ。各語	I	
1T 動 目 堙	2. 検査・ 3. 検査を 4. リスク	皆に検査・測定のオリエンテーションを行うことが 測定の目的と意義を説明することができる。 E正しく行え、その結果を正しく判断することがで に配慮した検査・測定を行うことができる。 西の関連性を身につけ、全体像を把握することが スケジュール	ぎきる。 ができる。	
1回日	/2回目	オリエンテーション(評価実習の到達目標に		
3回目/		オリエンナーション(評価美音の到達日標)   問診と情報収集		
5回目/		回じて)  中級状策    姿勢分析		
7回目/		バランス評価		
9回目/		運動器ROMの注意点		
11回目/	/12回目	運動器MMTの注意点		
13回目/		協調性検査		
15回目/	/16回目	中枢神経MMTの注意点		
17回目/	/18回目	中枢神経ROMの注意点		
19回目/20回目		筋緊張検査		
21回目/	/22回目	姿勢反射		
23回目/	/24回目	高次脳機能検査		
25回目/	/26回目	ADL評価		
27回目/	/28回目	動作分析		
29回目/	/30回目	総合演習		
評価方法	実技試験	(50%)と筆記試験(50%)、出席率等を考慮し <sup>-</sup>	て総合的に評価する	0
科	理学療法評価学改訂(金原出版株式会社) 理学療法評価学テキスト(南江堂) ベッドサイドの神経の診かた(南山堂)			
	新・徒手筋力検査法(協同医書) 図解 理学療法技術ガイド 第3版(文光堂)			
	検査・測定といった実技を中心と行うため、講義時間以外でも練習すること。 また、理学療法評価学の復習のみならず、解剖学、運動学などの専門基礎科目の復習を行っておくこと。			

			履修年次	2年次	
授業	科目	動作分析学	度 位 数		
	形態	講義	必要時間数	30時間(15コマ)	
担当		石毛 巌	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
15 3	狄貝	口七 戚	77177	月 - 並 0.00 - 17.20	
般 目 標	運動学の知識をもとに疾患・障害別の動作について分析する能力を修得する。 動作の観察から分析へ展開し、その内容を説明できる能力を修得する。				
1 J 番h	2. 腰部• 3. 片麻螈 4. 脊髄排	・足関節障害の動作分析について説明できる。 頸部障害の動作分析について説明できる。 車患者の動作分析について説明できる。 員傷の動作分析について説明できる。 テンソン病の動作分析について説明できる。			
		スケジュール			
1 🖪		オリエンテーション			
2[	目	股関節障害(変形性股関節症)			
3[		膝関節障害(変形性膝関節症)			
4 🗉	18	足関節障害(足関節捻挫)			
50	目	足関節障害(アキレス腱炎)			
6 <u>E</u>	目	腰部障害(腰痛症)			
7 🖪	目	頸部障害(頚椎症性脊髄症)			
8[	目	感覚障害(片麻痺)			
9[	目	運動障害(片麻痺)			
10[	回目	脊髄損傷(対麻痺)			
11[	回目	脊髄損傷(四肢麻痺)			
12[	回目	錐体外路障害(パーキンソン病)			
13[	回目	協調運動障害(失調症)			
14[	回目	スポーツ障害(投球障害肩)			
15[	回目	まとめ			
評価方法	実技試験	(50%)と筆記試験(50%)、出席率等を考慮して総	合的に評価する。		
教 科 書	動作分析臨床活用講座(メジカルビュー社) PT・OTのためのOSCE(金原出版)				
	臨床動作分析(医学書院) 理学療法評価学テキスト(南江堂)				
履修上の注意	特になし。				

! 授業	科目	運動療法学	履修年次	1年次
			単 位 数	1単位
授業		講義	必要時間数	30時間(15コマ)
担当	教員	近藤 陽久	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
根目標行動	学、運動 践的な仮 1. 運動 2. 代表	をのもっとも大きな柱として運動療法は位置で学である。本講義ではそれらの基礎を復習しき挙げて講義する。 療法の概念について説明できる。 的な運動療法を列挙することができる。 的な運動療法の内容やその治療効果につい	<b>しながら、代表的な運動療法</b>	
		7 L > *		
		スケジュー	ール	
1 🖸		運動療法の概念		
20		関節可動域の改善		
3 🖪		筋力・筋持久力の改善		
40		ストレッチング		
50		体力の改善		
6回		協調性の改善		
7回		中間まとめ		
80		バランスの獲得・改善		
90		姿勢保持の改善		
10[		基本動作の獲得・改善		
11[		歩行の獲得・改善		
12[		痛みの軽減・除去		
13[	回目	PNFアプローチ		
14[		モビライゼーション		
15[	回目	まとめ		
評価方法	筆記試懸	食(100%)と出席率等を考慮して総合的に評	価する。	
教 科 書 ————	運動療法学(金原出版)			
参考書・資料等	標準理学療法学  運動療法学(総論)			
履修上の注意	特になし。			

			履修年次	2年次	
授業	科目	運動療法学実習	単位数		
拇業	 形態	実習	必要時間数		
	教員	近藤 陽久	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
	- 理学療法士として社会に出て活躍するために必要な運動療法の知識、技術について実習を通して習得する				
行動目標	2. 基本的	りな関節可動域運動を実施することができる。 りな筋力増強運動を実施することができる。 D 初歩的な技術を実施することができる。			
		スケジュール			
1回目	/2回目	関節可動域運動(上肢)1			
3回目	/4回目	関節可動域運動(上肢)2			
5回目	/6回目	関節可動域運動(上肢実技試験)			
7回目	/8回目	関節可動域運動(下肢、体幹)1			
9回目/	′10回目	関節可動域運動(下肢、体幹)2			
11回目	/12回目	関節可動域運動(下肢、体幹実技試験)			
13回目	/14回目	筋力強化運動(上肢)			
15回目	/16回目	筋力強化運動(上肢)			
17回目	/18回目	筋力強化運動(上肢実技試験)			
19回目	/20回目	筋力強化運動(下肢、体幹)			
21回目	/22回目	筋力強化運動(下肢、体幹)			
23回目	/24回目	筋力強化運動(下肢、体幹実技試験)			
25回目	/26回目	基本動作獲得のための指導方法			
27回目	/28回目	PNFアプローチ			
29回目	/30回目	まとめ			
評価方法	実技試験	(50%)と筆記試験(50%)、出席率等を考慮して約	合的に評価する。		
教 科 書	運動療法	学(金原出版)			
参考書・資料等	運動療法学各論(医学書院) 図解 理学療法技術ガイド 第3版(文光堂)				
履修上の注意	特になし。	5			

