

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 1 |
| (2)区分番号 | 1 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 保健学概論 (Introduction to Health Sciences) |
| (5)対象学年 | 1 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 月曜日1・2時限 |
| (10)担当教員(所属) | 〇北宮千秋, 樋口 毅, 藤田あけみ, 工藤ひろみ, 對馬恵, 千葉 満, 石川 玲, 小山内隆生 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 |
| (14)授業としての具体的な到達目標 | 〇保健学, 医学等の健康関連科学ならびにこれらの学問の接近領域についての学識を得ること(見通す力) 〇医師, 看護師, 診療放射線技師, 臨床検査技師, 理学療法士, 作業療法士の役割を理解すること (見通す力) |
| (15)授業の概要 | 〇健康, 保健という基本的概念を理解し, 「人」をみつめた将来の医療専門職となる基本的態度を培う 〇保健学科の5専攻の各専門分野における教育の理念や専門職としての役割, 責任, 他職種との連携等について学ぶことにより, その共通性と独自性について理解する |
| (16)授業の内容予定 | 4月15日 第1回 オリエンテーション, 健康・保健の概念(北宮) 4月22日 第2回 医療現場で必要とされるメディカルスタッフ像を考えよう(樋口) 5月11日 第3回 看護学の概念, 看護師の役割・機能など(藤田あ, 工藤ひ) 5月13日 第4回 医療機関における放射線診療の概要と放射線について(對馬恵) 5月20日 第5回 作業療法の概要と作業療法士の役割, および他職種との連携(小山内) 5月27日 第6回 検査技術科学専攻のカリキュラムの特色および臨床検査技師の役割, 業務内容とチーム医療について(千葉) 6月 3日 第7回 リハビリテーション, および身体の動きの仕組みと理学療法(石川) 6月10日 第8回 学びの統合とまとめ(北宮) |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 予習 それぞれの授業内容を確認の上, 書籍およびインターネットなどから, 基礎知識を得るようにすること 復習 所属する専攻以外の仕事内容について十分理解できているかを, 友人とディスカッションするよう心がけ, 専攻外の学生と積極的に交流しながら, 将来の医療チームの一員としての基礎作りとするよう, 自己研鑽すること |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 各回, プリント等の資料を配付する 教科書は特に使用しない |
| (21)参考文献 | 適宜授業で紹介する |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 各回, 小テストまたはレポートを実施し, これを統合して最終評価を行う 各教員は100点満点で評価し, その平均点が60点以上を合格とする 5回以上の出席がなければ評価の対象とならないので, 留意して下さい |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 主として講義形式 |
| (25)留意点・予備知識 | 1単位取得のためには予習・復習を含めて45時間の学習が必要です |
| (26)オフィスアワー | 月曜日12時~13時 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 北宮 千秋 : chiaki@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 各教員が医師, 保健師, 看護師, 臨床検査技師, 診療放射線技師, 理学療法士, 作業療法士としての実務経験を踏まえた講義内容としている |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 2 |
| (2)区分番号 | 2 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | コミュニケーション論 (Communication Method) |
| (5)対象学年 | 1 |
| (6)必修・選択 | 選択 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 月曜日1・2時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○木立るり子, 會津桂子 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル1 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○良い人間関係成立のためのコミュニケーション技法を理解する(見通す力) ○医療現場におけるコミュニケーションの特徴と接遇について理解する(見通す力) |
| (15)授業の概要 | 保健医療活動の基盤となる人間関係を成立し、発展させるために必要なコミュニケーションの基本的知識と技術を学ぶ。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回(木立 6/17): 授業オリエンテーション コミュニケーションの基本1(対人コミュニケーション成立の基本知識) 第2回(木立 6/24): コミュニケーションの基本2(ノンバーバル・コミュニケーション) 第3回(木立 7/1): コミュニケーションの基本3(コミュニケーション技法) 第4回(木立 7/8): 身体の交流という視点からみたコミュニケーション、まとめとレポート課題提示 第5回(會津 7/18): 医療現場におけるコミュニケーションの特徴1(対象者とのコミュニケーション) 第6回(會津 7/22): 医療現場におけるコミュニケーションの特徴2(医療者間コミュニケーション) 第7回(會津 7/29): 医療者に必要な接遇 第8回(會津 8/5): まとめとレポート課題の提示 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 講義の最後に課題を提示し、次回の講義に確認します。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 看護学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 教科書は使用されません |
| (21)参考文献 | 授業の時に適宜紹介されます |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 前半4回: 平常評価(小課題)20%、期末評価(レポート)30% 後半4回: 平常評価(小課題)20%、期末評価(レポート)30% 総合して3分の2以上の出席で評価の対象となります。 上記を合算して最終的な成績評価を行う予定です。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 基本的には講義形式ですが、演習形式も含まれます |
| (25)留意点・予備知識 | 特になし |
| (26)オフィスアワー | 木立: kidachi@hirosaki-u.ac.jp 會津: aizu@hirosaki-u.ac.jp |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | メールで予約のうえに対応します |
| (28)その他 | 特になし |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 3 |
| (2)区分番号 | 3 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 人体形態学 (Human Body Anatomy) |
| (5)対象学年 | 1 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 2 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 月曜日3・4時限 |
| (10)担当教員(所属) | 敦賀英知 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 |
| (14)授業としての具体的な到達目標 | ○細胞の構造と役割、組織の構造・分類と分布・役割、方向などの一般用語、人体の器官系と機能、全身の骨・交連骨格の形態・部分名称と役割、全身の関節構造と運動、全身の筋の名称と機能(主な神経支配)を理解する(見通す力) |
| (15)授業の概要 | 人体形態学(解剖学)の基礎を理解し、専門科目の基礎を培います。 |
| (16)授業の内容予定 | この講義では細胞の構造と役割、組織の構造・分類と分布・役割、方向などの一般用語、人体の器官系と機能、全身の骨・交連骨格の形態・部分名称と役割、全身の関節構造と運動、全身の筋の名称と機能(主な神経支配)について学びます。 1回-----解剖学の内容、細胞の構造 2回-----組織の分類 3回-----皮膚の構造、骨組織 4回-----頭部と体幹の骨 5回-----四肢の骨 6回-----骨の連結と運動 7回-----骨学実習(体幹の骨と連結) 8回-----骨学実習(四肢の骨と連結) 9回-----骨学実習(頭蓋の骨と連結) 10回-----試験(骨学) 11回-----筋組織、体幹の筋 12回-----上肢の筋 13回-----下肢の筋 14回-----体表解剖学 15回-----体表解剖学 16回-----試験(筋学) |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 当日の授業担当部分を教科書で予習します。 当日の授業を復習し、理解できない点をまとめ、次回に質問します。 骨学実習では、配布プリントの名称をチェックし、授業時間中に何を理解し、何を質問するかを予習します。復習では、当日の理解を深めます。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | - |
| (20)教材・教科書 | 井上貴央監訳：カラー人体解剖学 (西村書店) |
| (21)参考文献 | 森 於菟ら：分担解剖学1、 相機貞和訳：ネッター解剖学図譜、千葉正司：線描人体解剖学 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 成績評価は、出欠状況と受講態度(10%)、骨のスケッチ(30%)、試験(60%)により総合評価します。一定のレベル(60%)に達しなければ不合格、再履修となります。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 主に黒板を用いた講義ですが、骨学のスケッチも行います。 |
| (25)留意点・予備知識 | B4大のケント紙・Hの鉛筆・色鉛筆などが必要です。 後期に、人体形態学演習として、神経・脈管・内臓・感覚器などの講義を行います。 1単位取得のためには予習・復習を含めて45時間の学習が必要です。 |
| (26)オフィスアワー | (火～木) 11:30～12:30 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | tsuru@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 特になし。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 4 |
| (2)区分番号 | 4 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 理学療法学総論 (Introduction to Physical Therapy) |
| (5)対象学年 | 1 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 月曜日 5・6時限 |
| (10)担当教員(所属) | 藤田俊文 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル1 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | <ul style="list-style-type: none"> ○自分の学ぶ対象を理解する(見通す力) ○自学自習方法の修得する(見通す力) ○理学療法士適性を理解する(見通す力) ○問題整理法を修得する(解決する力) ○プレゼンテーション方法を修得する(解決する力) |
| (15)授業の概要 | <p>○入学後、理学療法に関わるはじめての専門科目となります。</p> <p>○講義では理学療法とは何か、どのように自学自習するのか、自分が興味がある分野はなにかなど、自分でわからないところに気づき学習する方法を身につけます。</p> <p>○さらには、グループにて理学療法について討議し情報を整理・発表する方法を身につけます。</p> <p>○この講義を通して、将来的に自分に必要な基礎知識や技術、能力はなにかを理解し、学習の動機付けとすることです。</p> |
| (16)授業の内容予定 | <p>第1回 オリエンテーション(グループ分けと課題設定)</p> <p>第2回 問題整理方法について(ブレインストーミングとKJ法)</p> <p>第3回 障害体験(車椅子生活体験)</p> <p>第4回 理学療法とは?(グループ発表)</p> <p>第5回 理学療法士に関連する法律は?役割は?(グループ発表)</p> <p>第6回 理学療法士に求められる臨床推論とは?理学療法の実践は?(グループ発表)</p> <p>第7回 理学療法士の活躍の場は?職能とは?(グループ発表)</p> <p>第8回 理学療法教育とは?研究とは?(グループ発表)</p> <p>※前半は3回実施しグループ活動の基礎固めを行います。 途中、準備期間を置いて、4回目からはグループ発表一討議を1班から順次行います。</p> |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | <ul style="list-style-type: none"> ○前半は考えのまとめ方としてブレインストーミングおよびKJ法について実際に試しながら学びます。 ○後半は前半の内容を活用して、与えられた理学療法に関する課題の整理・発表に取り組みます。 ○授業での知識を予習したり復習したりすることは特段ありません。 ○授業への準備として自ら調べたり、グループのメンバーと討議したり、発表準備をする課程を通して、知識を身につけてください。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間工學学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 細田多穂監修、中島喜代彦・他編：理学療法概論テキスト，2017，南江堂 |
| (21)参考文献 | <ul style="list-style-type: none"> ○椿原彰夫編著：リハビリテーション総論：PT・OT・ST・ナースを目指す人のための：要点整理と用語解説。改訂第3版，2017，診断と治療社 ○千住秀明編：理学療法学概論 第4版，2013，神稜文庫 ○石川朗編：理学療法テキスト 理学療法概論，2017，中山書店 ○網本和監修：PTスタートガイド 基礎理学療法概論，2018，メジカルビュー社 ○奈良勲編：理学療法概論，2013，医歯薬出版 ○日本理学療法士協会編：理学療法白書，2013 ○日本リハビリテーション医学会編：リハビリテーション白書 ○川喜田二郎著：発想法 創造性開発のために，改版発想法，2017，中公新書136 ※上記以外にも「理学療法」「リハビリテーション医学」関連の書籍多数あります。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | <ul style="list-style-type: none"> ○平常評価(毎回授業終了後のレポート。授業への参加度、単なる出席回数ではない。)：40% ○期末評価(各グループ発表の調査、資料作成、発表内容を助産し評価)：60% 上記を合算して最終的な成績評価を行います。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義、演習形式 |
| (25)留意点・予備知識 | <ul style="list-style-type: none"> ○与えられた課題に対するグループ討議、課題発表とレポート提出という、学生の主体的学習活動を中心とした演習形式が主体です。 ○受け身の学習ではなく、自ら学ぶことに主眼が置かれているので、積極的な授業への参加が重要です。 |
| (26)オフィスアワー | 毎週月曜日15時～18時 事前にメール等でアポイントメントをとることが望ましい。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | E-mail pttoshi@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 理学療法士としての実務経験を踏まえた講義をします。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 5 |
| (2)区分番号 | 5 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 理学療法評価学Ⅰ (Physical Therapy Diagnosis I) |
| (5)対象学年 | 1 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 月曜日9・10時限 |
| (10)担当教員(所属) | 高見彰淑 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル1 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的な到達目標 | <ul style="list-style-type: none"> ○理学療法とはどんなことを行うのか、どのような人が対象となり、誰が行うのか等を具体的な事例の理学療法、理学療法評価を考えることを通して理解する(見通す力) ○理学療法と理学療法評価の定義概念を大まかに理解する(見通す力) ○理学療法評価の目的や方法、意義を考え修得する(見通す力) ○理学療法評価について、具体的な事例の理学療法を考えることにより、その目的や方法、意義を説明できる(解決していく力) ○理学療法評価に必要な体表解剖に関する触診視診を体験し、自己および学生同士で重要な骨視標を特定できる(解決しておく力) ○臨床における理学療法、理学療法評価を見聞し、臨床理学療法を理解する(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | <p>この授業の目標は理学療法の進め方についてその大枠を理解し、理学療法における評価の意義・目的・過程について説明することができるようになることに置かれる。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 理学療法と理学療法評価について、一般的な概念等を講義により理解する。 2. 4つのグループに分かれ、グループごとに、理学療法の対象となる代表的な疾患・障害について、具体的な事例を設定する。 3. 設定事例の病気や障害について、医療の専門家ではなく一般人の立場から、その病気や障害、理学療法、理学療法評価についてグループで学習し理解する。 4. 理解した内容を他のグループに理解できるように解説し、他グループからの質問に答える。 5. 後期の理学療法評価学Ⅱへの導入として、体表解剖に関わる骨視標の触診視診の実習を行う。 |
| (16)授業の内容予定 | <p>この授業の目標は理学療法の進め方についてその大枠を理解し、理学療法における評価の意義・目的・過程について説明することができるようになることに置かれる。</p> <p>第1回(4/15) オリエンテーション、理学療法とは、理学療法評価過程、グループ分け4 第2回(4/22) 理学療法評価学とは、問題点(利点)・課題。ICFとは 第3回(5/13) カルテの記載方法・見方 第4回(5/20) 事例報告シミュレーション演習、強み弱み分析 *なお、5月中に各グループは、以下報告内容案の添削指導を受けること 第5回(6/10) 第1グループ報告と質疑討論 第2グループ報告と質疑討論 第6回(6/17) 第3グループ報告と質疑討論 第4グループ報告と質疑討論 *第7-8回は機能診断学実習室で行います。 第7回(6/24) 体表解剖導入、骨視標の触診・視診1(実習) 第8回(7/1) 骨視標の触診・視診2(実習) 第9回(7/8) 筆記試験(60分間予定)</p> |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | <p>予習復習を前提として授業を進めるので、空きのある週を利用し積極的に相互に自学自習、相互実習等を行うこと。 6月の各グループ発表に向けて、授業時間以外でグループでの話し合いを複数回持つこと</p> <ul style="list-style-type: none"> ・事例設定(年齢、性別、職業、家族、病気、障害など) ・病気と障害の理解、その理学療法と理学療法評価についてグループ内で役割分担し、調べる。一人では難しいので2-3人で一組となり分担すること ・各々調べたことをグループ内で共有するための、調べたことの発表とその内容の検討を行うこと ・授業発表に向け、発表内容や方法を検討し、予行演習を行う <p>*ここまで行ったら教員の添削指導を受ける(上記期間) ・骨指標とその視診触診実習のために、人体形態学の骨学、体表解剖を予習しておくこと *学習時間と単位 1単位取得のためには予習・復習を含めて45時間の学習が必要です。</p> |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | リハビリテーション基礎評価学(潮見泰藏、下田信明) 羊土社 |
| (21)参考文献 | 参考教科書: 理学療法評価学第6版、金原書店、理学療法評価法 第3版 監修千住秀明 神陵文庫 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 成績評価は、発表報告の準備や発表(30%)、授業中の討論への参加・態度(20%)、レポート(20%)、筆記試験(30%)により総合的に評価する。一定のレベル(60%)に達しなければ不合格、再履修となる |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | <p>授業の方法としては、いわゆる一方的な講義は行わず、学生の主体的学習活動を中心とした演習形式および実習形式で行われる。</p> <p>各グループの発表前には必ず科目担当教員に相談し指導を受けること(2回ほど)。 指導日は事前にアポイントメントをとり行う。 発表のとき以外は受動的な参加となるが、過去の経験から明らかなので、各グループの発表時には、発表する内容に関連した課題を各グループに提示し、発表時の討議を深めるようにする</p> |
| | 諸連絡は規定の電子メール上で行うので各自チェックすること。ただし、高大連携による高校生の受講生がいる場合には、 |

