

【学校提出用】

チェックリスト

実習名 : _____

実習施設名 : _____

実習期間

自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

学籍番号 : _____

実習生名 : _____



国際医療福祉専門学校七尾校
理学療法学科

◎指導者様へのお願い

本チェックリストは実習最終日までに実習生が【見学】【協同参加】【実施】の経験数を『数字』でボールペンを用いて記入します。記入内容をご確認のうえ、最終ページにあります実習施設名の記入と指導者氏名欄に署名と捺印をお願いします。(2019年11月)

<チェックリスト>

水準Ⅰ 指導者の直接監視下で学生により実施されるべき項目 【実施】まで

水準Ⅱ 指導者の補助として実施されるべき項目および状態 【協同参加】まで

水準Ⅲ 見学にとどめておくべき項目および状態 【見学】まで

大項目	中項目	小項目	見学	協同参加	実施	大項目	中項目	小項目	見学	協同参加	実施
動作 介助	基本動作					理学療法 評価	臨床推論				
	移動動作						問診				
	移送動作						視診	上肢			
	体位変換							下肢			
リスク 管理	スタンダード プリコーション						聴診				
	バイタルサイン	血圧					触診	上肢			
		脈拍						下肢			
	意識レベル						形態測定	四肢長			
	モニターの使用	心電図						四肢周径			
		パルスオキシ メーター					感覚検査	触覚			
		筋電図						位置覚			
	褥瘡予防				運動覚						
	転倒予防						反射検査	腱反射			
	酸素吸入療法中の 対象者の状態観察				病的反射						
	創部管理				姿勢反射						
	廃用性症候群予防						筋緊張検査	上肢			
	酸素ポンプの操作				下肢						
	対象者の 状態観察	ドレーン・カテーテル 留置中					関節可動域検査	頭頸部			
		生命維持装置 装着中						体幹			
		点滴静脈内注射						上肢			
中心静脈 栄養中					下肢						
経管栄養中					筋力検査	頭頸部					
情報収集	診療記録					体幹					
	画像所見					上肢					
	部署内				下肢						
	他部門				協調運動機能検査						
理学療法 評価	診療録記載 (学生が行った内容)				高次神経機能検査						
	診療録記載 (指導者が行った内容)				脳神経検査						

大項目	中項目	小項目	見学	協同参加	実施	大項目	中項目	小項目	見学	協同参加	実施	
理学療法 評価	姿勢観察分析	臥位				理学療法 評価	対象者・家族 への説明	障害像				
		座位						プログラム				
		立位						予後				
	基本動作能力分析	寝返り					精神・心理検査					
		起き上がり					人工呼吸器の操作					
		立ち上がり					生活指導					
	移動動作能力分析						対象者教育					
	作業工程分析						運動 療法	関節可動域 運動	上肢			
	バランス検査				下肢							
	ADL評価				頸部・体幹							
	IADL評価					筋力増強 運動		上肢				
	疼痛	安静時						下肢				
		運動時痛						頸部・体幹				
	整形外科的テスト					全身持久運動						
	脳卒中 運動機能検査					バランス練習						
	脊髄損傷の評価					基本動作 練習		寝返り				
	神経・筋疾患の評価 (Yahrの重症度分類)							起き上がり				
	活動性・ 運動耐用能検査						椅子からの 立ち上がり					
	各種発達検査						床からの 立ち上がり					
	生理・運動機能 検査の援助	心肺運動 負荷試験					移動動作 練習	歩行動作				
		12誘導心電図						応用歩行				
		スパイロメーター						階段昇降				
		超音波						プール練習				
		表面筋電図					運動学習					
		動作解析装置					ADL練習					
		重心動揺計					IADL練習					
						治療体操						
						離床練習						
						発達促進手技						
						排痰法						
					喀痰吸引							

大項目	中項目	小項目	見学	協同参加	実施	大項目	中項目	小項目	見学	協同参加	実施
物理療法	ホットパック療法					義肢・装具・福祉用具・環境整備	調節	長下肢装具			
	パラフィン療法							短下肢装具			
	アイスバック療法							SHB			
	過流浴療法							車いす			
	低出力レーザー光線療法							歩行補助具			
	EMGバイオフィードバック療法							姿勢保持具			
	超音波療法						義肢・装具・福祉用具の選定				
	電気刺激療法						住環境改善指導				
	近赤外線療法						家族教育・支援				
	紫外線療法						介護予防				
	脊椎牽引療法					地域・産業・学校保健	訪問理学療法				
	CPM：持続的他動運動						通所・入所リハビリテーション				
	マッサージ療法						産業理学療法（腰痛予防など）				
	極超短波・超短波療法						学校保健	姿勢指導			
	骨髄抑制中の電気刺激療法							発達支援			
	褥瘡・創傷に対する水治療法						救命救急処置	救急法			
	直流微弱電流					気道確保					
	高電圧パルス電気刺激					人工呼吸					
	パルス超音波療法					閉鎖式心マッサージ					
	非温熱パルス電磁波療法					除細動					
がん治療に対する電気刺激療法					止血						
義肢・装具・福祉用具・環境整備	使用と使用方法の指導	長下肢装具									
		短下肢装具									
		SHB									
		車いす									
		歩行補助具									
		姿勢保持具									

実習施設名 _____

指導者氏名 _____ 印