		_	T =		
┃ 授業	科目	物理療法学	履修年次	1年次	
			単位数	1単位	
授業		講義	必要時間数	30時間(15コマ)	
担当	教員	杉本 孝宗	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
	目する臨床適用技術法を修得する。				
期 日	2. 代表的	療法の概念について説明できる。 勺な物理療法を列挙することができる。 勺な物理療法の内容やその治療効果について説明	明できる。		
		スケジュール			
1 🖪		理学療法の中での物理療法の位置づけ 各種物	可理療法の歴史的背景		
2 🛚		治療項目別の歴史 基礎物理学知識			
3 🖪		光線関連(逆2乗 ランバートの法則)温度、水、	音波の特性 温熱効果	•作用	
4 🛚		温熱作用·効果(復習) 寒冷作用·効果 牽引作	用·効果 適応·禁忌		
50		温熱療法詳細 ・ホットパック パラフィン浴 赤タ	卜線		
6 <u>-</u>	]	超音波			
7 🛚	]	最小紅斑量テスト 低出カレーザー 極超短波			
80	1目	超短波 水治療法総論 ハバード浴 渦流浴			
9@	1目	交代浴 水中運動 カルボーネンの式 牽引療法	との総論		
10[	回目	牽引療法 各論 CPM 間欠的圧迫療法			
11[	回目	マッサージ 門制御理論			
12[	回目	電気療法総論			
13[	回目	FES TENS 詳細(各論)			
14[	回目	HVS 干渉波刺激療法 電気診断 筋電図バイス	ナフィードバック		
15[	回目	まとめ			
評価方法	筆記試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する	<b>5</b> .		
教 科 書	物理療法学(金原出版)				
参考書・資料等	物理療法マニュアル(医歯薬出版)				
履修上の注意	特になし。				

			履修5	<b>Ε 1/7</b>	2年次
授業科目		物理療法学実習	単位		
———授業	形態	実習	必要時	間数	60時間(30コマ)
担当	教員	杉本 孝宗	オフィス		月~金 8:30~17:20
		における疼痛抑制、温熱、痙性抑制等の治療効果 技法として各種疾患に対する適用をシミュレーション		本的特性	を実験によって修得する。ま
行 動	2. 寒冷療 3. 光線療 4. 電気療 5. 牽引療	療法を実施し、その結果をレポートとして報告するこ 療法を実施し、その結果をレポートとして報告するこ 療法を実施し、その結果をレポートとして報告するこ 療法を実施し、その結果をレポートとして報告するこ 療法を実施し、その結果をレポートとして報告するこ 療法を実施し、その結果をレポートとして報告するこ	とができる。 とができる。 とができる。 とができる。		
		スケジュール	1		
	/2回目	  1. 温熱療法(伝導熱、対流熱、エネルギー転:	換埶﹐ 輻 ┗		
3回目/		計点が原本(仏等派、対流派、エイルマー報:  射熱)における生体皮膚温度の測定実習	一		
5回目/					
7回目/		2. 寒冷療法(伝導冷却、対流冷却、気化冷却			
9回目/		抑制法)における生体皮膚温度、神経誘発電	位の測		
11回目/	/12回目	定実習			
13回目/	/14回目	  3. 光線療法(紫外線、ソフトレーザー療法)に	おける		
15回目/	/16回目	古代   大阪原本 ( 東大阪 ) フトレーター 原本 / 1 - 831 / 8   皮膚紅斑反応測定実習			
	/18回目				
19回目/	/20回目	4. 電気療法(経皮的末梢神経電気刺激、神経・筋電管  渉電流療法)における生体刺激実習及びモーター			
21回目/	/22回目	探索	.,.,.		
23回目/		5. 牽引療法(四肢牽引、脊椎牽引)におけるショ	ミュレー		
	/26回目	ション実習			
	/28回目	  6. 水治療法(過流浴)におけるシミュレーション	実習 -		
29回目/	/30回目				
評価方法	レポート語	果題(50%)と実技試験(50%)、出席率等を考慮して	て総合的に	評価する。	
教 科 書	物理療法	学(金原出版)			
参考書・資料等	物理療法マニュアル(医歯薬出版)				
履修上の注意	特になし。				

			履修年次	 1年次
授業	科目	義肢装具学	単 位 数	1単位
授業	形態	講義	必要時間数	30時間(15コマ)
担当	教員	石毛 巌	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
一 般 目 標	義肢装具	の基礎知識を身につけ、理学療法士として必要な	よチェックポイントを理解	<b>犀すること学ぶ</b> 。
刬口	2. 代表的	長具の概念について説明できる。 りな義肢装具を列挙することができる。 長具のチェックポイントを理解し、説明することがで	きる。	
		スケジュール		
1 🖪		切断と義肢の基礎知識・アライメントの概念		
2回	目	大腿切断•膝離断		
3回	1日	下腿切断・サイム切断		
4回	18	股離断・片側骨盤切除・足部切断		
5回	目	義手①		
6回	目	義手②		
7回	目	装具総論		
80	目	上肢装具(1)		
90	目	上肢装具(2)		
10[	回目	自助具·車椅子		
11[	回目	下肢装具		
12[	回目	靴型装具		
13[	回目	体幹装具·側彎症装具·歩行補助具		
14[	回目	脳卒中の装具		
15[	回目	整形外科・RA・対麻痺・小児の装具		
評価方法	筆記試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する		
教 科 書	理学療法	テキスト義肢学・装具学(中山書店)		
参考書・資料等	作業療法学全書第9巻義肢装具学(共同医書)			
履修上の注意	特になし。			

			履修年次	2年次		
授業	科目	義肢装具学実習	単位数			
	形態	実習	必要時間数	30時間(15コマ)		
担当		石毛 巌	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
拉口	目:でによりのかけたにこ					
		長具のチェックポイントを実施できる。 りな短下肢装具を作成することができる。				
		スケジュール				
1 🖸		切断の評価				
20		断端管理				
3回		義足のチェックポイント(1)				
40		義足のチェックポイント(2)				
5回	1目	切断の理学療法(1)				
6回	1目	切断の理学療法(2)				
7回	1目	頸椎・体幹装具のチェックポイント				
8回	18	上肢装具のチェックポイント				
9回	1目	下肢装具のチェックポイント				
10[	回目	中枢神経障害装具のチェックポイント				
11[	回目	小児装具・整形外科治療装具のチェックポイント				
12[	回目	リハビリテーション機器のチェックポイント				
13[	回目	装具作成(1)				
14[	回目	装具作成(2)				
15[	回目	装具作成(3)				
評 価 方 法	レポート訳	果題(50%)と筆記試験(50%)、出席率等を考慮し	て総合的に評価する。			
教 科 書 ————	理学療法テキスト義肢学・装具学(中山書店)					
-	義肢装具のチェックポイント(医学書院)  理学療法学テキストVI 義肢装具学(神陵文庫)					
履修上の注意	特になし。					