| | |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (25)留意点・予備知識 | <p>学生と高校生間で連絡すること。 受け身の学習ではなく、自ら学ぶことに主眼が置かれているので、発表班以外の受講者の積極的な授業への参加が不可欠。 1グループ5-6名で、小グループ活動を行うので、構成メンバーの共同作業分担をできる限り平等にするよう心がける。 第6-7回目は実技です。実習に必要な器材の準備と片付けを事前事後に確実に実施すること。内容は筋骨格系構造の触診で、 運動等の実習可能な服装(短パン・タンクトップ、Tシャツ、水着など、*男子は上半身裸を予定)とすること</p> |
| (26)オフィスアワー | <p>基本的に随時可能だが、事前連絡が原則</p> |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | <p>高見彰淑研究室 (3階C棟)、a-takami@hirosaki-u.ac.jp 連絡は左記メール電話などにて。</p> |
| (28)その他 | <p>臨床経験のある実務教員が講義担当します。</p> |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 6 |
| (2)区分番号 | 6 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 物理療法学 (Physical Agents) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 2 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 月曜日3・4時限 |
| (10)担当教員(所属) | 吉田英樹 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決する力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○理学療法における物理療法の位置づけと意義を理解する(見通す力) ○各種物理的刺激(温熱・寒冷, 電気, 電磁波, 機械的刺激など)に伴う基本的な生体反応(生理学的反応)について理解する(解決する力) ○各種物理療法の基本的な適応やリスク(注意・禁忌事項)を理解する(解決する力) ○「物理療法学実習」や「臨床実習」につなげる知識を養う(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 各種物理的刺激(温熱・寒冷, 電気・電磁波, 機械的刺激など)を生体に与えることによって, 生体機能の正常化作用や平衡維持作用などを期待し, 治療や予防に用いる医学的手段を学ぶ。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回(4/15): オリエンテーション・温熱療法の基礎 第2回(4/22): ホットパック(伝導熱) 第3回(5/11): パラフィン(伝導熱)【注意!: 土曜日だが月曜日授業】 第4回(5/13): 極超短波療法(エネルギー変換熱) 第5回(5/20): 超音波療法(エネルギー変換熱) 第6回(5/27): 寒冷療法 第7回(6/3): 前半の学習状況の確認(試験含む)と振り返り 第8回(6/10): 光線療法①(赤外線療法) 第9回(6/17): 光線療法②(レーザー療法, 紫外線療法) 第10回(6/24): 牽引療法 第11回(7/1): 電気刺激療法①(電気刺激療法の基礎) 第12回(7/8): 電気刺激療法②(経皮的電気神経刺激:TENS①) 第13回(7/18): 電気刺激療法③(経皮的電気神経刺激:TENS②)【注意!: 木曜日だが月曜日授業】 第14回(7/22): 電気刺激療法③(神経筋電気刺激:NMES) 第15回(7/29): 後半の学習状況の確認(試験含む)と振り返り 第16回(8/5): 全体を通じての学習状況の確認と振り返り |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 高等学校で習う程度の物理(特に, 力学, 熱力学, 波, 電磁気学)に関する知識があると, 講義内容の理解が更に深まりますが, 必須ではありません。 それ以上に, 1年生で学習した「人体機能学(生理学)」の知識は不可欠です。 「物理療法学」の学習に先立ち, 特に呼吸・循環系や神・経筋, 代謝などに関する人体機能学(生理学)の復習を十分に行っておいて下さい。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | (テキスト)網本和・菅原憲一(編)「標準理学療法学 物理療法学(第4版)」(医学書院) (準テキスト: 担当教員が光線療法を分担執筆しています)濱出茂治・烏野大(編)「テキスト物理療法学 基礎と臨床」(医歯薬出版) |
| (21)参考文献 | 1. 柳澤 健(編): 理学療法学ゴールド・マスター・テキスト3 物理療法学(メジカルビュー) 2. 細田多穂(監): シンプル理学療法学シリーズ 物理療法学テキスト(南江堂) 3. Cameron HM(編)・渡部一郎(訳): EBM物理療法(原著第3版)(医歯薬出版) |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 中間試験40%, 期末試験40%, 授業の参加度20%にて採点し, 総合点で60%以上を合格とします。 なお, 中間試験および期末試験については, それぞれ100点満点で採点し, 60点を下回った場合は相応の課題レポートを課す。定められた期日までに課題レポートが提出されない場合は, 当該試験の点数は0点になります。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | スライドプロジェクションによる講義形式 |
| (25)留意点・予備知識 | 物理に関する最低限の知識(熱物理学・電磁気学・力学など: 必要な内容は講義の中でも適宜解説します)を有していることが望ましいです(必須ではありません)。 一方, 人体機能学(生理学: 特に, 神経・筋や呼吸・循環, 代謝などに関する生理学)に関する知識は必須である。 【重要!】毎回の講義資料については, メールで事前配信されますので, 事前確認を必ず行うこと。 授業当日での紙媒体での講義資料配付は行いませんので, 事前配信された資料を各自で印刷するか, ノートPCで閲覧する形で授業を受けて下さい。 |
| (26)オフィスアワー | 随時(ただし, 込み入った質問の場合は事前にメール等でアポイントを取って下さい) |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | (E-mailアドレス: 吉田英樹) ptyoshi@hirosaki-u.ac.jp (●を@に変えて下さい) (吉田研究室ホームページ) http://ptyoshi1115.wixsite.com/lab-hp |
| | 物理療法の専門家(専門理学療法士(物理療法)を取得済)の立場から, 最先端の物理療法に関する知見も取り入れた講義を |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 7 |
| (2)区分番号 | 7 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科 |
| (4)授業科目名 〔英文名〕 | 医療情報学 (Medical Information Sciences) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 選択 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 月曜日 5・6時限 |
| (10)担当教員 (所属) | ○柏倉幾郎, 松谷秀哉 (学内非常勤講師) |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度 (レベル) | レベル2 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 |
| (14)授業としての 具体的な到達目標 | 医療情報についての基礎的知識を身につける。 情報通信技術の基礎的知識を理解する。 医療政策と財政の歴史的な推移と医療改革 (標準化等) の関連を理解する。 医療安全のためのセキュリティ対策やリスクマネジメントセキュリティにおける情報の役割について理解する。 臨床疫学、臨床統計の基礎について理解する。 学術論文を理解し、簡単な文献検索ができる。 |
| (15)授業の概要 | 日本においては、医療財政の破綻と抑制政策、医療の標準化と質的保証、これらが医療の歴史の必然的なひとつの流れとして形成されてきた。この様な背景を踏まえて、医療の標準化や質的保証などにおいて、情報がどのように用いられ、その役割を担っているのかを学ぶ。また、エビデンスに基づいた臨床疫学や医療統計学の基礎と臨床研究への応用、各種学術情報の活用法について学ぶ。 |
| (16)授業の内容 予定 | 第1回 4/15 情報機器のハードウェアとソフトウェア (構成と役割) 【松谷】 第2回 4/22 情報通信の基礎 【松谷】 第3回 4/30 医療の歴史的背景 (医療政策と財政、病院情報システム) 【松谷】 第4回 5/9 医療の標準化 (DPC制度: 医療の質と医療費) 【松谷】 第5回 5/13 医療の標準化 (診療プロセス医療、診療記録)、セキュリティ 松谷【 第6回 5/20 EBM (1): 臨床疫学の基礎 (各種バイアス、システムティック・レビュー、メタ分析、コホート研究、無作為化比較試験、EBMの基礎等) 【柏倉】 第7回 5/27 EBM (2): 臨床統計の基礎 (横断研究、観測値の特性や分布、感度・特異度、尤度比、検査前確率、帰無仮説、有意差検定等)、医療情報 (学術論文、文献検索等) 【柏倉】 第8回 6/3 予備日 |
| (17)準備学習 (予習・復習) 等の内容 | 前回の内容について小テストを冒頭で実施 |
| (18)学問分野 1(主学問分野) | 情報科学関連 |
| (18)学問分野 2(副学問分野) | 社会医学関連 |
| (18)学問分野 3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある 教員による 授業科目について | - |
| (20)教材・教科書 | 教科書の指定なし |
| (21)参考文献 | その都度、紹介する |
| (22)成績評価 方法及び採点基準 | 平常評価 (授業への参加度): 40% 理解評価 (期末試験の代わりに毎回の小テスト): 60% 上記を合算して、最終的な成績評価を行う予定です。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・ 授業方法 | 講義 |
| (25)留意点・予 備知識 | 特になし |
| (26)オフィスア ワー | 松谷: 随時 |
| (27)Eメールア ドレス・HPアド レス | 松谷: shu@hirosaki-u.ac.jp |

| | |
|---------|----|
| (28)その他 | なし |
|---------|----|

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 8 |
| (2)区分番号 | 8 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 小児科学 (Pediatrics) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 月曜日 5・6時限 |
| (10)担当教員(所属) | 高橋 徹 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○小児の特徴、成長と発達の評価方法を理解する(見通す力) ○小児の基本的なフィジカルアセスメント(問診、身体所見の取り方)を理解し、実践できる(見通す力) ○小児の代表的疾患の病態、症状、診断、治療、予防について理解し、説明できる(見通す力) |
| (15)授業の概要 | ○小児の特徴について考え、成長・発達の評価方法を学びます。 ○新生児から思春期にいたる幅広い年齢層にあわせた小児のフィジカルアセスメントの基本を学びます。 ○小児期に発症する疾患について、病態、症状、診断、治療、予防の一連の流れを学び、代表的疾患や発症頻度の高い疾患の基本的事項を説明できることを目指します。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回 小児の特徴、成長と発達 第2回 小児のフィジカルアセスメント 第3回 新生児の生理及び疾患 第4回 先天異常、代謝疾患 第5回 感染症(1):ウイルス感染症 第6回 感染症(2):その他の感染症、予防接種、感染制御 第7回 神経疾患・運動器疾患 第8回 学習状況の確認(試験含む)と振り返り |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 小児の疾患に関する講義が中心になります。疾患に関連した小児理学療法を復習することにより理解を深めてください。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 内科学一般関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 授業中、適宜プリントが配付されます。 |
| (21)参考文献 | ナースとコメディカルのための小児科学. 日本小児医事出版社 その他、授業中、適宜紹介します。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 平常評価(授業への参加度、授業中の質問への回答など):20% 期末評価(期末試験):80% 合計で60%以上を合格とする。なお、講義を3回以上欠席した場合は期末試験受験の資格は得られない。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 基本は講義形式です。適宜プリント、スライド、ビデオを使用します。 |
| (25)留意点・予備知識 | 疑問点は積極的に質問してください。 |
| (26)オフィスアワー | 授業中に指示します。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | ttaka@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 特になし |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 9 |
| (2)区分番号 | 9 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 小児理学療法学演習 (Physical Therapy for Children) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 月曜日7・8時限 |
| (10)担当教員(所属) | 牧野美里 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決する力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | <ul style="list-style-type: none"> ○小児に対する理学療法の特徴を理解する(解決する力) ○正常発達を理解する(解決する力) ○乳幼児の発達および運動発達の評価法を理解する(解決する力) ○代表的小児疾患の概念、障害像、および評価から治療までの概念を理解する(見通す力) ○基本的な理学療法実践方法を修得する(見通す力・学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 小児に対する理学療法の特徴や特殊性を理解し、基本的な知識を技術について学ぶ |
| (16)授業の内容予定 | <p>第1回(4月15日):小児理学療法の特徴 第2回(4月22日):正常発達① 粗大運動の発達 第3回(5月11日(土)月曜授業):休講(6月10日の9・10時限目に実施) 第4回(5月13日):正常発達② 姿勢反射の発達 第5回(5月20日):発達・運動発達の評価 第6回(5月27日):運動療法の基本的考え 第7回(6月3日):脳性麻痺の理学療法① 総論 第8回(6月10日):GMFM・GMFCS(尾田) (2回分) 第9回(6月17日):脳性麻痺の理学療法② 痙直型 両麻痺 第10回(6月24日):脳性麻痺の理学療法③ 痙直型 四肢麻痺 第11回(7月1日):脳性麻痺の理学療法④ アテトーゼ型 第12回(7月8日):重症心身障害 第13回(7月18日(木)月曜授業):整形外科的疾患① 二分脊椎 第14回(7月22日):整形外科的疾患② ベルテス病・その他 第15回(7月29日):低出生体重児・ハイリスク児 第16回(8月5日):予備日</p> |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | <ul style="list-style-type: none"> ○各回の授業内容部分を教科書で予習する ○毎回、小テストを実施する ○授業内容を復習し、理解した内容を指定したレポート用紙にまとめ次回授業時に提出する |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間工医学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 小児理学療法学テキスト 改訂第3版(南江堂) |
| (21)参考文献 | 随時紹介する |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | <ul style="list-style-type: none"> ○出席状況(授業への参加度)、小テスト、レポートの結果を総合して評価する ○60点以上を合格とする |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 適宜、プリントを配布する |
| (25)留意点・予備知識 | 必要に応じて提示する |
| (26)オフィスアワー | 随時(メール等で事前に連絡してください) |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | ptmakino@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 理学療法士として医療現場等での勤務経験から、経験を踏まえた講義としている |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 10 |
| (2)区分番号 | 10 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 運動療法学 (Foundations of Therapeutic Exercise) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 2 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 火曜日5・6時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○石川 玲, 牧野美里, 高橋純平 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○運動療法の定義, 目的, 対象について理解する(見通す力) ○運動の種類・方法・適応について理解する(解決する力) ○重心と支持基底面の関係から姿勢の安定性について理解する(見通す力) ○関節可動域運動, ストレッチングの目的・種類・方法・適応について理解し, 基本的な手技を実施することができる(解決する力) ○運動療法の知識と技術を個々人の運動機能に合わせて適用できる(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | ○運動療法の概念と運動機能を維持・回復するための基礎理論について学び, 関節可動域運動とストレッチングの基本手技を身につける。 ○本来, この授業は講義であるが, 理論と手技を併せて学習するという観点から, 講義と実習を交えて授業を行う。 ○授業内容は「運動療法学(前期)」と「運動療法学実習(後期)」を通して系統的に構成されている。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回: 運動療法の定義と目的, 運動療法の対象 第2回: 運動の種類・方法・適応, 姿勢の分類 第3回: ボディメカニクス(1) 第4回: ボディメカニクス(2) 第5回: 関節可動域運動の理論 第6回: 肩甲帯, 上肢の関節可動域運動(実技) 第7回: 上肢の関節可動域運動(実技) 第8回: 下肢の関節可動域運動(実技①) 第9回: 下肢の関節可動域運動(実技②) 第10回: 頸部・体幹の関節可動域運動(実技) 第11回: ストレッチングの理論 第12回: 筋短縮の見分け方(実技) 第13回: 上肢のストレッチング(実技) 第14回: 下肢のストレッチング(実技) 第15回: その他のストレッチング(実技) 第16回: 期末試験 授業の進行状況等により, シラバスと実際の内容と異なる場合には, その都度説明する。 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 毎回, 小テストを実施するので, 指定された範囲についてプリントと教科書を復習しておくこと。なお, 小テストの問題は前週の授業時にアナウンスする。 主に事前に配付したプリントをもとに授業を進めていくので, 内容に沿ってプリントと教科書の該当箇所を熟読しておくこと。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間工医学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 運動療法学(金原書店)改訂第2版 基礎運動学(医歯薬出版) |
| (21)参考文献 | 授業内で適宜紹介する。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | ○平常評価(授業への参加度。単なる出席回数ではなく, 授業中の発言や問いかけへの応答に基づく。評価全体の30%) ○小テスト(評価全体の10%), 課題レポート(評価全体の10%), 期末試験(評価全体の50%)により理解度を評価する。 ○上記を合算し, 総合的に成績評価を行う。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | ○テキスト, プリントをもとに講義を進めるとともに実技も行う。 ○毎回, 小テストを行う。 ○教員からの問いかけを多用し, 問いかけの内容や学生の反応によっては小グループで知識や考えを述べ合う機会を設ける。 ○実技は基本的に2人1組で行い, 教員3人が分担して指導する。 |
| (25)留意点・予備知識 | ○受講にあたって人体形態学および運動学の知識が必要である。 ○授業は運動療法学実習室で行うので内履きで入室すること。 ○実技の準備としてTシャツ, 短パンを着用して授業に臨むこと。 |
| (26)オフィスアワー | 火曜日17:30-18:00 Eメールで問い合わせれば他の日時調整も可能。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 石川 玲: a_ishi@hirosaki-u.ac.jp 牧野美里: ptmakino@hirosaki-u.ac.jp 高橋純平: ptjunpei@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | ○医療現場等での理学療法士としての経験を踏まえた授業内容としている。 ○教員が行うデモンストレーションのモデルになることで, 加える力の加減や方向を感じ取ることができるので, |

積極的にモデルをなることが望ましい。

○技術練習は骨折等の外傷の危険があるので、常に真摯に授業に臨むこと。

○実技を行う上で身体的な支障（四肢の肌を露出できない事情がある、身体的な運動制限がある等）がある場合は、事前に相談すること。

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 11 |
| (2)区分番号 | 11 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科 |
| (4)授業科目名 【英文名】 | 人体機能学実習 (Practice of Human Body Physiology) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 火曜日 7～9時限 |
| (10)担当教員 (所属) | ○山田順子, 澄川幸志, 佐藤ちひろ, 西野純子 (学外非常勤講師) |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度 (レベル) | レベル2～3 |
| (13)対応するCP/D P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 |
| (14)授業としての 具体的な到達目標 | ○ 生理学の基本となる現象例えば神経・筋の興奮時の電気現象伝導速度の測定等を各自が自身で再現する さらに刺激のパラメータを変え反応をみることによって多様な生命現象の中にある原則や共通性を理解する (見通す力) ○ 本実習は、将来臨床現場で行うことを想定し一歩つっこんだレベルでの検討が可能であり納得できるまで繰り返し許される貴重なトレーニングの場である。講義とは異なる実習の有用性についての理解を深めこれまで習得した知識、経験をふまえて生きている組織や器官が実際に、新鮮な状態でどう働いているのか自身で体得する (学び続ける力) ○ 将来、各専門領域の中で生理学的研究手法を必要とする時のため、基礎的なデータのまとめかた、コンピューターを含め種々の電子機器等の操作、プレゼンテーションの方法を習得する (解決する力) |
| (15)授業の概要 | 生体機能と発生メカニズムを学ぶため、生体に生じる現象をリアルタイムで観察、記録する。仮説をくみだて実験を通して検証する。個体差、環境など条件の違いによりデータが異なることを体感し、予想外の結果になった場合の検証方法もグループディスカッションを通して学ぶ。 実験結果発表会を行い、データのまとめ方、プレゼンテーションの方法も習得する。 |
| (16)授業の内容 予定 | 1) オリエンテーション、グループ分け、実験準備 2) 皮膚感覚 3) 血圧 4) SpO2 5) 心電図 6) 脳波 7) 誘発筋電図 1 8) 誘発筋電図 2 9) 試薬作成 10) カエルの活動電位記録 11) 聴覚 12) 平衡感覚 13) データ処理、発表準備 14) 発表 1 15) 発表 2 |
| (17)準備学習 (予習・復習) 等 の内容 | 実習用プリントを読んで、課題に必要な生理学的知識を得ておく。一年生で受講した人体機能学および人体機能学演習の内容を復習すること。基本的な知識は教科書、プリント、ノートにあるので復習することになる。 |
| (18)学問分野 1(主学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野 2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野 3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験の ある教員による授 業科目について | - |
| (20)教材・教科 書 | 人体機能学実習書 (プリントで配布) コメディカル専門基礎科目シリーズ 生理学 (理工図書) |
| (21)参考文献 | |
| (22)成績評価方 法及び採点基準 | 出席回数、提出されたレポート、口頭試問および発表会における発表、質疑応答の結果を考慮して評価する。 出席回数、提出されたレポート、口頭試問および発表会における発表、質疑応答の結果を考慮して評価する。 実習のため欠席は減点する 欠席 1 回 (4点)、遅刻は 2 回で欠席 1 回と同等。 発表およびレポート各 10 点、発表時の質問は 5 点加算する |
| (23)授業形式 | 実習 |
| (24)授業形態・ 授業方法 | グループに分かれ実験を行う 実験結果をグループでまとめパワーポイントを用いて発表会で発表する。 |