			履修年次	
授業	科目	発達障害理学療法学	単位数	
垣	形態	講義	必要時間数	30時間(15コマ)
	:ル忠  教員	<u>:</u>	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
_	正常発達	: 妊娠	· ·	77 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
行 動 目	正常反射 筋ジストロ 重症心身	を理解する。 ・反応と異常反射を理解する。 コフィーの評価・治療を理解する。 ・障害の評価・治療を理解する。 ・重児・精神発達遅滞児の評価・治療を理解する		
		スケジュール		
	目	理学療法における正常運動発達、発達障害		
	11日	「発達」胎児期の発達、反射と姿勢の発達		
3[	目	「発達」生後1~5ヶ月の発達		
4 🛭	回目	「発達」生後6ヶ月~の発達		
5[	回目	発達障害の理学療法・総論		
6 <u>E</u>	回目	脳性麻痺の理学療法(1)		
70	目	脳性麻痺の理学療法(2)		
8[	回目	筋ジストロフィーの理学療法(1)		
9[	目	筋ジストロフィーの理学療法(2)		
10	回目	重症心身障害児の理学療法		
11	回目	二分脊椎・ダウン症について		
12	回目	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		
13	回目			
14	回目	症例検討(2)		
15	回目	まとめ		
評価方法	定期試験 合格基準	: :100点 ::60点(6割)以上		
教 科 書	小児理学療法学テキスト(南江堂)			
参考書・資料等				
履修上の注意	国家試験	業内容を振り返り、ノートをまとめること。 出題基準の基づき、実地臨床に則った内容を中 解できない内容がある場合は、オフィスアワー等		

			履修年次			
授業	科目	発達障害理学療法学実習	単位数			
拇業	 形態	実習	必要時間数	30時間(15コマ)		
	教員	近藤 陽久、大矢 陽介	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
_	目  脳性麻痺の特性に応じた評価や治療目標、治療プログラムの立案方法についての考え方を学ぶ。					
行 動 目標	脳性麻痺	の治療概念を理解する。 の評価や目標設定、治療計画を立案することが 児の症例検討で、観察による評価ができる。	できる。			
		スケジュール				
1 🖪		理学療法における正常運動発達、発達障害の	基本的な考え方			
2 🛚		乳幼児の原始反射の見方、解釈の仕方				
3 🖪	目	正常運動発達 1(座位)治療への応用				
4 🗉	<u> </u>	正常運動発達 2 (立位・歩行)治療への応用				
50	目	発達障害・中枢神経疾患の評価と治療手技健常	常人の姿勢及び筋緊張	をコントロールする経験		
6 <u>-</u>	1目	脳性麻痺の治療概念と原則				
7 🛭						
8 🖪	1目	脳性麻痺(痙直型両麻痺·乳幼児期) 2 評価(	の仕方目標設定の仕方	 治療プログラムの立て方		
9[	1目	脳性麻痺(痙直型両麻痺・乳幼児期) 3 治療(				
10[		脳性麻痺(痙直型両麻痺·乳幼児期) 4 日常 9	<u></u> 生活の工夫 母親指導			
11[	回目	脳性麻痺(痙直型両麻痺·学童期) 特徴 評価(		 「目標設定の什方 治療の什		
12[	回目	演習1 痙直型両麻痺の評価 DVDを使って				
13[	回目	演習2 痙直型両麻痺の評価 DVDを使って				
14[		演習3 痙直型両麻痺の評価 DVDを使って				
		まとめ				
評価方法	定期試験					
教科書	小児理学療法学テキスト(南江堂)					
参考書・資料等						
履修上の注意	実地臨床	をしっかりと理解して実習に取り組む。 に則った内容を中心に学内実習を展開します。 解できない内容がある場合は、オフィスアワー等	₹を活用し、担当教員に	質問、相談するようにしてくだ		

			履修年次	2年次
授業	科目	骨関節障害理学療法学	単位数	1単位
授業	形態	講義	必要時間数	30時間(15コマ)
担当	教員	杉本 孝宗、非常勤講師	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
		患に対する理学療法の評価・治療の内容を総 解を深める。	論と各論に分けてその基	礎知識と標準的な臨床技術・
期 .	2. 骨関節	市疾患に対する理学療法の評価と治療の概念↓ 市疾患の理学療法を列挙することができる。 市疾患の理学療法の治療効果について説明で₹	きる。	
		スケジュール		
1回		総論		
2回		股関節疾患①		
3回		股関節疾患②		
4回		膝関節疾患①		
5回		膝関節疾患②		
6回		足股関節疾患①		
7回		足股関節疾患②		
8回		肩関節疾患① 三間疾症虫②		
9回 10回		肩関節疾患②   計関節疾患		
11[		手関節疾患		
12		<b>脊椎疾患①</b>		
13	_	脊椎疾患②		
14[		関節リウマチ (RA)		
15		まとめ		
評価		:(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価す	-る。	
教 科 書	Crosslink 運動器理学療法学(MEDICAL VIEW)			
	理学療法テキスト 運動器障害理学療法学 I・II(中山書店) 整形外科疾患の理学療法(金原出版)			
上の	毎回の授業内容を振り返り、ノートをまとめること。 国家試験出題基準の基づき、実地臨床に則した内容を中心に授業を展開します。 授業で理解できない内容がある場合は、オフィスアワー等を活用し、担当教員に質問、相談するようにしてく さい。			

				履修年次	
授業	科目	骨関節障害理	学療法学実習	単位数	2単位
	形態	実習		必要時間数	
	教員	由久保弘明、杉本		オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
一 般 目 標	骨関節疾	患症例を課題とし、各症例	川に対して理学療法評価	・ 治療プログラムを立	案する。
動目	動 2. 骨関節疾患の理学療法を実施することができる。 目 3. 整形外科学的テストを実施することができる。				
			スケジュール		
1回目	/2回目	整形外科疾患に対する	評価および運動療法①	)	
3回目/	/4回目	整形外科疾患に対する	評価および運動療法②		
5回目/	/6回目	整形外科疾患に対する	評価および運動療法③		
7回目/	/8回目	整形外科疾患に対する	評価および運動療法④		
9回目/	10回目	アスレチックリハビリ	テーション		
11回目/	/12回目	上腕損傷の評価と治療			
13回目/	/14回目	肘・前腕損傷の評価と治療	<del></del> 寮		
15回目/	/16回目	頸椎疾患の評価と治療			
17回目/	/18回目	胸椎疾患の評価と治療			
19回目/	/20回目	腰椎疾患の評価と治療			
21回目/	/22回目	骨関節障害に対する関節	i可動域運動		
23回目/	/24回目	骨関節障害に対する筋力	増強運動		
25回目/	/26回目	骨関節障害に対する歩行	┍階段昇降練習		
27回目/	/28回目	骨関節障害に対する移乗			
29回目/	/30回目	整形外科学的テスト			
評価方法	実技試験	(40%)と筆記試験(40%)	、課題レポート(20%)で	総合的に評価する。	
教科書	Crosslink	運動器理学療法学(MEC	DICAL VIEW)		
参考書・資料等		テキスト 運動器障害理学 疾患の理学療法(金原出)		<u> </u>	
履修上の注意	国家試験	業内容を振り返り、ノートを 出題基準の基づき、実地 解できない内容がある場合	臨床に則った内容を中心		。 質問、相談するようにしてくだ

			履修年次	2年次
授業	科目	中枢神経障害理学療法学	単位数	
四坐	 形態	講義	业	30時間(15コマ)
	教員	<u>:</u> 近藤 陽久、非常勤講師	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
		:	-	
動 目	脊髄損傷 小脳失調	「麻痺の病態と評価、治療の概要を理解する。 その病態と評価、治療の概要を理解する。 別症の病態と評価、治療を理解する。 後能障害について理解する。		
		スケジュール		
1 🖪	11日	脊髄損傷(頚髄損症)		
2[	目	脊髄損傷(胸髄・腰髄損症)		
3[	18	脳性麻痺·頭部外傷		
4[	1	錐体外路系傷害		
50	回目	脳卒中の特徴とリハビリテーションでの注意点		
6E	回目	脳梗塞		
7 🛭	回目	脳出血		
8 🖪	回目	くも膜下出血		
9[	回目	脳卒中の問診・診察・検査		
10[	回目	脳卒中患者の運動・動作障害		
11[	回目	脳卒中患者のADL制限、嚥下障害、言語障害		
12[	回目	高次脳機能障害		
13[	回目	小脳障害		
14[	回目	脳幹傷害		
15	回目	まとめ		
評価方法	筆記試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する。 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	<b>ა</b> .	
教 科 書	中枢神経障害理学療法学テキスト(南江堂)			
参考書・資料等				
履修上の注意	毎回の授業内容を振り返り、ノートをまとめること。 国家試験出題基準の基づき、実地臨床に則った内容を中心に授業を展開します。 授業で理解できない内容がある場合は、オフィスアワー等を活用し、担当教員に質問、相談するようにしてください。			

			履修年次			
授業	科目	中枢神経障害理学療法学実習	単 位 数			
	 形能	実習	必要時間数	60時間(30コマ)		
担当		近藤 陽久、織平 秀一、非常勤講師	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
 一 般 目 標	ー 般 目 中枢神経疾患症例を課題とし、各症例に対して理学療法評価・治療プログラムを立案する。					
動	か 脊髄損傷の評価、治療ができる。 小脳性失調症の評価、治療ができる。					
		スケジュール				
1回目/	/2回目	脳血管障害の理学療法評価法1				
3回目/	/4回目	脳血管障害の理学療法評価法2				
5回目/	/6回目	失調症の評価法				
7回目/	/8回目	四肢麻痺の理学療法 1				
9回目/	10回目	四肢麻痺の理学療法 2				
11回目/	/12回目	片麻痺患者の評価1				
13回目/	/14回目	片麻痺患者の評価2				
15回目/	/16回目	四肢麻痺の理学療法 3				
17回目/	/18回目	四肢麻痺の理学療法 4				
19回目/	/20回目	脳血管障害の理学療法				
21回目/		脳血管障害の理学療法1				
23回目/		脳血管障害の理学療法2				
25回目/		高次脳機能障害の理学療法				
27回目/		軽度中枢神経障害患者の評価1				
29回目/		軽度中枢神経障害患者の評価2				
20ДД/	оодд	在及中枢冲阵阵占忍召0001周2				
評 価 方 法	実技試験	(40%)と筆記試験(40%)、課題レポート(20%)で	総合的に評価する。			
教 科 書	中枢神経	障害理学療法学テキスト(南江堂)				
参考書・	参 考 書 ·					
資 料 等						
上の	実地臨床	障害患者の評価項目を的確に行い、治療方法をずに則った内容を中心に授業を展開します。 解できない内容がある場合は、オフィスアワー等を		質問、相談するようにしてくだ		

			履修年次	2年次		
授業科目		内部障害理学療法学	単位数	 1単位		
授業形態	態	講義	必要時間数	30時間(15コマ)		
担当教員	Ę	非常勤講師	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
日標	内部障内部障	環・代謝疾患の理学療法の基礎と臨床について 管害疾患に対する理学療法の評価と治療の概定 管害疾患の理学療法を列挙することができる。 管害疾患の理学療法の治療効果について説明	念について説明できる。	な知識を身につける。		
		スケジューノ	L			
1回目		呼吸器疾患の病態・分類	<del>-</del>			
2回目		検査データの見方				
3回目		呼吸器疾患の評価				
4回目		呼吸器疾患の理学療法プログラム				
5回目		包括的呼吸リハビリテーション				
6回目		呼吸器疾患の運動負荷試験				
7回目		呼吸器疾患のまとめ				
8回目		循環器疾患の病態生理				
9回目		循環器疾患の診断学、治療学				
10回目		循環器疾患の評価				
11回目		循環器疾患の理学療法プログラム				
12回目		循環器疾患の運動療法の実際				
13回目		代謝疾患の理学療法				
14回目		患者教育とリスク管理				
15回目		循環代謝疾患のまとめ				
評 価 方 法	記試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価す	ける。			
教 科 ゴ・ 書	ールド・	マスター・テキスト 内部障害系理学療法学(M	MEDICALVIEW)			
参考書・資料等	循環器疾患の理学療法(医歯薬出版)					
上 国	家試験 業で理	業内容を振り返り、ノートをまとめること。 出題基準の基づき、実地臨床に則した内容を「解できない内容がある場合は、オフィスアワー				

			履修年次	
授業	科目	内部障害理学療法学実習	単位数	 1単位
授業	形態	実習	必要時間数	30時間(15コマ)
担当	担当教員 非常勤講師 オフィスアワー 月~		月~金 8:30~17:20	
一 般 目 標	呼吸器理: つける。	学療法と心疾患リハビリテーションの評価・治療	技術について学び、リス	くク管理に必要な知識を身に
	2. 内部障	「害疾患に対する理学療法の評価と治療の立案 「害疾患の理学療法を実施することができる。 「害疾患の理学療法の治療効果について説明で		
		スケジュール		
1 🖸	18	胸部の体表解剖、視診、触診		
2 🛚	]	打診、聴診(心音、呼吸音)		
3 🛚		運動耐用能の評価(6分間歩行試験)		
4 🗆		リラクセーション、ストレッチ		
50		呼吸練習(横隔膜呼吸、口すぼめ呼吸、胸式呼	吸、部分呼吸)	
6回		体位排痰法(体位ドレナージ、スクイージング)		
70		体位排痰法(振動法、揺すり法、軽打法、咳のな	<u>介助法)</u>	
80		心電図モニタリング		
90		胸郭可動域運動		
10[		運動負荷試験(マスター二階段試験)		
11[		胸部外科術後の理学療法		
12[		慢性閉塞性肺疾患の理学療法		
13[		虚血性心疾患の理学療法		
14[		代謝性疾患(特に糖尿病)の理学療法		
15[	미日	まとめ		
評 価 方 法	筆記試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価す	<b>る</b> 。	
教科書	呼吸リハヒ	ごリテーション入門(神陵文庫)		
参考書・資料等	循環器疾	患の理学療法(医歯薬出版)		
履修上の注意	国家試験	業内容を振り返り、ノートをまとめること。 出題基準の基づき、実地臨床に則した内容を中 解できない内容がある場合は、オフィスアワー等		