| | |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (25)留意点・予備知識 | 実習であるから遅刻や欠席は認めない。止むを得ない事情がある場合は速やかに担当教官に連絡すること。 配布されたプリントの事項を前以て調べること。 |
| (26)オフィスアワー | 随時、できるだけ事前に連絡をしてください。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | jyamada@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | http://db.jm.hirosaki-u.ac.jp/cybouz/db.exe?page=DBRecord&did=1988&vid=718&rid=2285&head=&hid=&sid=n&rev=&ssid=&fvid=18701&text=%8E%52%93%63%81%40%8F%87%8E%71&cal= |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 12 |
| (2)区分番号 | 12 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 内部障害系理学療法学実習 (Practice of Cardiopulmonary Physical Therapy) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 火曜日1～3時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○石川 玲, 牧野美里, 川崎忍(学外非常勤講師), 笹本雄一郎(学外非常勤講師) |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2～3 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的な到達目標 | ○内部障害に対するリハビリテーションの評価方法と運動の効果, リスクについて学識を得る(学び続ける力) ○呼吸・循環系の機能・能力を安全に評価できる(見通す力)(解決する力) ○提示された患者情報を基に運動処方を行うことができる(見通す力)(解決する力) ○呼吸器疾患, 心疾患, 代謝性疾患, 腎疾患におけるコンデショニング, 運動療法を安全に実施できる(見通す力)(解決する力) ○心電図の検査結果を理解し, 運動中のリスク管理を行うことができる(見通す力)(解決する力) |
| (15)授業の概要 | ○内部障害系理学療法学演習で学んだ知識を基に, 運動処方の実際について理解を深める。 ○呼吸・循環器疾患, 糖尿病, 腎疾患の評価方法, コンデショニング, 運動療法を患者に安全に適用する方法と基本手技を身につける。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回 内部障害とは, 体力を高める運動の基礎 第2回 運動と呼吸循環応答 第3回 運動負荷試験と血中乳酸測定の実際(実技) 第4回 シャトルウォーキングテスト, 6分間歩行試験(実技) 第5回 呼吸の評価(スパイロメトリー, 呼吸筋力, 胸郭拡張差等)(実技) 第6回 胸郭上の肺野描写, 肋骨の触診, 打診(実技) 第7回 呼吸法, 胸郭可動域運動(実技) 第8回 用手的呼吸介助法, 排痰法(実技) 第9回 呼吸リハとPT 第10回 循環の基礎(解剖・生理) 第11回 虚血性心疾患 第12回 心電図検査の実際(実技) 第13回 心電図 第14回 呼吸器・心臓PTケース検討(笹本) 第15回 腎疾患のPT(川崎)・・・7/25(木)15:15～17:30 第16回 糖尿病のPT(吉田) 授業の進行状況等により, シラバスと実際の内容と異なる場合には, その都度説明する。 第15回 腎疾患のPT(川崎)は, 時間割上の曜日・時間帯と異なるので注意すること。 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | シラバスに記載された各回の授業内容予定を参考とし, 教科書とプリントを基に次回の授業時まで予習し, 授業実施後には復習を行うこと。(予習, 復習は, 最低でも各1時間程度行う必要がある。) |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間工学分野(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | ○ビジュアルレクチャー内部障害理学療法学 ○基礎運動学(医歯薬出版) |
| (21)参考文献 | ○健康づくりのための運動指針2006(エクササイズガイド2006):厚生労働省HP ○呼吸リハビリテーションに関するステートメント(2018):日本呼吸ケア・リハビリテーション学会HP ○心血管疾患におけるリハビリテーションに関するガイドライン(2012年改訂版):日本心臓リハビリテーション学会HP ○保存期CKD患者に対する腎臓リハビリテーションの手引き(日本腎臓リハビリテーション学会HP) ○糖尿病予防および管理のための栄養と運動(日本糖尿病学会HP) |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | ○平常評価:授業への参加度。単なる出席回数ではなく, 授業中の発言や問いかけへの応答, 実技練習中の態度に基づく。(評価全体の20%) ○知識の理解度:体力・呼吸PT・心疾患PTについては課題レポート, 腎疾患PTと糖尿病PTについては授業の最後に行うまとめ(筆記試験30分)に基づいて評価を行う。(それぞれ評価全体の10%で合計50%) ○技術の習熟度:教員が行う技術チェックとフィードバックへの応答(指摘された点の向上)をもとに評価する(評価全体の30%) ○上記を合算し, 総合的に成績評価を行う。 |
| (23)授業形式 | 実習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 授業は「内部障害系理学療法学演習」と運動しており, テキスト, プリント等をもとに講義と実習を交えて行う。 |
| (25)留意点・予備知識 | 第6回の胸郭上の肺野では体表に肺野を描くので, 女子は肺野を描写してよい白いTシャツを着用すること。男子は上半身の皮膚に直接描写する。男女は別室で行う。 |
| (26)オフィスアワー | 火曜日:17:00～18:00(石川) メールで問い合わせれば日時調整可能。 |

| | |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (27)Eメールアドレス・HP アドレス | 石川 玲 : a_ishi@hirosaki-u.ac.jp 牧野美里 : ptmakino@hirosaki-u.ac.jp 吉田英樹 : ptyoshi@hirosaki-u.ac.jp 非常勤講師と連絡を取りたい場合は石川へ申し出ること。 |
| (28)その他 | ○医療現場等での理学療法士としての経験を踏まえた授業内容としている。 ○聴診器（1万円程度）を各自購入することが望ましい。 ○教員が行うデモンストレーションのモデルになることで、加える力の加減や方向を感じ取ることができるので、積極的にモデルをなることが望ましい。 ○技術練習は骨折等の外傷の危険があるので、常に真摯に授業に臨むこと。 ○実技を行う上で身体的な支障（四肢の肌を露出できない事情がある、身体的な運動制限がある等）がある場合は、事前に相談すること。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 13 |
| (2)区分番号 | 13 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 脳障害理学療法学演習 (Neurological Physical Therapy) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 火曜日5・6時限 |
| (10)担当教員(所属) | 高見彰淑 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○理学療法の対象となる中枢神経疾患として代表的な脳卒中に対する理学療法の理論と実際について修得する(見通す力、解決していく力、学び続ける力) ○理学療法については、評価と治療介入の理論と技術を理解する(解決していく力、学び続ける力) ○代表的な脳卒中患者の評価指標を修得する(解決していく力、学び続ける力) ○リスクを周知し、評価・介入時管理できる知識を修得する(解決していく力、学び続ける力) ○脳機能を理解し、損傷部位の代表的臨床所見を修得する(解決していく力、学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 脳障害(主として脳血管障害)の疾患概念の復習 上記疾患による理学療法評価、治療の理論の学習 下記の項目について簡潔に口頭説明することができ、臨床(実習)において実践できる 1. 脳卒中患者の情報収集、機能、ADL等の測定・評価について 2. 脳卒中患者の姿勢・動作の評価と治療のポイントについて 3. 脳損傷部位別の特徴(高次脳機能障害含む)、アセスメント、理学療法対応について調べ発表する。 4. 急性期～回復～維持期などの経過、状態による理学療法評価と治療 5. 理学療法上の開始基準、中止基準などリスク管理を解説 6. 脳卒中の評価指標の理解と予後予測等 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回(4/16) オリエンテーション、脳卒中患者の障害の基礎知識(確認) 第2回(4/23) リスク管理(開始基準・中止基準)＜理学療法学参照＞ 第3回(5/7) 脳卒中に必要な代表的評価指標の知識＜理論と技術、脳神経リハ参照＞ 第4回(5/14) 脳卒中患者臨床動作分析／移乗指導＜15レク／臨床運動学参照＞「機」 第5回(5/21) 脳卒中患者の臨床歩行動作分析 第6回(5/28) 脳卒中の評価手順、臨床推論 第7回(6/4) *4年次「臨床実習Ⅳ-1」セミナーへ参加；レポート課題 第8回(6/11) 脳卒中患者の評価治療の記録のしかた 第9回(6/18) 損傷部位別臨床所見・リハビリ介入(発表)＜画像の読み方＞ 第10回(6/25) 脳卒中患者の予後予測の方法 第11回(7/2) 脳卒中の動作評価・練習：寝返り～起き上がり～起立・着座「機」 第12回(7/9) 脳卒中患者に対する一般的な可動域拡大の練習「機」 第13回(7/16) 脳卒中運動麻痺例での随意運動強化(運動促進)「機」 第14回(7/23) 脳卒中治療介入一歩行中心に「機」 第15回(7/30) 代表的な脳卒中理学療法の紹介(発表) 第16回(8/6) 筆記試験 * 注意：「機」は機能診断学実習室 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 中枢神経系の構造と機能の理解が前提となる。 脳卒中や脳腫瘍等の疾患の理解が前提となる。 上記にも重なるが、神経系の理学療法評価をはじめとして、理学療法評価全般の理解や実施ができないと理学療法の治療の理解は困難なので、以上についてはしっかり復習し授業に臨むこと。 発表(損傷部位別症状、代表的理学療法)は事前に教員に確認をとること 学習時間と単位 1単位取得のためには予習・復習を含めて45時間の学習が必要です。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 神経科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 脳卒中理学療法の理論と技術3版 原寛美、吉尾雅春編集 メジカルビュー社 千田富義、高見彰淑：リハ実践テクニク改訂3版 脳卒中、メジカルビュー |
| (21)参考文献 | 潮見泰蔵編集：脳・神経リハビリテーション 羊土社 吉尾雅春、森岡周編：標準理学療法学—神経理学療法学2、医学書院 石川朗ら：15レクチャーシリーズ理学療法作業療法テキスト—臨床運動学 中山書店 本間光信、高橋仁美：リハビリテーションのための画像の読み方キリスト、メジカルビュー社 奈良勲、内山靖：図解運動療法ガイド 文光堂 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 毎回、授業で到達度チェックを実施し評価します。 障害部位別および理学療法の発表20%、授業への参加度・実技到達度およびレポート10%、筆記70% なお60%以上を合格レベルとする。 |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義とデモンストレーション指導を中心に、適宜、実技練習も取り入れて行う。実技練習可能な服装で臨むこと。 ビデオを観て動作分析を行う。 障害部位別症状と代表的理学療法は演習形式・発表 |
| (25)留意点・予備知識 | 部屋は、機能診断学実習室、41講義室と変動するので注意。電子メールを確かめること。 運動実習を行う事も多いので、運動着で出席すること。 他の専門科目との関連性を考慮しながら授業に臨むこと。 損傷部位別、代表理学療法の発表では、脳機能解剖、画像等を用いた代表的臨床所見、治療をレポートし、報告する。発表前週の月曜日まで提出。当日資料として配付。 |
| (26)オフィスアワー | 基本的に随時。但し事前に連絡すること |
| | a-takami@hirosaki-u.ac.jp(高見) |

| | |
|---------------------|---------------------------|
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | (質問に関する連絡先等) 高見研究室 (C棟3階) |
| (28)その他 | 実務教員が臨床経験から演習指導・説明します。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 14 |
| (2)区分番号 | 14 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 神経筋障害理学療法学演習 (Exercise in Physical Therapy for Neuromuscular Conditions) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 火曜日9・10時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○若山佐一, 石川 玲 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的な到達目標 | ○主な神経筋疾患・障害の理学療法について、疾患概念、障害概念や障害像(国際生活機能分類(ICF)), 理学療法評価～治療を理解する(見通す力) ○これらの疾患・障害の理学療法技術について実演実習を通して修得する(見通す力, 解決する力) ○これらの疾患・障害とその理学療法について、知識の整理, 最新の情報把握等を体験・学習することにより、臨床において自ら問題発見, 解決できる力を身につける(解決する力) ○プレゼンテーションや配布資料作成, 授業の進め方などを体験することにより、臨床実習や理学療法士としての患者家族への指導や関係職種への論理的説明などを修得する(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 主な神経筋疾患の疾患・障害概念とその理学療法について、講義と演習により、情報の収集とその取捨選択を学習する。演習を通して、最新情報へのアクセス, 診療や理学療法ガイドラインの利用, 医学的治療や理学療法効果に関するエビデンス, 社会保障などを学習する。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回(4/16) 授業オリエンテーション、総論(若山) 第2回(4/23) 総論継続、ICDとICF(若山) 第3回(5/7) 神経筋障害演習1(末梢神経麻痺:顔面神経麻痺)2~5では前年度発表資料により、神経筋疾患の理学療法の学習、資料作成方法、文献検索等を演習する(若山) 第4回(5/14) 神経筋障害演習2(若山) 例としてG1 MG 第5回(5/21) 神経筋障害演習3(若山) G2 DMDorMyD 第6回(5/28) 神経筋障害演習4(若山) G3 PM・DM 第7回(6/4) 神経筋障害演習5(若山) G4 GBS&CIDP 第8回(6/11) 中間まとめおよび中間試験(若山) 第9回(6/18) デュシェンヌ型筋ジストロフィー(石川) 第10回(6/25) 筋強直性ジストロフィー(石川) 第11回(7/2) 筋萎縮性側索硬化症(ALS)(石川) 第12回(7/9) 各班(G1)の発表(若山) 例としてSCD&MSA 第13回(7/16) 各班(G2)の発表(若山) MS・MNO 第14回(7/23) 各班(G3)の発表(若山) ALS 第15回(7/30) 各班(G4)の発表(若山) PD 第16回(8/6) 期末試験(若山) 若山担当部分は主に学生グループ(G1-G4)分担による演習形式ですすめる。 神経筋疾患として筋、ジストロフィー、筋萎縮性側索硬化症等の他に脊髄小脳変性症、多系統萎縮症、多発性硬化症、ギラン・バレー症候群などのニューロパシー、末梢神経損傷(顔面神経麻痺等)、多発性筋炎・皮膚筋炎、重症筋無力症などの疾患、障害について学習する。 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 神経系障害学Ⅰ, Ⅱ, 同演習などの過去2年間学習した科目を総復習する。 各疾患・障害の理学療法を学習するためには、これまで学習してきた理学療法の概念, 治療理論, 評価方法などが基本となる。これらを復習かつ予習の上, 授業に臨むことが必要となる。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 特に指定しない。内容により2年次までの各科目のテキストを随時参照すること。 |
| (21)参考文献 | 大竹進監修:筋ジストロフィーのリハビリテーション, 医歯薬出版, 2002(分館) 難病情報センター http://www.nanbyou.or.jp/ 医療情報科学研究所編:病気が見えるVol.7 脳・神経, 第2版, 2017(分館) 神経筋疾患の各診療ガイドライン、理学療法ガイドライン(授業時に提示) 過去の授業での学生作成資料(授業時に提示) |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 若山, 石川の担当時間数配分で総合評定する。ともに60%以上で合格レベル。 若山担当は、中間および期末試験(50%), 授業中の取り組み(意見や質問など20%), 発表(準備から発表まで30%)により評価する。 石川担当は授業中の取り組み(20%)とレポート(80%)により評価する。 |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 疾患・障害概念や理学療法は、講義と演習を通して学習する。 若山担当部分は主に学生グループ(4グループ)による発表主体の講義及び演習となる。 |

| | |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 開始の2回は導入と総論の講義，5回は演習として，文献探索，文献の読み方と抄録の作成，発表方法と資料作成の練習過程を経験する。後半の4回で選択した疾患障害について資料作成，発表を行う。 |
| (25)留意点・予備知識 | いつでも実習可能な服装とすること。 形態学や機能学，病理学，運動学などの基礎科目と疾患・障害学を統合する機会とする。 |
| (26)オフィスアワー | 若山研究室(325)：月，水，木17:40～18:30 石川研究室(323)：火17:00～18:00 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | swaka(若山)，a_ishi(石川) |
| (28)その他 | 理学療法士として医療現場等での勤務経験から，経験を踏まえた講義内容，演習指導としている。 |