			履修年次			
授業	科目	排痰吸引技術論	単 位 数			
	 形能	講義	必要時間数	15時間(8コマ)		
担当		世報 花田、非常勤講師	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
— <sub>ሰ</sub> 几		士による吸引行為および排痰技術、用手的呼吸介	<u> </u>			
期口	行 1. 理学療法士が行える吸引行為について説明ができる。 動 2. 喀嚓共力 とが排露法について理解し、実施オスニトができる。					
		スケジュール				
1 🗈		理学療法士による吸引行為				
20	1目	喀痰に対する基礎知識				
3回	目	感染対策				
4回	目	気道吸引				
50	目	気管挿管·経鼻挿管				
6回	目	体位交換と体位肺痰法				
7回	目	用手的呼吸介助法(1)				
80	]目	用手的呼吸介助法(2)				
評 価 方 法	筆記試験	(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する。	,			
教科書	教材を適宜配布する。					
	呼吸リハビリテーション(中山書店) 呼吸リハビリテーションの理論と技術(メディカルビュー) 写真でわかる臨床看護技術②(インターメディカ)					
履修上の注意	特になし。					

			履修年次	2年次		
授業科	計目	神経筋障害理学療法学	単位数	1単位		
授業刑	<b>彡態</b>	講義	必要時間数	30時間(15コマ)		
担当教	<b></b>		オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
超目標 行動日	楚を学ぶ また、疾 ー ・神経・ ・神経・	章害疾患の病態像と障害像を理解し、理学療法。 患特性のリスク管理についても学ぶ。 筋障害疾患に対する理学療法の評価と治療の 筋障害疾患の理学療法を列挙することができる 筋障害疾患の理学療法の治療効果について説	概念について説明できる			
		スケジュール	,			
1回	<del></del>	神経疾患に対する理学療法理論				
2回		筋疾患に対する理学療法理論				
3回		末梢神経障害				
4回	目	ギランバレー症候群				
5回	目	運動ニューロン疾患				
6回	目					
7回	目	· 				
8回	目	<del>上</del> 脱髄疾患				
9回	目	反射性交感神経ジストロフイー				
10回		進行性筋ジストロフイー				
11回		筋無力症症候群				
12回	目					
13回	目	神経性神経炎				
14回	目	脊髄小脳変性症				
15回	目	パーキンソン病				
法教		(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価す	-る。			
書		バの神経の診かた(南山堂)				
		テーション神経学(医歯薬出版) Þ療法技術ガイド 第3版(文光堂)				
上の担	国家試験	業内容を振り返り、ノートをまとめること。 出題基準の基づき、実地臨床に則した内容を「 解できない内容がある場合は、オフィスアワー等				

-	-					
! 授業和	科目	神経筋障害理学療法学実習	履修年次	2年次		
			単 位 数	1単位		
授業刑		実習	必要時間数	30時間(15コマ)		
担当教	<b>教員</b>	石毛 巌	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
	る。また、 修得する。 1. 神経・1 2. 神経・1	章害疾患症例を課題とし、各症例に対して理学療神経・筋障害における理学療法評価・治療を進める。  筋障害疾患に対する理学療法の評価と治療のご筋障害疾患の理学療法を実施することができる。	かるうえで必要なリスクf 			
		スケジュール				
1回		末梢神経障害の評価				
2回		末梢神経障害の理学療法①				
3回		末梢神経障害の理学療法②				
4回	目	運動ニューロン疾患の評価				
5回	目	運動ニューロン疾患の理学療法①				
6回	目	運動ニューロン疾患の理学療法②				
7回	目	脱髄疾患の評価				
8回	目	脱髄疾患の理学療法①				
9回	目	脱髄疾患の理学療法②				
10回	]	筋疾患の評価				
110	18	筋疾患の理学療法①				
12回		筋疾患の理学療法②				
13回		神経・筋障害理学療法グループワーク①				
14回		神経・筋障害理学療法グループワーク②				
15回		神経・筋障害理学療法グループワーク③				
10E	4 11	一世 別位音母子像仏グルーググーグ				
評価方法	実技試験	(40%)と筆記試験(40%)、課題レポート(20%)	で総合的に評価する。			
教 科 書	病気がみえる(メディックメディア)					
	リハビリテーション神経学(医歯薬出版) 図解 理学療法技術ガイド 第3版(文光堂)					
上の	毎回の授業内容を振り返り、ノートをまとめること。 国家試験出題基準の基づき、実地臨床に則した内容を中心に授業を展開します。 授業で理解できない内容がある場合は、オフィスアワー等を活用し、担当教員に質問、相談するようにしてくたさい。					

1		:	<b>屋收欠</b> 加	1 /T M
授業	科目	日常生活活動学	履修年次 単位数	1年次  1単位
[四学	形態	講義	必要時間数	30時間(15コマ)
	教員	松本 清明	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
— 般	理学療法 する。 ADLの概	i AAA ABA はにおけるADLの位置づけ、ADLの運動学的分れ そ念やICIDH・ICFとの関係、QOLの関係について 動学的にとらえて分析する方法や代表的ADL記	析、ADL評価の実際と疾見 修得する。	患別のADL指導について修得
行 動 目 標	2. ADL	の運動学的分析について説明できる。 平価について説明することができる。 別のADL指導について説明できる。		
		スケジューノ	<u> </u>	
		施設見学(ADLの実際)①		
		施設見学(ADLの実際)②		
		施設見学(ADLの実際)③		
		ADLの概念と範囲		
		ADLと障害(ICIDH、ICF)		
		ADLEQOL		
		ADLを支援する機器(自助具・補助具など)		
		ADL評価の実際①		
		ADL評価の実際②		
		ADL評価の実際③		
		ADL評価の実際④		
		ADL評価の実際⑤		
		ADL評価の実際⑥	/D IIA	
		**生活環境の評価と改善計画・住宅改修と介護************************************	<b>保快</b>	
15	回目	まとめ		
評 価 方 法	筆記試験	象(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価す	ける。	
教 科 書		5活動学・生活環境学(医学書院) DためのOSCE(金原出版)		
参考書・資料等	日常生活	5活動(神陵文庫)		
履修上の注意	特になし	0		

			<b>尼佐左</b> 4	0 F 2 F		
授業	科目	日常生活活動学実習	履修年次	2年次		
<del>本</del> 本	エス 台長	中羽	単位数	1単位		
授業 担当		実習 松本 清明	必要時間数 オフィスアワー	30時間(15コマ) 月~金 8:30~17:20		
— 血	日常生活 法を学ぶ	活動に必要な起居や起立、移乗、トイレ、更衣など	の基本動作能力を中	心に評価・介助・指導する方		
行 動 目 標	2. ADL評	D運動学的分析を実施することできる。 F価を実施することができる。 HのADL指導について実施することができる。				
		スケジュール				
1 🗆		理学療法評価学 I 15 ADL·QOL				
2回		OSCE L3-1(起居)				
3 🗉		OSCE L3-2(起立)				
4 🗆		OSCE L3-3(移乗)				
5 <u>E</u>		OSCE L3-4(トイレ)				
6回 7回		OSCE L3-5(更衣) OSCE L3-6(歩行)				
8 🗆		OSCEまとめ				
9 🛮		各論 ADL指導(片麻痺)				
10[		<b>各論 ADL指導(脊髄損傷)</b>				
11[		各論 ADL指導(人工関節)				
12[	回目	各論 ADL指導(リウマチ)				
13[	回目	各論 ADL指導(神経筋)				
14[	回目	各論 ADL指導(呼吸·循環)				
15[	回目	各論まとめ				
評価方法	実技試験	i (40%)と筆記試験(40%)、課題レポート(20%)で	総合的に評価する。			
教 科 書	PT•OTO	活動学・生活環境学(医学書院) ためのOSCE(金原出版) シリース・理学療法評価学 I(中山書店)				
参考書・資料等	日常生活活動(神陵文庫)					
履修上の注意	特になし。					