医学部保健学科 理学療法専攻

| | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 15 |
| (2)区分番号 | 15 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 人体機能学 (Human Body Physiology) |
| (5)対象学年 | 1 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 2 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日5・6時限 |
| (10)担当教員(所属) | 山田順子 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~4 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○生命現象のメカニズム(生理学)を理解する(見通す力) ○生命を維持する仕組みについての理解を深める(解決する力) ○国家試験合格に必要な知識を習得する(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 細胞、組織、器官には固有の特徴があり、すべてを統合した生命複合体が個体である。神経系、循環器系、呼吸器系、消化器系、泌尿器系、生殖器系、運動器系などの仕組みを学び、統合された生体システムとしての働きを理解する。 |
| (16)授業の内容予定 | 1. 細胞の一般生理：細胞の構造と機能について 2. 神経系の基本的機能 3. 神経系の機能 中枢、末梢、自律神経系 4. 感覚 5. 筋・運動 6. 運動制御 7. 血液 8. 循環1 9. 循環2 10. 呼吸 11. 消化吸収 12. 消化吸収、代謝 13. 腎臓 泌尿器系 14. 内分泌 15. 生殖 16. 試験 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 高校で生物を学習しなかった人達は(あまり勉強してこなかった人達も含めて)生物選択者の大学入試レベルに達するように自学すること。講義は生物の基礎知識がわかっているものとして行います。 生物履修者から高校の生物の教科書を借りて勉強する、あるいは高校程度の参考書を見るなどがよいかと思いません。 ”基礎から学ぶ生物学・細胞生物学(第二版)”羊土社 ”シグマベスト”(文英堂) など |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | - |
| (20)教材・教科書 | 新版コメディカル専門基礎科目シリーズ 生理学(理工図書) |
| (21)参考文献 | スタンダード生理学(文光堂 第3版) シンプル生理学(南江堂、改訂第6版) |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 試験の結果により評価する。 期末試験点数(合計100点)60点以上を合格とする。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | プリント、教科書の内容を板書、パワーポイントにより説明する。国家試験前の勉強に備えてノートを作っておくことを勧める。 |
| (25)留意点・予備知識 | 高校生物習得レベルの知識が必要 |
| (26)オフィスアワー | オフィスアワー：随時、できるだけ事前にメールなどで連絡をしてください。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | jiyamada@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | http://db.jm.hirosaki-u.ac.jp/cybouz/db.exe?page=DBRecord&did=1988&vid=718&rid=2285&head=&hid=&sid=&rev=&ssid=&fvid=18701&text=%8E%52%93%63+%8F%87%8E%71+&cal= |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 16 |
| (2)区分番号 | 16 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 理学療法学英語 (English for Physical Therapy Students) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 選択 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日1・2時限 |
| (10)担当教員(所属) | 吉田英樹 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 2 解決する力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○比較的簡単な医療系英文を読むことで、今後必要となる学術英文読解のための基礎力を高める(解決する力) ○理学療法の専門科目履修に必要なとなる英文読解能力を養う(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | ●医療系英文の読解では、授業当日に読解する英文を配布します。各自で20分程度読解した後に受講生に和訳内容を順次発表してもらいます。 ●医療系英文読解後、簡単な理解度チェック(True or false test)を実施します(毎回の小テスト)。 ●念のため、英和辞書は毎回持参して下さい(スマートフォンの辞書アプリなどを使用しても構いません)。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回(4/17): オリエンテーション、医療系英文読解①: 大腿骨頸部骨折、True or False test 第2回(4/24): 医療系英文読解②: 変形性関節症、True or False test 第3回(5/ 8): 医療系英文読解③: 慢性腰痛症、True or False test 第4回(5/15): 医療系英文読解④: 脳血管障害①、True or False test 第5回(5/22): 医療計英文読解⑤: 脳血管障害②、True or False test 第6回(5/29): 医療系英文読解⑥: 糖尿病、True or False test 第7回(6/ 5): 医療系英文読解⑦: ロコモティブシンドローム、True or False test 第8回(6/12): 全体を通しての学習状況の確認と振り返り |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 授業中に出てきた専門用語や基本表現については暗記することをお勧めします。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間工医学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 言語学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 教科書は特に指定しません。 毎回、授業で使用する資料を配付します。 |
| (21)参考文献 | ・清水雅子、服部しのぶ: リハビリテーション英語の基本用語と表現。MEDICAL VIEW, 2015. ・細田多穂: リハビリテーション英語テキスト。南江堂, 2017. |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 授業の参加度50%と小テストの合計点50%にて採点し、総合点で60%以上を合格とします。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 演習形式で進めます。 |
| (25)留意点・予備知識 | 受講する方には、授業への能動的な参加を求めます。 |
| (26)オフィスアワー | 基本的に随時ですが、メール等で事前にアポイントを取って下さい。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | (E-mailアドレス: 吉田英樹) ptyoshi●hirosaki-u.ac.jp (●を@に変えて下さい) (吉田研究室ホームページ) http://ptyoshi1115.wixsite.com/lab-hp |
| (28)その他 | 理学療法士として、医療機関等での勤務経験を踏まえた講義を行う。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 17 |
| (2)区分番号 | 17 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 神経系障害学Ⅰ (Nervous system disordersⅠ) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日 1・2時限 |
| (10)担当教員(所属) | 若山佐一 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○神経系障害の理学療法や作業療法, リハビリテーションの基本的知識となる, 神経系の構造と機能を関連付けて理解する(見通す力) ○神経筋疾患・障害の疫学, 病態生理, 医学的治療の概念を理解する(見通す力) ○神経筋疾患・障害の障害構造(国際生活機能分類(ICF)), リハビリテーションアプローチについて理解する(見通す力, 解決する力) |
| (15)授業の概要 | 神経系の正常な構造と機能を復習し, これらの障害時の病態のメカニズム, 疾患概念, 治療や障害構造(ICF), 理学療法や作業療法, リハビリテーションについて学ぶ。 |
| (16)授業の内容予定 | 6/19第1回: 神経系の正常な構造および機能 6/26第2回: 脳血管障害の基礎 7/ 3第3回: 脳血管障害の疾患概念と障害構造 7/10第4回: 高次脳機能障害 7/17第5回: パーキンソン病の基礎 7/24第6回: パーキンソン病 の概念と障害構造 7/31第7回: パーキンソンニズム 8/ 7第8回: まとめおよび期末試験 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 神経系の構造と機能の基本的な知識の復習と予習が必要です。 毎回, 前回授業の小テストを行うので, 授業内容をきちんと復習してください。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 神経科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 医療情報科学研究所編: 病気が見えるvol.7脳・神経, 第2版, 2017, メディックメディア(分館) |
| (21)参考文献 | 難病情報センター http://www.nanbyou.or.jp/ 田崎義昭他編: ベットサイドの神経の診かた, 南山堂(分館) 日本神経学会診療ガイドライン(分館) http://www.neurology-jp.org/guidelinem/index.html 落合慈之監修: リハビリテーションビジュアルブック, 学研, 2011(本館, 分館) 江藤文夫他編: 神経内科学テキスト 第4版, 南江堂, 2017(分館) |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 試験(小テストと期末試験, 各50%)の結果から評価する。授業への参加や態度を考慮する。 60点以上を合格とする。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | スライドプロジェクションと配布資料, クリッカー(レスポンスカード)による講義を実施する。 |
| (25)留意点・予備知識 | 神経系の正常な構造と機能の理解が前提となる。 人体形態学実習や機能学実習, 運動学実習を後期や同時期に学習するので, これらを予習することが必要です。 |
| (26)オフィスアワー | オフィスアワー: (月, 水, 木) 17:40-18:30 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | swaka |
| (28)その他 | 理学療法士として医療機関に勤務した経験から, 理学療法やリハビリテーションについて経験を踏まえた事例の話を組み入れている。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 18 |
| (2)区分番号 | 18 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 老年期障害学 (Geriatric disorders) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日 3・4時限 |
| (10)担当教員(所属) | 若山佐一 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するC P / D P | CP・DP 1 見通す力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○理学療法に関わる老年期, 老人の障害構造の特徴を理解する ○フレイルや廃用症候群, サルコペニア, ロコモティブシンドロームの概念, 相違等を理解する ○老年期の生活や社会的特徴を理解する |
| (15)授業の概要 | 老年期の病気や障害の特徴について, 提示した資料や参考資料を読み理解する。 老年期の理解のための書籍や映画等を探索, 決定し, レポートを作成し発表する。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回(4/17) 導入, 老化, 老人, 老年症候群 第2回(4/24) 廃用症候群, フレイル, サルコペニア 1 第3回(5/ 8) 廃用症候群, フレイル, サルコペニア 2 第4回(5/15) ロコモティブシンドローム, サルコペニア 第5回(5/22) 変形性脊椎および関節症, 骨粗鬆症 第6回(5/29) 認知症 第7回(6/ 5) 課題発表(発表質疑一人2分間) 第8回(6/12) まとめおよび期末試験 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 提示された課題を読み授業に参加する。 授業内容を復習し, 次回の小テストに備える。 老年期理解の課題の探索および決定, 課題の作成を課題発表の回までに準備する。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 特に指定しない。配布資料を参照のこと。 |
| (21)参考文献 | 平成30年度高齢社会白書 日本老年医学会Update 日本整形外科学会ロコモティブシンドローム |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 授業参加や発表(20%), 課題レポート(20%), 小テスト(20%), 期末試験(40%)の結果により評価する。以上を合格とする。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | プリントとスライドプロジェクションを主体に講義を進め, 課題発表を行う。 クリッカー(レスポンスカード)を使用する場合もある。 |
| (25)留意点・予備知識 | 人体形態学や機能学による正常なヒトの構造と機能の理解。 ヒトの病態, 病理学についての理解。 以上について復習および予習して臨むこと。 |
| (26)オフィスアワー | (月, 水, 木) 17:40-18:30 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | swaka |
| (28)その他 | 理学療法士として, 医療機関等での勤務経験を踏まえた, 老年期の障害に関する実践的かつ事例による具体的講義を行う。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 19 |
| (2)区分番号 | 19 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | リハビリテーション医学 (Rehabilitation Medicine) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日3・4時限 |
| (10)担当教員(所属) | 高見彰淑 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | <ul style="list-style-type: none"> ○リハビリテーションの概念を理解する ○各種の障害や疾患に対して、理学療法・作業療法を施行する際の基本となるリハビリテーション医学に関する医学的知識を修得する(見通す力) ○治療前評価、治療効果判定評価、予防医学の重要性を理解する(解決しておく力) ○臨床実習につなげる学識を得る(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | <p>リハビリテーション医学の概念、障害の病態生理、各種疾患のリハビリテーションについて学ぶ。また、リハビリテーションの予防医学を学ぶ。実際の患者を診ることがほとんどできないので、DVD教材を用いて、イメージして知識を深める。</p> |
| (16)授業の内容予定 | <p>第1回：リハビリテーション総論(6/19) 第2回：医学的リハビリテーションの展開(6/26) 第3回：評価指標の活用について(7/3) 第4回：運動障害とは(7/10) 第5回：廃用症候群とその予防について(7/17) 第6回：転倒予防について(7/24) 第7回：運動発達、脳性麻痺(7/31) 第8回：リハビリ医学概要および予防の振り返りと筆記試験(8/7)</p> |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | <p>授業プリントの復習だけではなく、各回の授業内容部分を参考教科書で予習する。 小試験を通じ復習を行う。 学習時間と単位 1単位取得のためには予習・復習を含めて45時間の学習が必要です。</p> |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 社会医学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 指定なし |
| (21)参考文献 | <p>落合慈之監修：リハビリテーションビジュアルブック 学研 中村隆一監修：入門リハビリテーション医学-第3版 医歯薬出版 椿原彰夫編著：PTOTSTナースを目指す人のためのリハビリテーション総論 診断と治療社 米本恭三監修：最新リハビリテーション医学-第2版 医歯薬出版 千野直一編：現代リハビリテーション医学-改訂第3版 金原出版</p> |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | <p>出席および試験(期末、小テスト)の結果により評価する。 成績：小テスト・授業への参加度20%、筆記試験80% 60%以上で合格とする。</p> |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 板書、パワーポイント・ビデオ教材を主体に講義を進める |
| (25)留意点・予備知識 | 授業開始時、前週の内容確認のための小テストを行う。 |
| (26)オフィスアワー | 基本的に随時。ただし、事前連絡が原則 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 高見彰淑a-takami@hirosaki-u.ac.jp、高見彰淑研究室(3階) |
| (28)その他 | 実務経験のある教員が、臨床経験を活かし授業を行います。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 20 |
| (2)区分番号 | 20 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 筋骨格系障害学 |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 2 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日5・6時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○對馬栄輝, 尾田 敦 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○解剖学、生理学、運動学と関連付けたうえで、整形外科疾患の病態と治療法、リハビリテーションを理解する(見通す力) ○整形外科疾患・筋骨格系障害の疫学、病態生理、医学的治療の概念を理解する(見通す力) ○整形外科疾患・障害の障害構造(国際生活機能分類)、リハビリテーションアプローチについて理解する(解決する力) |
| (15)授業の概要 | 筋骨格系障害学とは、整形外科学を基盤とするリハビリテーション医学である。 骨関節疾患・脊髄と末梢神経の疾患や外傷を対象とする理学療法・作業療法のための知識、リハビリテーションの実践を述べる。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回：整形外科学とは、リハビリテーションとの関わりあい(對馬) 第2回：整形外科的診断学(對馬) 第3回：軟部組織・骨関節の損傷総論(1)(對馬) 第4回：軟部組織・骨関節の損傷総論(2)(對馬) 第5回：整形外科的治療法(對馬) 第6回：股関節部(骨盤含む)および大腿部の外傷と疾患(1)(對馬) 第7回：股関節部(骨盤含む)および大腿部の外傷と疾患(2)(對馬) 第8回：股関節部(骨盤含む)および大腿部の外傷と疾患(3)(對馬) 第9回：膝関節部および下腿部の外傷と疾患(1)(尾田) 第10回：膝関節部および下腿部の外傷と疾患(2)(尾田) 第11回：膝関節部および下腿部の外傷と疾患(3)(尾田) 第12回：肩関節および上腕の外傷と疾患(1)(尾田) 第13回：肩関節および上腕の外傷と疾患(2)(尾田) 第14回：四肢循環障害と切断(尾田) 第15回：学習状況の確認(試験含む)と振り返り(對馬・尾田) |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | [予習] 各テーマの冒頭回は、指定教科書の該当部分の予習が必要です。 [復習] 各テーマで講義した主要疾患の疫学・病態・治療・予後に関するまとめの作業が必要です。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 生体機能および感覚に関する外科学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | - |
| (20)教材・教科書 | 整形外科学テキスト 二瓶隆一・木村哲彦編集 南江堂 ※授業資料(尾田分)はグループウェア等で配信するので、各自ダウンロードして持参すること。 |
| (21)参考文献 | 「標準整形外科学」石井清一ら監修 医学書院 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | ●期末試験 60% ●授業の参加度 40% |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 座学中心となり、スライド映写・資料を使用する。適宜追加資料を配布する。 |
| (25)留意点・予備知識 | 本講義を理解するには、解剖学・運動学の基礎知識がないと理解が困難となる。 したがって、解剖学と運動学に関する基礎知識の復習を必ず行っておくこと。 |
| (26)オフィスアワー | 水曜日17:30-18:30 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 對馬栄輝: pteiki@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 特になし。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 21 |
| (2)区分番号 | 21 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 内科学 (Internal Medicine) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 2 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日7・8時限 |
| (10)担当教員(所属) | 丹藤雄介 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2 |
| (13)対応するC/P/DP | CP・DP 1 見通す力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○基本的な医学知識を習得し、加えて国家試験に必要な内科系疾患の概要についても理解する ○近年ますます重要となっているチーム医療の考え方から、患者中心の医療をどのように達成するかを理解する。 |
| (15)授業の概要 | 理解しておくべき疾患(群)を各時間数項目取り上げます ①成因 ②病態生理 ③症状 ④身体所見 ⑤臨床検査所見 ⑥診断 ⑦治療 ⑧経過 ⑨予後 など について解説します |
| (16)授業の内容予定 | 第1回 医学概論 第2回 代謝・栄養障害 第3回 内分泌疾患 第4回 消化器疾患 第5回 肝・胆・膵疾患 第6回 循環器疾患(1) 第7回 循環器疾患(2) 第8回 呼吸器疾患 第9回 腎・尿路・男性生殖器疾患 第10回 血液・造血器疾患 第11回 感染症 第12回 アレルギー疾患 第13回～第15回 その他の疾患、トピックス等 第16回 期末試験 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | ○予習：該当範囲の教科書を読んでくること ○また普段から医療・健康・介護に関するニュースに興味を持ち主体的に学ぶようにしてください |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 内科学一般関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 感染・免疫学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | なるほどなっとく！内科学(南山堂) |
| (21)参考文献 | 内容の興味と余裕に応じて参考図書を推薦します |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | ○出席点(15点)＋試験(85点) ○60点以上で単位取得とします |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 板書とスライドおよび配布資料で進行しますので、ノートを用意してください |
| (25)留意点・予備知識 | ○授業中の私語、携帯、スマホ使用(マナーモードは可、メールのやり取り禁)は慎むこと ○授業の進行に支障がある場合は、退出を命じる場合もあります ○毎回出席を取ります |
| (26)オフィスアワー | 月・金曜日10:00-12:00 予約必要です。メールで連絡ください |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | ytando@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 特になし |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 22 |
| (2)区分番号 | 22 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 内部障害系理学療法学演習 (Cardiopulmonary Physical Therapy) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日 1・2時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○石川 玲, 牧野美里 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するCP/D P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | <ul style="list-style-type: none"> ○内部障害に対するリハビリテーションの必要性と効果についての学識を得る(学び続ける力) ○体力(運動耐容能, 有酸素性能力)の概念を呼吸・循環・筋肉との関連を理解する(見通す力) ○運動中の呼吸・循環応答について理解する(見通す力)(解決する力) ○運動負荷試験の種類・方法を理解する(見通す力)(解決する力) ○運動処方方の定義, 目的, 方法を理解する(見通す力)(解決する力) ○呼吸器疾患, 心疾患, 代謝性疾患, 腎疾患における理学療法評価の目的と方法を理解する(見通す力)(解決する力) ○呼吸器疾患, 心疾患, 代謝性疾患, 腎疾患における基礎的な運動療法を理解する(解決する力) |
| (15)授業の概要 | 内部障害系(呼吸・循環器疾患, 糖尿病, 腎疾患)の理学療法における評価の目的, 方法, 運動処方方の基礎, 基本的検査・治療技術について学ぶ。 |
| (16)授業の内容予定 | <p>第1回 体力を高める運動の基礎 第2回 運動と呼吸循環応答, 運動負荷試験 第3回 運動処方演習 第4回 体力のまとめ, 筆記試験(45分) 第5回 呼吸器疾患PTの基礎(解剖, 生理1) 第6回 呼吸器疾患PTの基礎(生理2) 第7回 呼吸器疾患PTの基礎(生理3) 第8回 呼吸器疾患 第9回 呼吸リハとPT 第10回 呼吸リハのまとめ, 筆記試験(45分) 第11回 心疾患のPT評価 第12回 心疾患のPT 第13回 心電図 第14回 心疾患のリハまとめ, 筆記試験(45分) 第15回 糖尿病のPT(吉田)</p> <p>授業の進行状況等により, シラバスと実際の内容と異なる場合には, その都度説明します。</p> |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | シラバスに記載された各回の授業内容予定を参考とし, 教科書と配布したプリントで該当箇履授業実施時までに予習し, 授業実施後には復習を行うこと。(予習, 復習は, 最低でも各2時間程度行う必要がある。) |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | ビジュアルレクチャー内部障害系理学療法学(医歯薬出版) 基礎運動学(医歯薬出版) |
| (21)参考文献 | <p>健康づくりのための運動指針2006(エクササイズガイド2006):厚生労働省HP ○呼吸リハビリテーションに関するステートメント(2018):日本呼吸ケア・リハビリテーション学会HP ○心血管疾患におけるリハビリテーションに関するガイドライン(2012年改訂版):日本心臓リハビリテーション学会HP ○保存期CKD患者に対する腎臓リハビリテーションの手引き(日本腎臓リハビリテーション学会HP) ○糖尿病予防および管理のための栄養と運動(日本糖尿病学会HP)</p> |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | <ul style="list-style-type: none"> ○平常評価:授業への参加度。単なる出席回数ではなく, 授業中の発言や問いかけへの応答, 態度に基づく。(評価全体の20%) ○知識の理解度:体力・呼吸PT・心疾患PTについては課題レポートと各分野の最後に行うまとめ(筆記試験45分), 腎疾患PTと糖尿病PTについては授業の最後に行うまとめ(筆記試験30分)に基づいて評価を行う。(体力・呼吸PT・心疾患PTはそれぞれ評価全体の20%, 腎疾患PTと糖尿病PTはそれぞれ評価全体の10%) ○上記を合算し, 総合的に成績評価を行う。 |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 基本的に講義形式で行う。また, 内部障害系理学療法実習との兼ね合いで実技を行うこともあり, その場合はその都度説明する。 |