			履修年次	 1年次
授業和	科目	生活環境学	単位数	 1単位
授業 <del>开</del>	<b>形能</b>	講義	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	15時間(8コマ)
担当教		石毛 巌	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
校目標 行動目標	このような 必要な住 1. 生活 2. で 3. 住環 4. 住環	高齢者を含むすべての人は、環境への適応 人々の生活が、心身ともに健康で文化的で 環境や住宅改修、生活支援機器、福祉用具 環境の概念について説明できる。 フリー、ユニバーサルデザインの考え方につ ・高齢者における住環境調整意義を説明で 意整備のポイント(手すり、段差解消等)につい ほに対する生活環境の調整について説明でき	あるようその質の向上を図の知識について修得する。	
		 スケジュ <del>-</del>	-ル	
1回	目	オリエンテーション、生活環境学の概念		
2回	目	生活環境の評価と改善計画		
3回	目	福祉用具・自助具の説明		
4回	目	生活環境としての住宅・住宅改修		
5回	目	各疾患に対するADL、福祉用具の導入		
6回	目	ユニバーサルデザインについて		
7回	目	- フィールドワークの実践、グループ発表		
8回	目	まとめ		
評 価 方 法	筆記試験	:(80%)、課題レポート(20%)で総合的に評(	西する。	
教 科 書	日常生活	活動学·生活環境学(医学書院)		
参考書・資料等	日常生活活動(神陵文庫)			
履修上の注意	持になし。			

			履修年次	2年次	
授業	科目	地域理学療法学 I	単位数	1単位	
———授業	形態	講義	必要時間数	15時間(8コマ)	
担当	 教員	杉本 孝宗	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
	目  学療法士の役割について学修する。				
割 口	1. 地域リハビリテーションの概念を理解する。 2. 急性期・回復期リハビリテーションにおける理学療法士の役割について理解する。 3. 訪問リハビリテーションの内容について理解し、説明することができる。				
		スケジュール			
1 🖸		地域理学療法学総論			
20		介護福祉サービス			
3回	]目	地域包括ケアシステム、終末期リハビリテーション	,		
4回	1目	地域理学療法の実際(小児、高齢者)			
5回	]目	認知症、転倒			
6回	]目	フレイルとサルコペニア、低栄養			
7回	]目	尿失禁、摂食嚥下障害			
80	]目	まとめ			
評 価 方 法	レポート課題	題(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する	<b>3</b> .		
教 科 書	教材を適	宜配布する。			
参考書・資料等	地域理学療法学(医学書院)				
履修上の注意	特になし。				

授業科目		地域理学療法学Ⅱ	履修年次	2年次		
1의 44	トカノ会に	-# ¥	単位数	1単位		
授業形態 担当教員		講義	必要時間数	15時間(8コマ)		
担当	1 教貝	松本 清明	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20		
- 般 目 標	生活期や	終末期、介護予防の領域における理学療法士の役	<b>设割を学修する</b> 。			
行 動 目 標	動 ここ エバ州リハビリアーションにのける性子派法エの反前を理解する。 国 2. 介護予防の取り組みについて理解する。 目 2. 経和たマ、終末期はいの関わります。理解する					
		スケジュール				
1 🖸	回目	加齢に伴う心身機能の変化				
2[	回目	高齢者の機能評価①				
3[	回目	高齢者の機能評価②				
4[	回目	高齢者に対する理学療法①				
5[	回目	高齢者に対する理学療法②				
6 <u>E</u>	回目	ポジショニングおよびトランスファー①				
70	回目	ポジショニングおよびトランスファー②				
8	回目	ポジショニングおよびトランスファー②				
評価 一大 <sup>°</sup> ート課題(100%)と出席率等を考慮して総合的に評価する。 法						
教 科 書	教材を適宜配布する。					
参考書・資料等	地域理学療法学(医学書院)					
履修上の注意	特になし。					

<u> </u>	:		尼收左为	1 Æ Vn
授業科	4目	臨床実習対策セミナー I	履修年次	1年次
122 <del>W</del> TV	/ <del>설</del> 比	th 717	単位数	2単位
授業形		実習	必要時間数	60時間(30コマ)
担当教	(貝	理学療法学科全教員	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
ー 般 目 が 標	塩床見学! ができるよ	実習対策として、OSCEテキストの採点基準に基づ 、う、リスク管理や介助手順の確認、その技術の正	き、模擬患者に対し <sup>-</sup> 確性・速度の確立を	て課題を70%以上みたすこと 目指す。
目 2	患者に	管理および介助を行うために必要な準備ができる。 配慮した行動がとれる。 ている内容の意味を説明できる。		
	_	スケジュール		
1回目/2		1-1 スタンダードプレコーション		
3回目/4	回目	1-2 リスク管理		
5回目/6	回目	1-3 コミュニケーション技法(1)		
7回目/8	回目	1-3 コミュニケーション技法(2)		
9回目/10	0回目	1-4 ホットパック実施の補助(1)		
11回目/12	2回目	1-4 ホットパック実施の補助(2)		
13回目/14	4回目	1-5 三角巾の装着介助(1)		
15回目/10	6回目	1-5 三角巾の装着介助(2)		
17回目/18	8回目	1-6 下肢装具の装着介助(1)		
19回目/20	:0回目	1-6 下肢装具の装着介助(2)		
21回目/22	2回目	1-7 車椅子の駆動介助(1)		
23回目/24	4回目	1-7 車椅子の駆動介助(2)		
25回目/20	6回目	1-8 移乗介助(1)		
27回目/28	8回目	1-8 移乗介助(2)		
29回目/30	0回目	まとめ		
		GCEについて技能面が70%以上を満たさない場合に 身点平均(40%)とデイリーノート(60%)を考慮して		
教 科 P <sup>·</sup> 書	т•ото:	ための臨床技能とOSCE コミュニケーションと介助	ŀ検査測定編(金原b	出版)
参考書・資料等	ハビリテ	・一ションビジュアルブック(学研)		
上 の 毎	战績を判況 ■回の講	を想定した学内実習である為、身だしなみはもちろ 定する。 義翌日に講義内容をまとめたデイリーノートと指定 前課題と事後課題があるので注意すること。		