| | |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (25)留意点・予備知識 | <ul style="list-style-type: none"> ○実技を行う場合があるので、Tシャツを着用することが望ましい。 ○レポート課題の提出期限を厳守すること。 |
| (26)オフィスアワー | <ul style="list-style-type: none"> 火曜日：17:00～18:00 メールで問い合わせれば日時調整可能。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | <ul style="list-style-type: none"> Eメール：石川 玲 a_ishi@hirosaki-u.ac.jp 牧野美里 ptmakino@hirosaki-u.ac.jp 吉田英樹 piyoshi@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | <ul style="list-style-type: none"> ○医療現場等での理学療法士としての経験を踏まえた授業内容としている。 ○聴診器（1万円程度）を各自購入することが望ましい。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 23 |
| (2)区分番号 | 23 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 保健医療福祉倫理学 (Ethics in Health Care and Medicine) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 選択 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日3・4時限 |
| (10)担当教員(所属) | 川崎くみ子 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決する力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○現代社会の医療状況と倫理的問題を理解する(見通す力) ○医療専門職に必要な倫理について理解する(見通す力) ○多様な専門職の役割とチーム医療のあり方を理解する(見通す力) ○チーム医療における多職種間の連携と協働について考える(見通す力・解決する力・学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 高度化、複雑化した現代医療がもたらす様々な倫理的問題に注目し、今医療専門職に求められる専門性やチーム医療のあり方について考えていきます。 |
| (16)授業の内容予定 | (4/17) 1. 現代社会の医療状況 (4/24) 2. 倫理(倫理原則、守秘義務、個人の権利など) (5/08) 3. ケア・ケアリング (5/15) 4. 専門職とチーム医療の必要性 (5/22) 5. チーム医療の要素(講義)、価値観の多様性(GW) (5/29) 6. チーム医療におけるコミュニケーション(講義、GW) (6/05) 7. 各職種の専門性、役割および責任の理解(GW) (6/12) 8. チーム医療における連携と協働(GW) |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | *これまでの学習内容を踏まえて、各自が目指す専門職の役割や望ましいあり方について、自分なりの考えをまとめておきましょう。 *各自が目指す専門職者集団が公表している倫理綱領、倫理規定などを理解しておきましょう。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 思想関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 社会医学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 看護学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | - |
| (20)教材・教科書 | 特にありません。適宜、資料を配付します。 |
| (21)参考文献 | 1. ミルトンメイヤロフ著、田村真/向野宣之訳：ケアの本質、ゆみる出版、2000年 2. 川本隆史編：ケアの社会倫理学、有斐閣選書、2005年 3. 菊井和子他編：ケースで学ぶ医療福祉の倫理、医学書院、2008年 4. 水本清久他編：実践チーム医療論、医歯薬出版(株)、2011年 5. 細田満和子著：「チーム医療」とは何か、日本看護協会出版会、2012年 6. 田村由美編：新しいチーム医療、看護の科学社、2012年 7. 井部俊子監：医療倫理学のABC 第2版、メヂカルフレンド社、2012年 8. 福原麻希著：チーム医療を成功させる10か条、中山書店、2013年 9. 白髪昌世編：チーム医療と現場力、日本医療企画、2016年 10. 鈴鹿医療科大学編：医療人の基礎知識 第2版、三重大学出版会、2017年 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 成績評価の方法は、以下の通りです。 1. 毎回授業の最後に各自の考えを問う課題を出します。(40%) 2. 最後にレポートを提出してもらいます。(60%) 詳細については、講義の後半で説明します。 合計で、60%以上を合格とします。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | *講義とグループワークを織り交ぜて行います。 *グループメンバーは、可能な限り5専攻の学生混合とします。 |
| (25)留意点・予備知識 | *5専攻共通の選択科目です。専門科目の学習が濃くなってきた今、他専攻の学生と話し合う機会が必要と考えます。 *みなさん自身の考えを問う機会を多くしますので、自分の考えを言葉や文字で表現することを心がけてください。 |
| (26)オフィスアワー | 特にオフィスアワーは設けていません。研究室へ来る場合には、事前にメールで連絡をして下さい。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | *メールアドレス：kawayu@hirosaki-u.ac.jp (川崎くみ子) |
| (28)その他 | 特にありません。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 24 |
| (2)区分番号 | 24 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 医療リスクマネジメント (Medical Risk Management) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日3・4時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○野坂大喜, 高橋康幸, 吉田英樹, 澄川幸志, 野戸結花, 病院GRM(学内非常勤講師) |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○過去に我が国で起きた医療事故・医療過誤の実例をもとに、その背景、要因、防止対策を考察し、医療リスクを軽減させ、 重大な医療過誤や医療事故を防ぐための取り組みまたリスク分析手法を理解する ○医療事故の発生時には法的責任も生じることから、過去の判例をもとに医療従事者が抱える法的リスクについて理解する ○医療リスクマネジメントの意義と内容について理解する ○医療リスクマネジメント分析の基礎知識を習得し、自らが重大な医療過誤や医療事故の発生を防ぎ、安全な医療を提供できるマネージメント力を修得する |
| (15)授業の概要 | 医療事故や医療過誤対策は安全安心な医療を患者に提供する上で非常に重要な課題です。 特に多職種連携においては、それぞれの専門部署の特性に合った医療リスクマネジメントに加え、他の専門部署の業務や特性をも理解して医療サービスを提供することが必要です。 医療リスクマネジメントの意義を総合的に理解するため、医療リスクマネジメントが取り入れられた経緯、また異分野で行われているリスクマネジメント手法とその応用としての医療リスク解析方法を総論として学習します。 各論としては多職種連携やチーム医療を踏まえ、看護学、放射線、臨床検査、理学療法、作業療法の各分野で発生した医療過誤や医療事故事例を資料としてリスク分析を行い、予防に対する考え方を習得します。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回 6/19: 看護領域の医療リスクマネジメント (看護学専攻 野戸 結花) 第2回 6/26: 医療リスクマネジメント総論 (検査技術科学専攻 野坂 大喜) 第3回 7/03: 臨床検査領域の医療リスクマネジメント (検査技術科学専攻 野坂 大喜) 第4回 7/10: 放射線領域の医療リスクマネジメント1 (放射線技術科学専攻 高橋 康幸) 第5回 7/17: 放射線領域の医療リスクマネジメント2 (放射線技術科学専攻 高橋 康幸) 第6回 7/24: 医療現場の医療リスクマネジメント (医療安全推進室 山内 寿子) 第7回 7/31: 理学療法領域の医療リスクマネジメント (理学療法学専攻 吉田 英樹) 第8回 8/07: 作業療法領域の医療リスクマネジメント (作業療法学専攻 澄川 幸志) |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 各教員が提供する参考文献等あるいはパワーポイントでの事前学習と授業後の再点検(復習)を行うこと。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 社会医学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 看護学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 感染・免疫学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 指定教科書はありません。 各専門領域の該当書籍を適宜使用してください。 |
| (21)参考文献 | 1)WHO患者安全カリキュラムガイド メディカ出版 2)患者安全のためのノンテクニカルスキル超入門 メディカ出版 3)医療安全ワークブック 医学書院 4)医療安全ことはじめ 医学書院 5)リハビリテーションリスク管理 ケーススタディ メディカルビュー社 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 記述試験を行います。なお記述試験は毎回担当教員が小テストを行いますので、各回の得点をもって総合評価を行います。 野坂大喜: 筆記試験 60点以上を合格とします 野戸結花: 筆記試験 60点以上を合格とします 吉田英樹: 筆記試験 60点以上を合格とします 澄川幸志: 筆記試験 60点以上を合格とします 高橋康幸: 筆記試験 60点以上を合格とします 山内寿子: 筆記試験 60点以上を合格とします 最終的に総合評価を行い、60点以上を合格基準とします。 再試験は行いませんので、最終評価における不合格者は再履修となります。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 野坂大喜: 講義形式 スライド・配布プリントにて行います 野戸結花: 講義形式 スライド・配布プリントにて行います 吉田英樹: 講義形式 スライド・配布プリントにて行います 澄川幸志: 講義形式 スライド・配布プリントにて行います 高橋康幸: 講義形式 スライド・配布プリントにて行います 山内寿子: 講義形式 スライド・配布プリントにて行います |
| (25)留意点・予備知識 | 本科目はオムニバス科目であり、各担当教員が授業最後に試験あるいはレポート課題等の提出を求めます。 半数以上の担当教員が1回のみ講義となりますので、すべての講義を受講することが必要です。 病気などで欠席する場合は担当教員への連絡と対応方法について必ず問い合わせを行ってください。 |
| (26)オフィスアワー | 各教員にメールにて問い合わせのこと。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 野坂大喜: hnozaka@hirosaki-u.ac.jp 野戸結花: noto@hirosaki-u.ac.jp 吉田英樹: piyoshi@hirosaki-u.ac.jp |

澄川幸志 : ot_sumi@hirosaki-u.ac.jp
高橋康幸 : ytaka3@hirosaki-u.ac.jp

(28)その他

講師都合により順番が入れ替わる場合がありますが、その場合第1回目に改めて変更の有無をお知らせします。

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 25 |
| (2)区分番号 | 25 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | スポーツ障害理学療法学演習 (Exercise in Sports Medicine and Physical Therapy) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 選択 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日 5～10時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○尾田 敦, 藤田俊文, 石川大瑛 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○代表的なスポーツ外傷・障害を理解し、理学療法的アプローチ方法を修得する(見通す力) ○テーピングテクニックを修得する(解決する力) ○基本的トレーニング技術・コンディショニング技術を修得する(解決する力) |
| (15)授業の概要 | スポーツによる外傷や傷害のメカニズムと対処法を理解する。 スポーツ外傷・障害に対する理学療法と、スポーツ現場で必要とされるコンディショニングの基本的な方法について習得する。 |
| (16)授業の内容予定 | ※講義・実習5回(1コマ×5回)とテーピング実技5回(2コマ×5回)から構成され、第16回目は筆記試験および実技試験とする。詳細は別途オリエンテーションする。 第1～5回(講義・実習) ①スポーツリハ知識の整理、スポーツ障害総論、下肢のスポーツ障害 ②栄養と水分摂取、エネルギー消費量の予測 ③SAQトレーニングと応急処置 ④徒手療法・スポーツPNF ⑤コンディショニング(スポーツPNF、マッサージ) 第6～15回(テーピング実技) ⑥テーピングの基礎、足関節のテーピング ⑦足部・下腿のテーピング ⑧膝関節・大腿のテーピング ⑨上肢・体幹のテーピング ⑩キネシオテーピング・応用テーピング 第16回:筆記試験、テーピング実技試験 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 人体形態学、運動学、筋骨格系障害学および同演習の授業内容を復習しておくこと |
| (18)学問分野1(主学問分野) | スポーツ科学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 「テキスト」 1) 野田哲由・岡田隆:プロの技術が身につく!テーピングバイブル。高橋書店、2013。 必要に応じて、随時資料を配付する。 |
| (21)参考文献 | 「参考図書」 1) 石山修盟・監修:誰でもできるスポーツテーピング。成美堂出版、2007。 2) 曾我武史・監修:一人であまく巻けるテーピング・メソッド。高橋書店、2005。 3) 齋藤隆正・著:いちばんわかりやすいテーピング図解テクニック。大泉書店、2009。 4) 原 和正・監修:DVDで巻ける!テーピング。西東社、2008。 5) キネシオテーピング協会・編:スポーツ障害別速効キネシオテーピング。スキージャーナル、2000。 6) 斎藤隆正・著、影山幾男・監修:巻くポイントがひと目でわかるスポーツテーピング。高橋書店、2004。 7) 川島敏生・著、栗山節郎・監修:実践アスレチックリハビリテーションText&CD-ROM。南江堂、2005。 8) 日本SAQ協会・編:スポーツスピード養成SAQトレーニング。大修館書店、2003。 9) 福井勉、他・編:理学療法MOOK9-スポーツ傷害の理学療法。三輪書店、2003。 10) 福林徹・編:実践すぐに役立つアスレチックリハビリテーションマニュアル。全日本病院出版会、2006。 11) 浦辺幸夫:PTマニュアル-スポーツ理学療法。医歯薬出版、2006。 その他、授業時に随時紹介する。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 筆記試験40%、実技試験60%とし、授業への参加度および授業態度に応じて減点し、総合判定する。 筆記試験(6割以上)と実技試験(8割以上)がいずれも合格ラインをクリアすることが単位取得の最低条件とする。 |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義ではパワーポイントを使用したプレゼンテーションと、小テストを行う。 基本的に講義は最小限にして、方法論の実際について実習を交えながら行う。 実際の競技スポーツ現場での実践的演習も予定しており、希望者優先であるが、できるだけ全員参加が望ましい。 |
| (25)留意点・予備知識 | ・スポーツ医学に興味のある学生の履修を歓迎する。 ・履修する学生は、骨関節の機能と解剖を十分に勉強しておくこと。 ・単に単位をもらうことが目的の学生の履修は好ましくない。 ・特別な理由なく欠席しないこと。そして授業中の居眠りは厳禁。 ・必要に応じて、実技を交えながら授業を展開するので、毎回運動のできる服装(Tシャツ、短パン)・運動靴を準備しておくこと。 ・テーピング実習を集中して設けるが、その際使用するテープは実費負担とする(一人あたり5,000円)。 ・実施日時の変更等については、メール等で連絡する。 |
| (26)オフィスアワー | 原則として、月～金曜日 17:00以降 |

| | |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 出張や会議等で不在の場合があるため、メールか電話で事前連絡して下さい。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 尾田 : atusioda@hirosaki-u.ac.jp (研究室 : C-3-6) |
| (28)その他 | 理学療法士の実務経験を踏まえた講義・演習・実習となります。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 26 |
| (2)区分番号 | 26 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 運動学実習 (Exercise in Kinesiology) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 木曜日 5～7時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○對馬栄輝, 牧野美里, 高橋純平, 石川大瑛 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2～3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○正常な人間の運動・動作を観察・分析し, 運動学の用語を用いて表現・記載することができるようになる(解決する力) ○運動学的実験方法を習得し, 得られた結果の臨床的意義について理解を深める(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 運動学の知識をもとに, 正常な人間の運動と動作の分析を行う。 Bony landmarkといわれる関節運動を知るために重要な体表表面から触れる骨の触診を行う。 関節運動を知るために重要な体表表面から触れる筋の触診を行う。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回: オリエンテーション, 基本用語, 上下肢の関節運動 第2回: 運動力学, 筋収縮 第3回: 頸・肩甲帯・肩関節のBony landmark, 筋群と運動 第4回: 肩関節の筋群と運動 第5回: 肘関節・前腕のBony landmark, 筋群と運動 第6回: 手関節・手のBony landmark, 筋群と運動 第7回: 股・膝・Bony landmark, 筋群と運動 第8回: 足関節・足部のBony landmark, 筋群と運動 第9回: 体幹のBony landmark, 筋群と運動 第10回: 姿勢保持機能の静力学的分析・運動分析の基礎・歩行分析 第11回: 中間試験(実技) PART I (頸・上肢) 第12回: 中間試験(実技) PART II (体幹・下肢) 第13回: 総合実験実習1 第14回: 総合実験実習2 第15回: 学習状況の確認(試験含む)と振り返り |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | [予習]各実習の前に, 該当する運動学の基礎を復習しておく。 [復習]触診した骨指標, 筋の起始・停止, 運動, 神経支配に関する事項を必ず復習すること。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | - |
| (20)教材・教科書 | 林 典雄: 機能解剖学的触診技術2版(上肢), MEDICALVIEW 林 典雄: 機能解剖学的触診技術2版(下肢), MEDICALVIEW |
| (21)参考文献 | ○基礎運動学第6版: 中村隆一・斎藤 宏 著, 医歯薬出版 ○カバンデイ関節の生理学I・II・III: 荻島秀男監訳, 医歯薬出版 ○運動学テキスト: 細田 多穂 監修, 南江堂 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 平常評価(平常レポートなど): 30% 授業の参加度: 20% 中間試験(実技テスト): 30% 期末試験: 20% 上記を総合して最終的な成績評価を行う。 |
| (23)授業形式 | 実習 |
| (24)授業形態・授業方法 | テキスト, プリントをもとに主にグループ演習・実習によって進めます。 演習・実習は10人前後のグループに分かれて行い, 触診実習は2人1組で行います。教員4人が分担して指導します。 担当教員から冒頭のレクチャー, 実習時間中の助言を受けることができます。 |
| (25)留意点・予備知識 | 受講にあたって運動学の基礎知識が必要である。 授業は運動療法学実習室で行うので内履きで入室すること。 実技の準備として体表を振れやすい服装(Tシャツ, 短パンを着用)で講義に臨むこと。 |
| (26)オフィスアワー | 木曜日 16:00～18:00 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 對馬栄輝: pteiki@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 実技を行う上で身体的な支障(四肢の肌を露出できない事情がある, 身体的な運動制限がある等)がある場合は事前に相談すること。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 27 |
| (2)区分番号 | 27 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 神経系障害装具学演習 (Exercise of Orthotics in Neurological Conditions) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 木曜日 1～4 時限 |
| (10)担当教員 (所属) | ○尾田 敦, 石川大瑛 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度 (レベル) | レベル3 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○切断者のリハビリテーションの流れを理解し、適切に治療を進めることができる能力を修得する (見通す力) ○神経系障害に対する評価のポイントを理解し、適切な評価項目を選択して実施できる能力を修得する (見通す力) ○下肢装具 (AFO) の作製過程を体験し、AFO装着による歩行観察からAFOが各関節に及ぼす影響を理解する (解決する力) ○足部障害の評価と足底挿板の理論を理解し、簡単な足底挿板を作製して効果を確認する力を修得する (解決する力・学び続ける力) ○実際に義肢装具製作所を見学し、義肢装具の作製過程を理解する (学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | ・神経系疾患・障害における装具の適応と応用について理解する。 ・義肢装具の基本構造と臨床応用に関する理解、装着訓練の実際と義肢装具製作過程の実習、足底挿板の作製を行う。 |
| (16)授業の内容予定 | 詳細は別途オリエンテーションする。 第1回: (実習) プラスチック装具の採型(1)ーギブス採型, 盛り修正 第2回: (実習) プラスチック装具の採型(2)ー削り修正, 成型加工 第3回: (実習) プラスチック装具の採型(3)ー成形加工, 完成まで 第4回: (実習) 装具歩行の分析ー装具装着による足関節・膝関節への影響 (自己学習) 第5回: (実習) 足部機能評価・計測 第6回: (講義・実習) 切断者のリハビリテーション(1) 切断術後の断端のケア, 義肢装着前訓練, 義肢装着訓練 第7回: (講義・実習) 切断者のリハビリテーション(2) 断端包帯の巻き方, 大腿切断における断端の計測と坐骨結節直下でのソケット形状および周径予測 第8回: (実習) 各関節固定による基本動作への影響 第9回: (実習) 佐々木義肢製作所見学 第10回: (実習) 痙性抑制装具について 第11回: (実習) 金属支柱付き短下肢装具の採寸 第12回: (実習) 足部とアライメントの評価, 歩行分析 第13回: (講義・実習) 足底挿板の理論と実際ーその1ー 第14回: (講義・実習) 足底挿板の理論と実際ーその2ー 第15回: (実習) 足底挿板療法 (Dynasole PC)ーその1ー 第16回: (実習) 足底挿板療法 (Dynasole PC)ーその2ー |
| (17)準備学習 (予習・復習) 等の内容 | 2年後期開講科目の「義肢装具学」「筋骨格系障害義肢装具学演習」の授業内容を復習しておくこと。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 「テキスト」 1)義肢装具学(第4版), 川村次郎・編, 医学書院, 2009. 2)義肢装具のチェックポイント(第8版), 日本整形外科学会・日本リハビリテーション医学会・監修, 医学書院, 2014. 「教材」 授業時に, 随時プリントを配付する。 |
| (21)参考文献 | 「参考図書」 1)下肢装具のバイオメカニクスー片麻痺歩行と装具の基礎力学ー, 日本義肢装具学会・編, 江原義弘・他著, 医歯薬出版, 1996. 2)装具学(第4版), 加倉井周一・編, 医歯薬出版, 2013. 3)新編装具治療マニュアルー疾患別・症状別適応. 加倉井周一・他編, 医歯薬出版, 2000. 4)理学療法MOOK7. 義肢装具, 黒川幸雄・他編, 三輪書店, 2000. 5)義肢学, 第2版, 澤村誠志・編, 医歯薬出版, 2010. 6)Q&Aフローチャートによる下肢切断の理学療法(第3版). 細田多穂・編著, 医歯薬出版, 2002. |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 筆記試験は行わない。 授業への参加度 (20%), 授業態度・取り組み姿勢 (20%), 実習・演習課題のレポート内容 (60%) により, 総合的に評価する。 欠席した場合でも, 課題レポートの提出がなければ単位は認定しないので, 自己学習により課題をこなす必要がある。 |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義は最小限とし, ほとんどが演習・実習の形式で行われる。 具体的には, 義肢装具装着の歩行分析演習, 義肢装具製作体験実習, 見学実習がメインとなる。 |
| (25)留意点・予備知識 | ・装具作製及び足底挿板作製では, 授業時間内では完成できないと思われるので, 授業時間以外の空き時間を利用し, 指定の期日までに仕上げる。 ・装具学の内容が主体となるが, 2年後期に教授した義肢装具学の授業内容をよく復習しておくことが必要。 |

| | |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> ・石膏等の装具作成材料を使用するため、Tシャツ・ショートパンツで汚れても構わないものを着用すること。 ・見学実習の際は、内履きを用意すること。自家用車は使用しないこと。終了後現地解散とする。 ・積極的に質問し、オリジナリティの高いレポートにすること。 ・義肢装具学は内容が多岐にわたるため、関連する科目の内容を下記の通りとする。 「義肢装具学」(2年次後期)：装具学全般の内容の講義 「筋骨格系障害義肢装具学演習」(2年次後期)：義肢学全般の内容の講義 「神経系障害義肢装具学演習」(3年次前期)：義肢装具学全般の実習 ・日時については変更もあり得るので、メールを常にチェックすること。 |
| (26)オフィスアワー | 原則として、月～金曜日17:00以降 出張や会議のため不在となる場合があるので、メールか電話で事前連絡して下さい。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 尾田：atusioda@hirosaki-u.ac.jp (研究室：C-3-6) 石川(大)：takaaki@hirosaki-u.ac.jp (研究室：C-3-4) |
| (28)その他 | 理学療法士の実務経験を踏まえた講義・演習となります。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 28 |
| (2)区分番号 | 28 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 神経系障害理学療法学実習 (Practice in Neurological Physical Therapy) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 木曜日 5～7時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○吉田英樹, 若山佐一 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2～3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決する力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的な到達目標 | <ul style="list-style-type: none"> ○固有受容性神経筋促通手技(PNF)の治療体系について理解を深める(見通す力) ○PNFの基本手技および臨床応用について理解を深める(解決する力) ○主に中枢神経障害に対する神経制御を目的とした電気刺激療法について理解を深める(解決する力) ○脳卒中以外の中枢神経疾患(具体的には、パーキンソン病と運動失調)に対する理学療法の実践について理解を深める(解決する力) ○臨床実習につなげる知識・技術を養う(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | <ul style="list-style-type: none"> ●各種運動障害に対して応用可能なPNFの基礎的知識と技術の修得を目指す。 ●主に中枢神経障害に対する神経制御を目的とした物理療法について理解を深める。 ●脳卒中以外の中枢神経疾患に対する運動療法展開の基本的考え方と技術の修得を目指す。 ●運動失調症状に対する理学療法評価と運動療法について障害度別に考案発表することで運動失調症状とその理学療法への理解を深める。 |
| (16)授業の内容予定 | <p>第1回(4/11): PNF総論(講義)(吉田)</p> <p>第2回(4/18): PNF実習①: 上下肢のPNF運動パターンに関する実習1(実習)(吉田)</p> <p>第3回(4/25): PNF実習②: 上下肢のPNF運動パターンに関する実習2(実習)(吉田)</p> <p>第4回(5/9): PNF実習③: 上下肢のPNF運動パターンに関する実習3(実習)(吉田)</p> <p>第5回(5/16): PNF実習④: 上下肢のPNF運動パターンに関する実習4(実習)(吉田)</p> <p>第6回(5/23): PNF実習⑤: 肩甲骨・骨盤のPNF運動パターンに関する実習(実習)(吉田)</p> <p>第7回(5/30): PNF実習⑥: PNFの代表的な特殊テクニックに関する実習(実習)(吉田)</p> <p>第8回(6/6): PNF実習⑦: 基本動作へのアプローチ(立位、歩行を中心に)、PNF総復習(実習)(吉田)</p> <p>第9回(6/13): 中枢神経制御のための電気刺激療法: 半側空間無視に対する電気刺激療法(講義・一部体験実習)(吉田)</p> <p>第10回(6/20): パーキンソン病の理学療法①: 押えておくべき基礎知識(講義)(吉田)</p> <p>第11回(6/27): パーキンソン病の理学療法②: 評価・介入のポイント(講義・実習)(吉田)</p> <p>第12回(7/4): パーキンソン病の理学療法③: 評価・介入のポイント(講義・実習)(吉田)</p> <p>第13回(7/11): 運動失調の理学療法①: 押えておくべき基礎知識(若山)</p> <p>第14回(7/25): 運動失調の理学療法②: 評価・介入のポイント(若山)</p> <p>第15回(8/1): 運動失調の理学療法③: 評価・介入のポイント(若山)</p> <p>第16回(8/8): 学習状況の確認(試験含む)と振り返り(吉田・若山)</p> |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | <p>前半の7回程度は、運動療法の一手段であるPNFに対する理解を深めることが主たる目的となります。技術的に難度の高いものであるため、授業時間以外にも復習としての反復練習が不可欠です。</p> <p>中盤では、中枢神経制御のための電気刺激療法に関する最新知見について学びます。</p> <p>後半は、理学療法の対象となる神経疾患のうち、脳卒中以外の代表疾患であるパーキンソン病と運動失調について、医学的基礎知識の確認と基本的な理学療法の展開方法について学びます。</p> <p>リハビリテーション医学や評価学で学んだ内容が基盤となりますので、それらの科目について復習しておくことが必要です。また、示された授業計画に沿って、前もって知識の再確認を行って授業に臨んでください。</p> |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間工学分野(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | PNFマニュアル(DVD付,改訂第3版)/柳澤健,乾公美(編). 南江堂,2011 |
| (21)参考文献 | <ul style="list-style-type: none"> ●PNF一神経筋促通手技/エリック・ビエール,荻島秀男著;倉石健二訳.医歯薬出版,1985 ●PNFハンドブック/S.S.Adler,D.Beckers,M.Buck著;柳澤健,中島栄一郎,高橋護訳.クインテッセンス出版,1997 ●スポーツPNFマニュアル:スポーツ障害の治療とトレーニング/中嶋寛之監修;覚張秀樹著.南江堂,1992 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 筆記試験の成績と授業への参加および取り組み状況により総合的に判定します。 |
| (23)授業形式 | 実習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義とデモンストレーション、実技練習が中心となります。運動失調症への理学療法では障害程度別に運動療法等を考案、発表、実演してもらいます。 |
| (25)留意点・予備知識 | 積極的な授業参加を望みます。スキルを高めるためには反復練習が不可欠です。1単位取得のためには予習・復習を含めて45時間の学習が必要です。 |
| (26)オフィスアワー | 吉田:基本的に随時。ただし、事前にメール等でアポイントメントを取って下さい。 若山:月、水、木の17:40～18:30、その他事前連絡により調整します。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | (E-mailアドレス) 吉田英樹:ptyoshi@hirosaki-u.ac.jp (●を@に変えて下さい) 若山佐一:swaka@hirosaki-u.ac.jp (●を@に変えて下さい) |

(吉田研究室ホームページ)
<http://ptyoshi1115.wixsite.com/lab-hp>

(28)その他

理学療法士として医療機関等での勤務経験から、具体的かつ実践的な理学療法の講義や実習を展開します。

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 29 |
| (2)区分番号 | 29 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 理学療法評価学実習 (Practical Study of Physical Therapy Diagnosis) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 金曜日1～3時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○高見彰淑, 吉田英樹, 高橋純平 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2～3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○理学療法評価に必要なとなる人体の構造、機能、運動学について復習し理解する(見通す力、解決していく力) ○徒手筋力検査法、筋力測定的手法について原理を理解し、適切・正確に実施できる(解決していく力、学び続ける力) ○バイタルサイン、神経学的検査等についてその概念を理解し、適切・正確に実施できる(解決していく力、学び続ける力) ○これらの実習を通して、具体的な事例について、実施手順・方法、結果の解釈について説明できる(学び続ける力) ○患者さんとの接遇、説明と同意、コミュニケーション技術などを意識し、実演を通じ学識を得る(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 理学療法評価・機能診断に必要な基礎的検査技術、評価過程を習得する。 1. 身体機能評価の基本となる筋力測定の原理、特に徒手筋力検査の原理と方法を学習する。 2. 身体機能評価の基本となるバイタルサイン(心拍数、血圧等)の機能と評価方法を学習する。 3. 身体機能評価における神経系の評価としての神経学的検査の原理と方法を学習する。 |
| (16)授業の内容予定 | 理学療法評価・機能診断に必要な基礎的検査技術、評価過程を習得する。理学療法で良く使用される筋力検査、神経学的検査、バイタルサインについて知識を深め理解し、実行できる授業を行う。 1回(4/12) MMT(1)MMT原理、頰部—吉田 2回(4/19) MMT(2)頰部、体幹—吉田 3回(4/26) MMT(3)上肢—吉田 4回(5/10) MMT(4)上肢・下肢—吉田 5回(5/17) MMT(5)下肢—吉田 6回(5/24) MMT(6)総復習—吉田 7回(5/31) バイタルサイン(血圧・心拍数など)—高橋 8回(6/7) MMT(7)特徴的筋活動のチェック方法および実技試験(MMT—全教員) 9回(6/14) 神経学的検査1:意識障害、高次脳機能の検査 61講義室—高見 10回(6/21) 神経学的検査2:知覚検査実習・脳神経の評価—高見 11回(6/28) 神経学的検査3:病的反射・筋緊張検査実習—高見 12回(7/5) 神経学的検査4:姿勢反射・反応検査実習—高見 13回(7/12) 神経学的検査5:運動失調、協調運動検査実習—高見 14回(7/19) 神経学的検査6:運動麻痺、不随意運動の検査—高見 15回(7/26) 神経学的検査7:特徴的神経症状の紹介および学習状況の振り返りと神経学的検査実技試験—全教員 16回(8/2) 期末筆記試験 61講義室 授業については、教員の出張に伴う不在なども考慮して、授業時間を8:40～11:50(進行状況で早めに終了する可能性もあり)としますので、予めご了承下さい。 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 予習復習を前提として授業を進める。人体形態学・機能学等の知識が前提となるので、準備して臨むこと。 個々の検査法については繰り返し練習しないと身につかないため、映像資料なども参照し、授業時間以外での練習が不可欠である。 神経学的検査は別途プリントや参考図書の「ベッドサイドの神経の診かた。南山堂」を参考に使用します。事前に予習しておくように心がけてください。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 津山直一訳:新・徒手筋力検査法9版. 協同医書出版 リハビリテーション基礎評価学 第1版 羊土社 |
| (21)参考文献 | ベッドサイドの神経の診かた. 南山堂 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 成績評価は毎回の実習レポート10%、中間実技試験(MMT)と・期末実技試験(神経学的検査)の結果40%、筆記試験40%および毎回の予習復習に関する小テスト・復習デモの実施結果(10%)により総合的に評価する。合格基準は60%、ただし、いずれかの部分でひとつでも60%未満評価があれば不合格とする。 |
| (23)授業形式 | 実習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義およびデモンストレーション指導を受けながら学生同士で諸検査実技を練習する。 実技を伴うため、授業開始時に復習のための指名生(最低1回、事前指名なし)のデモンストレーションを行うので毎回復習、練習を怠らないこと。 |
| (25)留意点・予備知識 | MMTは吉田担当・神経学的検査は高見担当、バイタルは高橋担当予定です。 実習時服装は肌が見えないもの(Tシャツ、短パン、水着、レオタードなど)。 連絡は電子メール上で行うのでチェックすること。バイタルは、ストップウォッチも持参すること。 連絡変更はメールを、頻回にチェックしておくこと。 |

| | |
|---------------------|-------------------------------------|
| (26)オフィスアワー | 高見・吉田・高橋：基本的に随時。ただし、事前連絡が原則 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 高見彰淑a-takami、吉田英樹tyoshi、高橋純平 junpei |
| (28)その他 | 実務教員が臨床経験から実習の指導・説明します。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 30 |
| (2)区分番号 | 30 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 臨床実習Ⅰ (Clinical PracticeⅠ) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 金曜日5～10時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○對馬栄輝, 尾田 敦, 石川 玲, 若山佐一, 高見彰淑, 吉田英樹, 藤田俊文, 牧野美里, 高橋純平, 石川大瑛 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2～3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的な到達目標 | <ul style="list-style-type: none"> ○実習施設において、礼儀正しい行動や言葉遣いができる ○理学療法を実施する前に入手すべき医学的、社会的、個人的情報をカルテ等から収集することができる(見通す力、解決する力) ○患者の状態に即した問診事項、観察および検査・測定項目を選択し、それらの目的を明確にした上で、正確に実施することができる(見通す力、解決する力) ○得られた検査結果等を、その目的と医学的知識に照らして考え、解釈できる(見通す力、解決する力) ○解釈した個々の事柄の関連性をもとにそれらを整理・統合し、問題点を挙げるることができる(見通す力、解決する力) ○問題点をもとに具体的な短期・長期目標、治療方針、プログラムを立案できる(見通す力、解決する力) ○評価・治療内容を簡潔に整理・記録することができる(見通す力、解決する力) ○実習内容と考えた事柄をまとめて発表できる(見通す力、解決する力) ○ケーススタディレポートを作成することができる(見通す力、解決する力) ○以後の学習及び実習に活かすために、実習を通して上記の到達目標の達成度を振り返ることができる(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 理学療法の現場で実際に患者をグループで担当し、理学療法評価の実際を体験する。そして基本的な評価の流れと検査等を患者に実施する方法を習得する。 また、ケース・スタディのまとめ方と発表方法を習得する。 |
| (16)授業の内容予定 | <p>授業の内容予定(授業計画を含む)</p> <p>(前半) 第1回(4/12): [症例1] 情報収集・カルテ読み・面接・諸検査 学生中心 第2回(4/19): [症例1] 面接・諸検査実施・カルテ読み 学生中心 第3回(4/26): 症例発表会(学内にて)</p> <p>(後半) 第4回(5/17): [症例2] 面接・諸検査実施・カルテ読み 学生中心 第5回(5/24): [症例2] 面接・諸検査実施・カルテ読み 学生中心 第6回(5/31): 症例発表会(学内にて)</p> <p>○第1回の実習開始前に「実習要項」等をもとにオリエンテーションを行う。 ○実習にあたってのグループ分け・実習先の病院・移動手段等に関しては「実習要項」を参照すること。</p> |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 臨床実習Ⅰでは整形外科疾患例に対する評価が中心となるので、ROM測定やMMTをはじめとする各種評価実技の復習を十二分に行っておくことが必要となる。また、評価を進める上では疾患の理解も不可欠であるので、整形外科学および同演習を中心とした講義内容の復習も十二分に行っておくこと。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間工工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 指定なし |
| (21)参考文献 | 理学療法評価法、整形外科学関連の教科書および授業資料 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | <ul style="list-style-type: none"> ○引率指導する教員により、事前の予習復習、毎回の実習内容、実習レポート、グループ発表、最終ケースレポートを総合して評価する。 ○評価項目は、①これまで学習してきた関連科目の応用能力、②基礎知識、③記録・報告、④理学療法影響因子の理解等であり、これに実習に臨む態度や対象者とコミュニケーション能力等を含め総合的に100点満点で評価する。 ○前半後半の評価を平均して成績を判定する。 |
| (23)授業形式 | 実習 |
| (24)授業形態・授業方法 | <ul style="list-style-type: none"> ○1グループ3名程度、各グループ症例を担当し、教員の指導の下、小グループごとに実際の筋骨格系疾患患者の評価を行う。 ○必要に応じて病棟へ出向き、カルテやレントゲン写真等から情報を収集する。 |
| (25)留意点・予備知識 | <ul style="list-style-type: none"> ○実習前に引率教員と事前相談しておくこと。 ○実習をスムーズに行えるように、各グループごとに手順、役割などを実習前日までに相談しておくこと。 ○必要な器具を事前に揃えておくこと。 ○実習前のオリエンテーションで配布された個人情報およびプライバシーの保護に関するプリントをよく読んでおくこと。 |

| | |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (26)オフィスアワー | ○グループ毎に引率教員と打ち合わせの上、打ち合わせやフィードバックのための時間を確保すること。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | ○3年生担任、副担任がコーディネーターとなる。 ○引率教員のオフィスアワーについては個別に連絡をとること。 |
| (28)その他 | ○各自、名札・白衣と上履きを準備すること。 ○実習生として節度ある容姿、態度であること。 ○入学時に指示された賠償保険に加入していること。 ○入学時に指定された抗体検査または予防接種をすべて終了していること。 ○臨床実習期間中は体調管理をしっかり行い、発熱等の症状がある場合は事前に指導教員に連絡すること。 ○医療現場等での理学療法士としての勤務経験を踏まえた実習指導を行っている。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 31 |
| (2)区分番号 | 31 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名 【英文名】 | 臨床実習Ⅱ (Clinical Practice Ⅱ) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 金曜日 5～10時限 |
| (10)担当教員 (所属) | ○對馬栄輝, 尾田 敦, 石川 玲, 若山佐一, 高見彰淑, 吉田英樹, 藤田俊文, 牧野美里, 高橋純平, 石川大瑛 |
| (11)地域志向 科目 | - |
| (12)難易度 (レベル) | レベル2～3 |
| (13)対応する C/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業とし ての具体的到達 目標 | ○実習施設において、礼儀正しい行動や言葉遣いができる ○理学療法を実施する前に入手すべき医学的、社会的、個人的情報をカルテ等から収集することができる（見通す力、解決する力） ○患者の状態に即した問診事項、観察および検査・測定項目を選択し、それらの目的を明確にした上で、正確に実施することができる（見通す力、解決する力） ○得られた検査結果等を、その目的と医学的知識に照らして考え、解釈できる（見通す力、解決する力） ○解釈した個々の事柄の関連性をもとにそれらを整理・統合し、問題点を挙げることができる（見通す力、解決する力） ○問題点をもとに具体的な短期・長期目標、治療方針、プログラムを立案できる（見通す力、解決する力） ○評価・治療内容を簡潔に整理・記録することができる（見通す力、解決する力） ○実習内容と考えた事柄をまとめて発表できる（見通す力、解決する力） ○ケーススタディレポートを作成することができる（見通す力、解決する力） ○以後の学習及び実習に活かすために、実習を通して上記の到達目標の達成度を振り返ることができる（学び続ける力） |
| (15)授業の概 要 | 理学療法の現場で実際に患者をグループで担当し、理学療法評価の実際を体験する。そして基本的な評価の流れと検査等を患者に実施する方法を習得する。 また、ケース・スタディのまとめ方と発表方法を習得する。 |
| (16)授業の内 容予定 | 授業の内容予定（授業計画を含む） （前半） 第1回（6/15）：〔症例1〕情報収集・カルテ読み・面接・諸検査 学生中心 第2回（6/22）：〔症例1〕面接・諸検査実施・カルテ読み 学生中心 第3回（6/29）：症例発表会（学内にて） （後半） 第4回（7/13）：〔症例2〕面接・諸検査実施・カルテ読み 学生中心 第5回（7/20）：〔症例2〕面接・諸検査実施・カルテ読み 学生中心 第6回（7/27）：症例発表会（学内にて） ○第1回の実習開始前に「実習要項」等をもとにオリエンテーションを行う ○実習にあたってのグループ分け・実習先の病院・移動手段等に関しては「実習要項」を参照すること |
| (17)準備学習 (予習・復習) 等の内容 | 臨床実習Ⅱでは、脳卒中など中枢神経疾患に対する評価が中心となるので、神経学的検査をはじめROM測定や筋力、体力、ADL、姿勢動作分析、家屋構造調査をはじめとする各種評価を総合的に観る必要がある。種々の復習を十二分に行っておくことが肝要となる。また、評価を進める上では疾患の理解も不可欠であるので、リハ医学、神経障害学を中心とした講義内容の復習も十二分に行っておくこと。 |
| (18)学問分野 1(主学問分野) | 人間医工学関連（医学） |
| (18)学問分野 2(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野 3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験 のある教員によ る授業科目につ いて | 実務教員 |
| (20)教材・教 科書 | 特になし |
| (21)参考文献 | 理学療法評価学（実習）および脳障害理学療法学演習で使用の教科書など |
| (22)成績評価 方法及び採点基 準 | ○引率指導する教員により、事前の予習復習、毎回の実習内容、実習レポート、グループ発表、最終ケースレポートを総合して評価する。 ○評価項目は、①これまで学習してきた関連科目の応用能力、②基礎知識、③記録・報告、④理学療法影響因子の理解等であり、これに実習に臨む態度や対象者とのコミュニケーション能力等を含め総合的に100点満点で評価する。 ○前半後半の評価を平均して成績を判定する。 |
| (23)授業形式 | 実習 |
| (24)授業形 態・授業方法 | ○1グループ3名程度、各グループ症例を担当し、教員の指導の下、小グループごとに実際に中枢神経疾患患者の評価を行う。 ○必要に応じて病棟へ出向き、カルテやレントゲン写真等から情報を収集する。 |