		:			<b>尿收</b> 左次	0/T VH
授業科目			臨床実習対策セミナー	П	履修年次	2年次
التن علله	I TO Alle TO CAP.		<b>—</b> 33		単位数	1単位
授業形態			実習		必要時間数	30時間(15コマ)
担当	教員		理学療法学科全教員		オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
	臨床評価実習対策として、OSCEテキストの採点基準に基づき、模擬患者に対して課題を70%以上みたすことができるよう、リスク管理や介助手順の確認、その技術の正確性・速度の確立を目指す。					
目	1. リスク管理および介助を行うために必要な準備ができる。 2. 患者に配慮した行動がとれる。 3. 実施している内容の意味を説明できる。					
			ス	ケジュール		
1 🖪	目	2-1	療法士面接	2-2	面接所見からの高次	マ脳機能障害の推測
2		2-3	脈拍と血圧の測定	2-4	呼吸パターンと動脈	血酸素飽和度の評価
3[	目	2-5	ROM-T			
4[	目	2-6	MMT			
5[	回目	2-7	形態測定			
6 <u>E</u>	回目	2-8	整形外科疾患別検査			
7 🛭	回目	2-9	筋の触診			
8[	目	2-10	感覚検査			
9[	回目	2-11	反射検査(腱反射・病的反	(射)		
10	回目	2-12	脳神経監査			
11[	回目	2-13	脳卒中の麻痺側運動機能	の評価		
12	回目	2-14	構音障害のスクリーニング	ž 2-15	摂食嚥下障害のスク	リーニング
13[	回目	2-16	運動失調検査			
14[	回目	2-17	立位バランスの評価			
15	回目	2-18	下肢装具・歩行補助具の	調整		
評価方法数	OSCEの	得点平均	いて技能面が70%以上を満 ](40%)とデイリーノート(609	%)を考慮し <sup>-</sup>	て総合的に評価する。	
科 書 ————	PT•OT0	りための関	塩床技能とOSCE コミュニケ	一ションと介	助・検査測定編(金原と	出版)
参考書・資料等	リハビリテーションビジュアルブック(学研)					
履修上の注意	成績を半 毎回の調	定する。    養翌日	た学内実習である為、身だ に講義内容をまとめたデイリ 事後課題があるので注意す	一ノートと指		葉遣いも含めた総合評価で E出すること。

			履修年次	3年次	
授業	科目	臨床実習対策セミナーⅢ	単位数	1単位	
	形態	実習	必要時間数	30時間(15コマ)	
担当		理学療法学科全教員	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20	
	ー 総合臨床実習対策として、OSCEテキストの採点基準に基づき、模擬患者に対して課題を70%以上みたすこ ができるよう、機能障害・能力低下に対する介入の手順、確認、その技術の正確性・速度の確立を目指す。				
目	1. 機能障害・能力低下に対する介入に必要な準備ができる。 2. 患者に配慮した行動がとれる。 3. 実施している内容の意味を説明できる。				
		スケジュール			
1 🖸		3-1 関節可動域運動			
20	1目	3-2 筋力増強運動			
3回		3-3 促通手技			
4回		3-4 振り子運動			
5回	目	3-5 部分荷重練習			
6回	目	3-6 物理療法			
7回	1目	3-7 呼吸練習·排痰手技			
80	]	3-8 構音練習			
90	]	4-1 ポジショニング			
10	回目	4-2 起き上がり			
11[	回目	4-3 起立•着座			
12	回目	4-4 移乗			
13[	回目	4-5 車椅子駆動			
14[	回目	4-6 歩行			
15[	回目	4-7 食事、 4-8 更衣			
方 法 教	OSCE Ø1	SCEについて技能面が70%以上を満たさない場合 导点平均(40%)とデイリーノート(60%)を考慮して	総合的に評価する。		
科 書	PT・OTのための臨床技能とOSCE 機能障害・能力低下への介入編(金原出版)				
		ための臨床技能とOSCE コミュニケーションと介助 -ーションビジュアルブック(学研)	力∙検査測定編(金原ヒ	出版)	
上の	成績を判 毎回の講	を想定した学内実習である為、身だしなみはもちろ 定する。 議翌日に講義内容をまとめたデイリーノートと指定 前課題と事後課題があるので注意すること。			

授業科目	臨床見学実習	履修年次	1年次
		単 位 数	1単位
授業形態	実習	必要時間数	45時間
担当教員	理学療法学科全教員	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20

\_\_ 臨床における理学療法士の役割を見学実習を通して包括的に体験し、医療従事者としての基本的態度を学 。 ぶ。

理学療法の臨床現場において対象者を身近に感じ取り信頼関係を築くために必要なコミュニケーション能力を高める。また、評価や治療の一部を体験することで、理学療法に関する知識や技術の必要性を認識することを目的とする。

- 1. 施設の業務および役割を理解する。
- 2. 理学療法士が関わる種々の疾患または障害のある対象者について理解する。
- 行 3. 対象者や実習指導者とのコミュニケーションが適切にとれる動
  - 4. 医療従事者としての身だしなみや言葉遣い、行動などが適切にできる。
    - 5. 理学療法士が関わる様々な疾患または障害に対して実施する評価や治療の一部を理解することができる。
    - 6. 理学療法に関する知識や技術の必要性を認識することができる。

#### スケジュール

## 実習期間:1週間

\*臨床実習の1単位(1週間)の時間数は40時間以上の実習をもって構成し、実習時間外の学修等を含め45時間以内とする。

#### <内容>

目

標

目

標

- 1. 臨床見学実習前オリエンテーション
- 2. 本校指定の臨床実習施設で1週間の臨床見学実習を行う。
- 3. 臨床見学実習後オリエンテーション
- 4. 臨床見学実習発表会(レジュメ発表)

- 1. 本校指定の臨床実習施設で臨床実習指導者の指導・監督の下で治療見学を行う。
- 2. 臨床見学実習報告書を毎日指導者に提出する。
- 3. レポート課題等は必要に応じて課される。

評価方法	臨床実習指導者による評価と校内での臨床見学実習報告会の発表内容、実習中の課題レポート等の内容を 考慮して総合的に評価する。
教 科 書	特になし。
参考書・資料等	基礎・臨床医学および理学療法専門科目の各テキスト
履修上の注意	疾患特性など病態像について理解を深めておくこと。

授業科目		臨床評価実習	履修年次	2年次
1又未	:17 🗆	<b>咖</b> 体計	単 位 数	4単位
授業	形態	実習	必要時間数	180時間
担当	教員	理学療法学科全教員	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
般 目	- 臨床見学実習で得た知識や技術、情意行動を活かす。 と 各施設で対象者に対して理学療法評価を実施する。 日 対象者を評価することで理学療法士が関わる様々な疾患や障害を理解し、問題点把握や治療目標 「行う。		点把握や治療目標の立案を	
動 目	2. 対象者 3. 対象者	者の助言・指導のもとに立案した評価内容を実施で 者の問題点を抽出し、治療目標の立案ができる。 者の病態像や障害像、生活像を把握することができ )結果をレポートとしてまとめて報告することができ	÷る。	

# スケジュール

\* 臨床実習の1単位(1週間)の時間数は40時間以上の実習をもって構成し、実習時間外の学修等を含め45時間以内とする。

実習期間と必要時間数:4週間の中で施設実習<u>160</u>時間(8時間/日 × 5日 /週間 × 4週間)と実習時間外<u>16</u>時間(4時間/週間 × 4週間)、学内における実習前後評価4時間(1時間/週間 × 4週間)の合計<u>180</u>時間とする。

地域実習(1単位) \*2年次臨床評価実習および3年次総合臨床実習 I・Ⅱの実習期間内で地域実習として通算40時間以上

\*実習施設が通所リハビリテーション又は訪問リハビリを併設する場合は、実習期間内で40時間以上の地域実習(通所リハビリテーション又は訪問リハビリテーション)を実施する。

## <内容>

- 1. 臨床評価実習前オリエンテーション
- 2. 本校指定の臨床実習施設で4週間の臨床評価実習を行う。
- 3. 臨床評価実習後オリエンテーション
- 4. 臨床評価実習発表会(スライド発表)

- 1. 本校指定の臨床実習施設で臨床実習指導者の指導·監督の下で評価の結果から問題抽出を行い、治療目標を立 案する。
- 2. 臨床評価実習報告書を毎日指導者に提出する。
- 3. レポート課題等は必要に応じて課される。

評価方法	臨床実習指導者による評価と校内での臨床評価実習報告会の発表内容、実習中の課題レポート等の内容を 考慮して総合的に評価する。
教 科 書	特になし。
参考書・資料等	基礎・臨床医学および理学療法専門科目の各テキスト
履修上の注意	評価技術に対する十分な実技練習と疾患特性など病態像について理解を深めておくこと。

授業	· £i 日	総合臨床実習 I	履修年次	3年次
汉本	:17 🗆	松日咖水天目1	単 位 数	8単位
授業	形態	実習	必要時間数	360時間
担当	教員	理学療法学科全教員	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
版中	臨床評価実習で得た知識や技術、情意行動を活かす。 各施設で対象者に対して理学療法評価および治療技術を実施する。 対象者の問題点把握や治療プログラムの立案を通して理学療法士としての一連の流れを体験する。		の流れを体験する。	
動 目	2. 指導者 3. 経験し	者の問題点を抽出し、治療プログラムの立案ができ 者の助言・指導のもとに立案した治療プログラムを写 た内容をレポートとしてまとめて報告することができ 、としての役割や責務を理解することができるように	実施できる。 きる。	

## スケジュール

\* 臨床実習の1単位(1週間)の時間数は40時間以上の実習をもって構成し、実習時間外の学修等を含め45時間以内とする。

実習期間と必要時間数:8週間の中で施設実習<u>320</u>時間(8時間/日 × 5日 /週間 × 8週間)と実習時間外<u>32</u>時間(4時間/週間 × 8週間)、学内における実習前後評価8時間(1時間/週間 × 8週間)の合計<u>360</u>時間とする。

地域実習(1単位) \*2年次臨床評価実習および3年次総合臨床実習 I・Ⅱの実習期間内で地域実習として通算40時間以上

\*実習施設が通所リハビリテーション又は訪問リハビリを併設する場合は、実習期間内で40時間以上の地域実習(通所リハビリテーション又は訪問リハビリテーション)を実施する。

## <内容>

- 1. 総合臨床実習前オリエンテーション
- 2. 本校指定の臨床実習施設で8週間の総合臨床実習を行う。
- 3. 総合臨床実習後オリエンテーション
- 4. 総合臨床実習発表会(レジュメ発表)

- 1. 本校指定の臨床実習施設で臨床実習指導者の指導·監督の下で評価の結果から問題抽出を行い、治療目標や治療計画を立案する。
- 2. 総合臨床実習報告書を毎日指導者に提出する。
- 3. レポート課題等は必要に応じて課される。

評価方法	臨床実習指導者による評価と校内での臨床評価実習報告会の発表内容、実習中の課題レポート等の内容を 考慮して総合的に評価する。
教 科 書	特になし。
参考書・資料等	基礎・臨床医学および理学療法専門科目の各テキスト
履修上の注意	評価技術・治療技術に対する十分な実技練習と疾患特性など病態像について理解を深めておくこと。

₩ ₩	科目	総合臨床実習Ⅱ	履修年次	3年次
技未	竹出	松口临床关首 11	単 位 数	8単位
授業	形態	実習	必要時間数	360時間
担当	i教員	理学療法学科全教員	オフィスアワー	月~金 8:30~17:20
般	総合臨床実習 I で得た知識や技術、情意行動を活かす。 各施設で対象者に対して理学療法評価および治療技術を実施する。 対象者の問題点把握や治療プログラムの立案を通して理学療法士としての一連の流れを体験する。		<b>の流れを体験する</b> 。	
動 目	2. 指導者 3. 経験し	音の問題点を抽出し、治療プログラムの立案ができ 音の助言・指導のもとに立案した治療プログラムを写 た内容をレポートとしてまとめて報告することができ くとしての役割や責務を理解することができるように	実施できる。 きる。	

#### スケジュール

\* 臨床実習の1単位(1週間)の時間数は40時間以上の実習をもって構成し、実習時間外の学修等を含め45時間以内とする。

実習期間と必要時間数:8週間の中で施設実習<u>320</u>時間(8時間/日 × 5日 /週間 × 8週間)と実習時間外<u>32</u>時間(4時間/週間 × 8週間)、学内における実習前後評価8時間(1時間/週間 × 8週間)の合計<u>360</u>時間とする。

地域実習(1単位) \*2年次臨床評価実習および3年次総合臨床実習 I・Ⅱの実習期間内で地域実習として通算40時間以上

\*実習施設が通所リハビリテーション又は訪問リハビリを併設する場合は、実習期間内で40時間以上の地域実習(通所リハビリテーション又は訪問リハビリテーション)を実施する。

## <内容>

- 1. 総合臨床実習前オリエンテーション
- 2. 本校指定の臨床実習施設で8週間の総合臨床実習を行う。
- 3. 総合臨床実習後オリエンテーション
- 4. 総合臨床実習発表会(スライド発表)

- 1. 本校指定の臨床実習施設で臨床実習指導者の指導·監督の下で評価の結果から問題抽出を行い、治療目標や治療計画を立案する。
- 2. 総合臨床実習報告書を毎日指導者に提出する。
- 3. レポート課題等は必要に応じて課される。

評価方法	臨床実習指導者による評価と校内での臨床評価実習報告会の発表内容、実習中の課題レポート等の内容を 考慮して総合的に評価する。
教 科 書	特になし。
参考書・資料等	基礎・臨床医学および理学療法専門科目の各テキスト
履修上の注意	評価技術・治療技術に対する十分な実技練習と疾患特性など病態像について理解を深めておくこと。