| | |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (25)留意点・予備知識 | <ul style="list-style-type: none"> ○実習前に引率教員と事前相談しておくこと。 ○実習をスムーズに行えるように、各グループごとに手順、役割などを実習前日までに相談しておくこと。 ○事前に必要な器具を揃えておくこと。 ○実習前のオリエンテーションで配布された個人情報およびプライバシーの保護に関するプリントをよく読んでおくこと。 |
| (26)オフィスアワー | <p>グループ毎に引率教員と打ち合わせの上、打ち合わせやフィードバックのための時間を確保すること。</p> |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | <ul style="list-style-type: none"> ○3年生担任、副担任がコーディネーターとなる。 ○引率教員のオフィスアワーについては個別に連絡をとること。 |
| (28)その他 | <ul style="list-style-type: none"> ○各自、名札・白衣と上履きを準備すること。 ○実習生として節度ある容姿、態度であること。 ○入学時に指示された賠償保険に加入していること。 ○入学時に指定された抗体検査または予防接種をすべて終了していること。 ○臨床実習期間中は体調管理をしっかり行い、発熱等の症状がある場合は事前に指導教員に連絡すること。 ○医療現場等での理学療法士としての勤務経験を踏まえた実習指導を行っている。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 32 |
| (2)区分番号 | 32 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 臨床心理学 (Clinical Psychology) |
| (5)対象学年 | 1 |
| (6)必修・選択 | 選択 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 集中 |
| (10)担当教員(所属) | 伊藤佐知子(学外非常勤講師) |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○臨床場面における患者さんの心理的問題を理解し説明できる(見通す力) ○さらに、これらに対して、効果的な対処や援助を想定できる(解決する力) ○自分自身や周囲の人間関係に対する理解を深め、円滑な人間関係を検討することができる(解決する力) |
| (15)授業の概要 | 臨床場面で出会うことが予想される患者さんの精神・心理的な問題あるいは我々の日常的な対人関係やストレスについて、臨床心理学的知識に則って理解を深めるとともに、効果的な対処や援助について考える。 |
| (16)授業の内容予定 | 集中講義(9月24日 12:40-17:30, 9月25日 8:40-17:00) 各回3時間程度、授業の進行状況により時間や順序は変更する場合もありうる。 第1回 心のしくみと性格 第2回 精神や心の病気 第3回 患者さんの心理と医療の中の人間関係 第4回 ストレスマネジメント 第5回 効果的なコミュニケーション |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 授業前と授業終了時にレポートを作成する。 授業前のレポートは、心理学に関係すると考える著書、文学、漫画(例:井上雄彦『リアル』)などを読み、その概要と自分の考え(考察・感想)をA4紙1枚にまとめて、授業当日(9/24)に提出する。 教科書には一通り目を通し、レポートの考察で引用すること。 授業後のレポート課題(内容は授業中に伝達する)は、9月30日(月)までにメールで提出する。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 心理学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 下山晴彦:面白いほどよくわかる!臨床心理学,西東社(2012/08)Kindle版か書籍版かどちらか |
| (21)参考文献 | 川瀬正裕・松本真理子・松本英夫:心とかかわる臨床心理 第3版,ナカニシヤ出版,2015(本館) 山田富美雄監修:医療行動科学のためのミニマム・サイコロジー,北大路書房,1997(分館) 山田富美雄監修:医療行動科学のためのカレント・トピックス,北大路書房,2002 渡辺俊之・本田哲三:リハビリテーション患者の心理とケア,医学書院,2000(分館) |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | レポート課題70%,授業中の参加(質問意見等)30%。合格は60%以上。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義・演習 前期集中授業(9/24-9/25)です。 |
| (25)留意点・予備知識 | 授業の内容は、必然的に自分について掘り下げて考えなければならない内容がでてくると予想されます。 あまりにも興味がない方、またはこうしたことで具合が悪くなりそうだと思う方は受講をご遠慮下さい。 |
| (26)オフィスアワー | 非常勤講師および集中講義のため特に設定なし。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | uemura@hs.akita-u.ac.jp(秋田大学医学部保健学科理学療法学専攻) 弘前大学内担当:理学療法学専攻 若山佐一:swaka |
| (28)その他 | 理学療法士として医療現場等での勤務経験、臨床心理士としての教育現場等での勤務経験から、各々の経験を踏まえた講義内容としている。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 33 |
| (2)区分番号 | 33 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 臨床実習Ⅳ (Final Internship) |
| (5)対象学年 | 4 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 13 |
| (8)学期 | 前期 |
| (9)曜日・時限 | 集中 |
| (10)担当教員(所属) | 理学療法学専攻教員 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル3~4 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的な到達目標 | <p>○社会人としての基本的な遵守事項を身につけるとともに、理学療法実習生として心身に適応できる能力を修得する(見通す力、解決する力)</p> <p>○臨床実習指導者の指導のもとに理学療法の展開に必要な情報収集、統合と解釈、治療計画の立案、基本的な治療技術を修得する(見通す力、解決する力、学び続ける力)</p> <p>○臨床実習指導者の指導のもとに治療計画にもとづいて実際に理学療法治療を安全に展開し、その効果判定や修正する能力を習得する(見通す力、解決する力、学び続ける力)</p> |
| (15)授業の概要 | 学内での授業や臨床実習Ⅰ～Ⅲでの体験や実践を踏まえ、臨床実習指導者のもとで、2期(8週間と7週間)に渡って、評価、治療、治療効果の検証や再評価による治療プログラムの修正といった総合的な理学療法の実践能力を養う。 |
| (16)授業の内容予定 | <p>実習プログラムは、接遇や理学療法評価等についての学生の能力を確認した上で、各期の臨床実習指導者がそれぞれ計画する。</p> <p>第1期(8週間)：4月8日(月)～6月1日(土) セミナー 6月4日(火)、5日(水)</p> <p>第2期(7週間)：6月10日(月)～7月27日(土) セミナー 7月30日(火)、31日(水)</p> |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | <p>○知識・技術の復習をしっかりと行うこと。</p> <p>○実習施設の概要をホームページなどで事前に確認すること。</p> <p>○実習施設の特徴に合わせて各種疾患の予習を行うこと。</p> |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 社会医学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | <p>○講義等で使用した教科書類</p> <p>○臨床実習オリエンテーションで配付された「臨床実習手引き」、「臨床実習自己評価表」などの臨床実習関連書類</p> |
| (21)参考文献 | <p>○あらかじめ必要な書籍や文献は自ら用意して実習地に赴くこと。</p> <p>○実習中にどうしても入手したい文献等がある場合は、臨床実習指導者に相談する、Webを検索する、担任または副担任に相談するなどして入手すること。</p> |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | ○臨床実習指導者による評価及び提出物、症例報告、出席状況、臨床実習地訪問の結果等をもとに、全教員による協議によって総合的に決定する(C判定以上が合格)。 |
| (23)授業形式 | 実習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 実習形式(病院及び施設において臨床実習指導者の指導のもとに行われる臨地臨床実習形式) |
| (25)留意点・予備知識 | <p>○実習期間中の健康管理に十分に注意すること。</p> <p>○体調不良等により、方が一次席せざるを得ない場合は臨床実習指導者に事前に連絡すること。</p> <p>○患者、臨床実習指導者、施設の協力の下に実習をさせてもらっているという感謝の念を忘れないこと。</p> <p>○受け身ではなく能動的に実習に取り組むこと。</p> <p>○実習中の宿舎は各自で手配すること(実習施設の寮を利用できる場合を除く)。</p> <p>○実習に係る交通費や生活費はすべて自己負担である。</p> |
| (26)オフィスアワー | 必要に応じて対応(事前に連絡が望ましいが、緊急時はその限りではない) |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 担任・副担任への連絡は事前に連絡する(E-mail、電話等) |
| (28)その他 | 各臨床実習施設の実習指導者は臨床経験や専門的な実務経験を有している方が担当する |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 34 |
| (2)区分番号 | 34 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 精神医学 (Psychiatry) |
| (5)対象学年 | 1 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 2 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 月曜日 3・4 時限 |
| (10)担当教員 (所属) | 和田一丸 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度 (レベル) | レベル2 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○精神障害者の症状および精神疾患の診断・治療について理解する (見通す力) ○精神的・心理的・社会的な存在としての人間を理解する (見通す力) |
| (15)授業の概要 | 精神医学について、特に精神症状学、精神科診断学、精神科治療学、精神医学と社会とのかかわりを中心に総論的に講義を行う。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回 精神医学とは 第2回 精神疾患概説 1 第3回 精神疾患概説 2 第4回 精神疾患概説 3 第5回 精神症状学 (意識障害・知能障害・記憶障害) 第6回 精神症状学 (幻覚・思考障害・感情障害) 第7回 精神症状学 (自我障害・欲動障害・行動障害) 第8回 精神医学における診察と診断 第9回 精神科治療学 (総論) 第10回 精神科治療学 (薬物療法) 第11回 精神科治療学 (精神療法) 第12回 認知症 第13回 老年期の精神障害 第14回 精神医学と社会とのかかわり 1 第15回 精神医学と社会とのかかわり 2 15回の講義終了後、期末試験を実施する |
| (17)準備学習 (予習・復習) 等の内容 | シラバスに記載された各回の授業の内容予定を参考に、教科書の該当箇所を授業前までに予習、授業後に復習すること。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 心理学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 標準精神医学 第7版(医学書院)を使用 |
| (21)参考文献 | 特になし |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 平常評価 (授業への参加度を含む) : 30% 期末評価 (期末試験) : 70% |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義が中心で適宜プリントを配布する。 |
| (25)留意点・予備知識 | 特になし |
| (26)オフィスアワー | 随時 (午後5～6時が望ましい) |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | kw@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 特になし |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 35 |
| (2)区分番号 | 35 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 理学療法学総論演習 (Seminar in Physical Therapy) |
| (5)対象学年 | 1 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 月曜日7・8時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○高見彰淑, 尾田 敦, 石川 玲, 對馬栄輝, 吉田英樹 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル1 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○理学療法の概要を具体的内容に関する講義・演習・実習等を通して理解する(解決していく力) ○理学療法の定義, 内容, 関連領域などについて, この科目内容と関連付けて説明することで学識を得る(見通す力, 学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | この授業の目標は、理学療法学総論に引き続き、理学療法の大要を理解し、理学療法学専攻における4年間の学習の動機づけとすることに置かれる。 理学療法学の導入として、評価学、物理療法学、運動療法学、義肢装具学、生活環境支援等を具体的かつ実践的に理解し、今後の専門科目への橋渡しを行う。 |
| (16)授業の内容予定 | 理学療法学の導入として、評価学、物理療法学、運動療法学、義肢装具学、生活環境支援等を具体的かつ実践的に理解し橋渡しを行う。5名の教員のオムニバス形式です。 *原則：講義室は62講義室 1 (10/7) *オリエンテーション、骨指標復習(高見) 5コマ目(16:00-17:30) 会場：機能診断学実習室 2 (10/21) *形態計測、四肢長、四肢周径の実際(高見) 同上 3 (10/29) * バランス検査体験(高見) 同上 4 (11/6) 運動学習とは(石川) 5 (11/11) 運動学習グループワーク(石川) 6 (11/18) 運動学習グループ発表(石川) 7 (11/28) *義肢装具学と理学療法(尾田) 4コマ目14:20~ 8 (12/2) 足部障害に対する理学療法(尾田) 通常 9 (12/12) *スポーツと理学療法との接点(尾田) 4コマ目14:20~ 10 (12/16) 理学療法評価—動作分析(對馬) 11 (12/23) 整形外科疾患の理学療法(對馬) 12 (1/6) 理学療法における研究について(對馬) 13 (1/15) 温熱療法の奥深さ(吉田) 14 (1/20) 脳卒中と理学療法：運動麻痺は回復するか？回復させられるか？(吉田) 15 (1/27) 痛み—究極の”主観的”体験(吉田) ●演習、講義、実技を実施する部屋は各教員で異なります。必ず確認をすること。 *はすでに変更予定(時間、会場)のもので、今後変更等あり得ますので、掲示板や電子メール確認すること。 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 予習：各テーマに即した教科書、ジャーナルに目を通しておくなど予習が必要です 復習：授業後、受講した内容について振り返り、課題をこなすことで復習を行う必要があります。 実習レポートや授業後の課題レポートで復習を課します。 学習時間と単位 1単位取得のためには予習・復習を含めて45時間の学習が必要です。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 各教員より事前に指示あり。 |
| (21)参考文献 | 各教員より事前に指示あり。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 各教員による出席、課題や試験などの評定から統合して最終的に判定する。 *各教員は3回担当する。同一教員で複数回(2回以上)欠席すると成績評価の対象とならない可能性があるため注意すること 石川：授業への参加度(50%)グループ課題への取り組みとレポート(50%)により評価する。 尾田：授業への参加度(30%)、課題レポート(50%)、授業態度(20%)により評価する。 對馬栄：授業への参加度(50%)ならびに課題レポートへの取り組み(50%)により評価する。 吉田：授業への参加度(50%)ならびに課題レポートへの取り組み(50%)により評価する。 高見：授業への参加度(50%)、課題レポートへの取り組み(50%)により評価する。 |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 各教員によるオムニバス形式、各3回担当する。講義や演習、実習など各教員により授業形態は異なり、授業の場所も、講義室、実習室、フィールドワークなど各教員により指示される予定なので、毎回の授業計画の確認を怠らないように。 |
| (25)留意点・予備知識 | 授業の場所は、講義室、実習室、フィールドワークなど各教員により指示される予定なので、毎回の授業計画の確認すること。実習では実習可能な服装など準備しておくこと |
| (26)オフィスアワー | 基本的には随時、ただし事前連絡が原則。 |
| (27)Eメールアドレス・ | 科目担当責任者：高見彰淑, a-takami、高見研究室(C棟3階)。 具体的質問は各教員へ。連絡等は原則として電子メールを利用する。 |

| | |
|---------|-----------------------|
| HPアドレス | |
| (28)その他 | 実務教員が臨床経験を元に演習を担当します。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 36 |
| (2)区分番号 | 36 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 理学療法評価学Ⅱ (Physical Therapy Diagnosis Ⅱ) |
| (5)対象学年 | 1 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 月曜日9・10時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○高見彰淑, 牧野美里 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル1~2 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○前提となる各関節の構造を理解する(見通す力、解決していく力) ○関与する骨、関節、靭帯、筋等について理解する(見通す力、解決していく力) ○関節可動域測定(ROMT)・柔軟性検査の理論や方法、技術を修得する(解決していく力、学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 理学療法評価の基本的な流れを具体的に理解し、その必要な基礎的知識と検査技術を習得する。 検査測定技術から、関節可動域測定(ROMT)・柔軟性検査の理論や方法、技術を修得する。 また、評価学Ⅰで設定した事例などを通して、これらのデータの統合解釈を理解する。 |
| (16)授業の内容予定 | 検査測定技術から、関節可動域測定(ROMT)・柔軟性検査の理論や方法、技術を修得する。 第1回11/11: ROMテスト(1)ROMT導入(関節名、運動、テスト基準など)・頸部骨指標(復習) 第2回11/18: ROMテスト(2)体幹 第3回11/25: ROMテスト(3)下肢 第4回12/2: ROMテスト(4)下肢・上肢 第5回12/9: ROMテスト(5)上肢 第6回12/16: ROMテスト(6)上肢 第7回12/23: ROMテスト(7)Flexibility test 第8回1/6: ROMテスト(8)全体復習 第9回1/20: ROMテスト実技試験Ⅰ(下肢、体幹・Flex、上肢) 第10回1/27: 筆記試験 講義室(60分予定: 62講義室) |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 個々の検査法については授業時間以外での練習が不可欠である。ペアを組んで練習することが望まれる。予習復習を前提として授業を進めるので、空きのある週を利用し積極的に相互に自学自習、相互実習等を行うこと。 学習時間と単位 1単位取得のためには予習・復習を含めて45時間の学習が必要です。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | PT・OTのための測定評価1 ROM評価2版 福田修監修 三輪書店 リハビリテーション基礎評価学 第1版、羊土社 |
| (21)参考文献 | 随時提示する。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 評価は、授業への参加度・小テスト(10%)とレポート(10%)、実技試験(40%)、筆記試験(40%)により行う。 各々60%以上が合格ライン。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 実習形式を適宜活用して行う。 デモンストレーション指導を受けながら学生同士で諸検査実技を練習する。 日程や時間の変更もありうるのでwebメールを随時チェックすること。 |
| (25)留意点・予備知識 | 事前にゴニオメーターを購入してもらう(連絡します)。 機能診断学実習室を主に使用する。実習に必要な器材の準備と片付けを事前事後に確実に実施すること。ゴニオメーターの管理は教員(牧野)に従うこと。 筋骨格系構造の触診、運動等の実習可能な服装(運動着とし、短パン・Tシャツ、水着などにすぐなれるようにしておくこと)とすること。 |
| (26)オフィスアワー | 基本的に随時だが事前連絡を原則とする。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 高見a-takami、高見研究室c棟3階 |
| (28)その他 | 実務教員が臨床経験から講義等説明します。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 37 |
| (2)区分番号 | 37 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名 【英文名】 | 物理療法学実習 (Practice of Physical Agents) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 月曜日 1～3 時限 |
| (10)担当教員 (所属) | ○吉田英樹, 高橋純平 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度 (レベル) | レベル2～3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての 具体的な到達目標 | ○各種物理療法機器の適切な操作方法を習得する (見通す力) ○物理療法の施行に伴う生体反応の変化を実体験し、その効果とリスクを理解する (見通す力) ○具体的な演習を通して模擬的な症状・障害に対する物理療法の実施方法を検討し、臨床的応用力を高める (解決していく力) ○物理療法と運動療法の協働の視点を身に付ける (解決していく力) ○臨床実習につなげる知識・技術を養う (学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 各種物理的刺激 (温熱・寒冷, 電気・電磁波, 機械的刺激など) を生体に与えることによって, 生体機能の正常化作用や平衡維持作用などを期待し, 治療や予防に用いる医学的手段を学ぶ。 本授業では, 2年前期で習得済みである「物理療法学」の基礎知識をもとに各種物理療法の具体的な実施方法について学ぶ。 |
| (16)授業の内容 予定 | 第1回 (10/7) : オリエンテーション・寒冷療法 (吉田) 第2回 (10/21) : 牽引療法① (吉田) 第3回 (10/29) : 牽引療法② (吉田) 【注意! : 火曜日だが月曜日の授業】 第4回 (11/6) : 極超短波療法・光線療法 (吉田) 【注意! : 水曜日だが月曜日の授業】 第5回 (11/11) : 超音波療法 (吉田・高橋) 第6回 (11/18) : ホットパック・パラフィン (吉田・高橋) 第7回 (11/25) : 電気刺激療法① (基礎事項の確認・体験) (吉田) 第8回 (12/2) : 電気刺激療法② (TENS) (吉田) 第9回 (12/9) : 電気刺激療法③-1 (NMES・SD曲線測定) (吉田・高橋) 第10回 (12/16) : 電気刺激療法③-2 (NMES・SD曲線測定) (吉田・高橋) 第11回 (12/23) : 電気刺激療法 (FES・バイオフィードバック療法) (講義: 吉田) 第12回 (1/6) : 水治療法 (講義: 吉田) 第13回 (1/15) : 疼痛と物理療法の最新知見 (講義: 吉田) 【注意! : 水曜日だが血曜日授業】 第14回 (1/20) : 各種物理療法の総復習 (電気刺激療法と超音波療法中心: 吉田・高橋) 第15回 (1/27) : 学習状況の確認 (試験含む) と振り返り① (吉田・高橋) 第16回 (2/3) : 学習状況の確認 (試験含む) と振り返り② (吉田・高橋) |
| (17)準備学習 (予習・復習) 等の内容 | 予習復習を前提として授業を進めるので, 準備して臨んで下さい。 個々の物理療法手技の習得には繰り返しの練習が必要であるため, 授業時間以外での練習が不可欠です。 |
| (18)学問分野 1(主学問分野) | 人間工医学関連 (医学) |
| (18)学問分野 2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野 3(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (19)実務経験のある 教員による 授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | (テキスト1) 網本和・菅原憲一 (編) 「標準理学療法学 物理療法学 (第4版)」 (医学書院) (テキスト2: 担当教員 (吉田) が光線療法を分担執筆しています) 濱出茂治・鳥野大 (編) 「テキスト物理療法学 基礎と臨床」 (医歯薬出版) |
| (21)参考文献 | 1. 柳澤 健 (編) : 理学療法学ゴールド・マスター・テキスト3 物理療法学 (メジカルビュー) 2. 細田多穂 (監) : シンプル理学療法学シリーズ 物理療法学テキスト (南江堂) 3. Cameron HM (編) ・渡部一郎 (訳) : EBM物理療法 (原著第3版) (医歯薬出版) |
| (22)成績評価方法 及び採点基準 | 実技試験60%・授業の参加度40%にて採点し, 総合点で60%以上を合格とする。 |
| (23)授業形式 | 実習 |
| (24)授業形態・ 授業方法 | 実習および講義 |
| (25)留意点・予 備知識 | 疑似治療部位を露出させやすい服装で授業に臨んで下さい。 2年前期の「物理療法学」に引き続き, 物理に関する最低限の知識 (熱物理学・電磁気学・力学など: 必要な内容は講義の中でも適宜解説する) を有していることが望ましい。一方, 人体機能学 (生理学: 特に, 神経・筋や呼吸・循環, 代謝などに関する生理学) に関する知識は必須であるので, これらに関する復習を十分に行った上で実習に参加することを望みます。 |

| | |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (26)オフィスアワー | 吉田英樹：基本的に随時だが、急用にて不在時もあるため、事前にメール等で事前にアポイントを取って下さい。 高橋純平：基本的に随時だが、急用にて不在時もあるため、事前にメール等で事前にアポイントを取って下さい。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | (E-mailアドレス) 吉田英樹：ptyoshi●hirosaki-u.ac.jp (●を@に変えて下さい) 高橋純平：junpei●hirosaki-u.ac.jp (●を@に変えて下さい) (吉田研究室ホームページ) http://ptyoshi1115.wixsite.com/lab-hp |
| (28)その他 | 物理療法の専門家（専門理学療法士(物理療法)を取得済)の立場から、最先端の物理療法に関する知見も紹介します。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 38 |
| (2)区分番号 | 38 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 神経系障害学演習 (Seminar of Nervous system disorders) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 月曜日 5・6時限 |
| (10)担当教員(所属) | 若山佐一 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○神経系障害の理学療法や作業療法, リハビリテーションの基本的知識となる神経系の構造と機能を関連付けて理解する(見通す力) ○神経筋疾患・障害の疫学, 病態生理, 医学的治療の概念を理解する(見通す力) ○神経筋疾患・障害の障害構造(国際生活機能分類(ICF)), リハビリテーションアプローチについて理解する(見通す力, 解決する力) ○事例演習により神経筋疾患・障害事例について具体的かつ実践的に理解する(見通す力, 解決する力, 学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 神経系の正常な構造と機能を復習し, これらの障害時の病態のメカニズム, 疾患概念, 治療や障害構造(ICF), 理学療法や作業療法, リハビリテーションについて学ぶ。 |
| (16)授業の内容予定 | 10/7第1回:パーキンソン病, 小脳症状と小脳疾患 10/21第2回:脊髄小脳変性症, 多系統萎縮症 10/29第3回:月曜日授業日 脱髄疾患(多発性硬化症) 11/6第4回:月曜日授業日 運動ニューロン疾患(筋萎縮性側索硬化症) 11/11第5回:運動ニューロン疾患(その他の神経原性筋萎縮症) 11/18第6回:知覚障害とニューロパチー 11/25第7回:ギラン・バレー症候群, 慢性炎症性脱髄性多発根ニューロパチー 12/2第8回:中間まとめおよび中間試験 12/9第9回:末梢性顔面神経麻痺 12/16第10回:筋萎縮とミオパチー, 進行性筋ジストロフィー症デュシェンヌ型 12/23第11回:多発性筋炎・皮膚筋炎, 重症筋無力症, その他のミオパチー 1/6第12回:神経系の感染性疾患, 全体のまとめ 1/15第13回:月曜日授業日 リハ医学演習合同授業; 学生発表5組各30分間, 質疑含 1/20第14回:リハ医学演習合同授業; 学生発表5組各30分間, 質疑含 1/27第15回:期末まとめおよび期末試験 2/3第16回:総合試験(総合評価が合格点に満たない場合に受験) |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 毎回の授業内容はテキスト等により予習して臨むこと。 前回実施内容の小テストを毎回行うので, 授業内容を復習する。 神経系の構造と機能の理解が前提となるので, 毎回関係するところの予習と復習が必要です。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 神経科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 医療情報科学研究所編:病気が見えるvol.7脳・神経, 第2版, 2017, メディックメディア(分館) |
| (21)参考文献 | 難病情報センター http://www.nanbyou.or.jp/ 田崎義昭他編:ベットサイドの神経の診かた, 南山堂(分館) 日本神経学会診療ガイドライン(分館) http://www.neurology-jp.org/guidelinem/index.html 落合慈之監修:リハビリテーションビジュアルブック, 学研, 2011(分館) 江藤文夫他編:神経内科学テキスト 第4版, 南江堂, 2017(分館) |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 試験(小テスト, 中間試験, 期末試験各々30%), 授業参加状況と発表により総合評価する。 60点以上を合格とする。 期末試験後の総合評価が合格点に満たない場合には総合試験を受験すること。 |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義はスライドプロジェクションと配布資料, クリッカー(レスポンスカード)により実施する。 演習は, リハビリテーション医学演習との合同により, 各専攻2-3名計4-5名を1班とする10班にて行う。 各班にて1疾患・障害を選択し, 具体的事例を設定し, 症状経過や進行経過もフォローした上で, 最新の治療, リハビリテーションについて配布資料を作り発表する。 各班の持ち時間は質疑を含め30分間。 |
| (25)留意点・予備知識 | 神経系の構造と機能の基本的な知識が前提となる。 グループ別演習については, 発表内容について11月~12月中に事前指導を受け, 準備開始すること。 |
| (26)オフィスアワー | 若山研究室(325)(月, 水, 木)17:40-18:30 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | swaka |
| (28)その他 | 理学療法士として医療機関に勤務した経験から, 理学療法やリハビリテーションについて経験を踏まえた事例の話を組み入れ, グループ演習での事例について指導している。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 39 |
| (2)区分番号 | 39 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | リハビリテーション医学演習 (Seminar of Rehabilitation Medicine) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 月曜日7・8時限 |
| (10)担当教員(所属) | 高見彰淑 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○各種の障害や疾患に対して、理学療法・作業療法を施行する際の基本となるリハビリテーションに関する医学的知識を修得する(見通す力) ○疾患や障害の最新情報の調べ方、まとめ方を学び、わかりやすく発表でき、これを通じ学識を得る(解決していく力) ○文献探索方法、記載方法を修得する(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | リハビリテーション医学の概念、障害の病態生理、各種疾患のリハビリテーションについて学ぶ。 疾患や症状について調査能力を身につける。 プレゼンテーション経験からその技術に触れる。 |
| (16)授業の内容予定 | リハビリテーション医学の概念、障害の病態生理、各種疾患のリハビリテーションについて学ぶ。 授業の内容予定(※授業計画を含む) 第1回:脳血管障害(10/7) 第2回:高次脳機能障害(10/21) 第3回:認知症・脳賦活(10/29) 第4回:摂食・嚥下障害について(11/6) 第5回:排尿障害(11/11) 第6回:脊髄損傷(11/18) 第7回:悪性腫瘍(癌)(11/25) 第8回:切断と義肢(12/2) 第9回:筋骨格系障害(RAなど)(12/9) 第10回:循環器疾患(心電図のみかた)(12/16) 第11回:呼吸器疾患等(12/23) 第12回:慢性疼痛(1/6) 第13回:神経系障害学合同事例紹介1(1/15) 第14回:神経系障害学合同事例紹介2(1/20) 第15回:総合復習(学習状況の振り返り;講義)および期末試験(1/27) 第16回:総合試験(2/3) このうち13-14回の発表は5班×2実施予定 30分ずつ |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 授業プリントの復習だけではなく、各回の授業内容部分を教科書、ジャーナル、実務経験の教員に訊くなどして予習する。 小テストを通じ復習を行う。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間工医学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 社会医学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 千田富義、高見彰淑編集 リハ実践テクニクー脳卒中一改訂第3版 メジカルビュー社 |
| (21)参考文献 | 落合慈之監修 リハビリテーションビジュアルブック 学研 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 授業への参加度(事前協議含む)・小テスト10%および発表30%、筆記試験60%の結果により評価する |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義および演習 演習は、神経系障害学演習との合同により、各専攻2名計4-5名を1班とする10班構成にて行う。 各班にて1疾患・障害を選択し、最新の疾患概念、疫学、診断、治療、リハビリテーションを調べ資料を作り発表する。 具体的事例を設定し、症状の経過や進行経過もフォローしたうえで、配付資料を作成すること。 |
| (25)留意点・予備知識 | 発表内容は11月後半から12月中に担当教員を訪問し、事前チェックを2回以上受けること |
| (26)オフィスアワー | 基本的に随時可能。ただし、事前連絡が原則。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 高見a-takami 高見彰淑研究室(C棟3階) |
| (28)その他 | 実務経験のある教員が、臨床経験を活かし演習等説明します。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 40 |
| (2)区分番号 | 40 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 日常生活活動分析学 (Analysis of Activities of Daily Living) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 火曜日1・2時限 |
| (10)担当教員(所属) | 尾田 敦 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~4 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | <ul style="list-style-type: none"> ○日常生活活動の評価に用いられる評価尺度の信頼性・妥当性について理解する(見通す力) ○保健福祉領域における評価尺度の種類・特徴を理解する(見通す力) ○車いす操作における力学的考察ができる能力を修得する(解決する力) ○動作分析の進め方を理解し、疾患別のADL評価・指導に応用できる能力を修得する(解決する力) ○日常生活活動と関連させ、生活関連活動の評価を行える能力を修得する(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 日常生活における生活状況の分析・評価方法と、生活の質の維持・向上のための工夫や指導法立案についての基礎理論を学ぶ。 |
| (16)授業の内容予定 | <p>時間割では火曜日1-2時限の開講であるが、一部、2コマ連続で行う場合もある。</p> <p>第1回： 日常生活活動(動作)の総論—定義、概念、範囲、意義について</p> <p>第2回： 日常生活活動と障害分類—障害の概念とその構造、動作分析、歩行分析の進め方</p> <p>第3回： 日常生活活動(ADL)能力の評価—目的・範囲・項目等と数値化について</p> <p>第4回： 種々の評価方法と代表的な評価法</p> <p>第5回： 基本動作と複合動作、移動補助具—車椅子について(1)</p> <p>第6回： 基本動作と複合動作、移動補助具—車椅子について(2)</p> <p>第7回： 生活関連活動と手段的ADL、拡大ADL尺度について</p> <p>第8回： 学修状況の確認(筆記試験を含む)と振り返り</p> |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 理学療法評価学の知識と技術、基礎医学の知識の確認のほか、医学統計学的な知識についても確認が必要です。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 社会医学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 「テキスト」 1) 理学療法学テキストV—日常生活活動(ADL)(第2版), 千住秀明・監修, 橋元隆, 他・編, 神陵文庫, 2008. |
| (21)参考文献 | 「参考図書」 1) 日常生活活動(動作)—評価と訓練の実際—(第3版), 土屋弘吉・他編, 医歯薬出版, 1994. 2) ADLとその周辺—評価・指導・介護の実際—(第2版), 伊藤利之・他編, 医学書院, 2008. |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 期末試験の結果をもとに評価する。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義が主体、必要に応じて図表等をプリントとして配布、ビデオを使用することもある。部分的に、演習・実習の要素を含むことがある。 |
| (25)留意点・予備知識 | 教科書はあくまで参考書として使用し、最新情報を含めてできるだけ現実に即した内容を講義する。また、状況に応じて実技の要素を組み合わせて進行することもある。日時については変更もあり得るので、メール等を常にチェックすること。 |
| (26)オフィスアワー | 原則として、月～金曜日17:00以降 出張や会議等で不在のことがあるので、メールか電話で事前連絡して下さい。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 尾田 : atusioda@hirosaki-u.ac.jp (研究室 : C-3-6) |
| (28)その他 | 実務経験のある教員が、臨床経験を活かし講義します。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 41 |
| (2)区分番号 | 41 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 義肢装具学 (Prosthetics and Orthotics) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 火曜日3・4時限 |
| (10)担当教員(所属) | 尾田 敦 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○リハビリテーションで使用される装具の種類・機能・構造・適応を理解し、適合判定能力を修得する(見通す力・解決する力) |
| (15)授業の概要 | リハビリテーション医学における義肢装具の意義・機能・構造・適応について学習する。 特に、疾患別に適応される装具の種類と機能を中心とした内容とする。 |
| (16)授業の内容予定 | 時間割では火曜日3-4時限の開講であるが、一部、2コマ連続で行う場合もある。 第1回： 装具学総論、短下肢装具(AFO)(1)ー金属支柱付き短下肢装具 第2回： 短下肢装具(AFO)(2)ープラスチック製AFO 第3回： 長下肢装具、膝装具 第4回： 股関節装具、体幹装具 第5回： 脊柱装具、側彎装具 第6回： 靴型装具 第7回： 上肢装具 第8回： 学習状況の確認(筆記試験を含む)と振り返り |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 人体形態学や運動学(実習を含む)の授業内容を復習しておくこと。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 「テキスト」 1)義肢装具学(第4版)、川村次郎・編、医学書院、2009。 2)義肢装具のチェックポイント(第8版)、日本整形外科学会・日本リハビリテーション医学会・監修、医学書院、2014。 「教材」 授業時に、随時プリントを配付する。 |
| (21)参考文献 | 「参考図書」 1)下肢装具のバイオメカニクスー片麻痺歩行と装具の基礎力学ー、日本義肢装具学会・編、江原義弘・他著、医歯薬出版、1996。 2)装具学(第4版)、加倉井周一・編、医歯薬出版、2013。 3)新編装具治療マニュアルー疾患別・症状別適応、加倉井周一・他編、医歯薬出版、2000。 4)理学療法MOOK7.義肢装具、黒川幸雄、他・編、三輪書店、2000。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 後期末試験(筆記試験)にて評価を行う。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 装具をデモンストレーションしながらの講義が主体、プリントを多用し教科書の理解を深める。 |
| (25)留意点・予備知識 | 義肢装具学は内容が多岐にわたるため、関連する科目の内容を下記の通りとする。 「義肢装具学」(2年次後期)：装具学全般の内容の講義 「筋骨格系障害義肢装具学演習」(2年次後期)：義肢学全般の内容の講義 「神経系障害義肢装具学演習」(3年次前期)：義肢装具学全般の実習 日時については変更もあり得るので、メール等を常にチェックすること。 |
| (26)オフィスアワー | 原則として、月～金曜日17:00以降 出張や会議等のため不在の場合もあるので、メールか電話で事前連絡して下さい。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 尾田：atusioda@hirosaki-u.ac.jp(研究室：C-3-6) |
| (28)その他 | 実務経験のある教員が、臨床経験を活かして講義をします。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 42 |
| (2)区分番号 | 42 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名 【英文名】 | 理学療法管理・運営論 (Ethics and Administration in Physical Therapy) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 火曜日 3・4 時限 |
| (10)担当教員 (所属) | ○藤田俊文, 若山佐一 |
| (11)地域志向 科目 | - |
| (12)難易度 (レベル) | レベル2 |
| (13)対応する C P / D P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業とし ての具体的到達 目標 | ○理学療法業務を遂行する上での管理・運営の基礎知識を修得する(見通す力) ○他職種との連携や社会の中での理学療法士の役割などについて理解する(見通す力) ○日本理学療法士協会, 青森県理学療法士会の活動や役割について理解する(見通す力・学び続ける力) ○将来, 理学療法士として職場で働く上で重要な管理・運営能力を理解する(見通す力・学び続ける力) |
| (15)授業の概 要 | 本講義では, 理学療法に関する管理・運営について理解を深めることで, 職場への適応性を養うと同時に, 理学療法士を取り巻く社会情勢についても理解を深めることが目標となる。講義初期では, 理学療法部門に限定されない管理・運営について, 広く認識を得られるように配慮する。その上で, 他職種との連携の重要性や社会の中での理学療法士の活動等についても講義を展開する予定である。 |
| (16)授業の内 容予定 | 第1回 管理・運営論の基礎(藤田) 第2回 理学療法と倫理: 個人情報保護を中心に(藤田) 第3回 施設基準・診療報酬について(藤田) 第4回 授業の振り返りとまとめ, 演習課題(インシデントおよび診療報酬について)(藤田) 第5回 日本理学療法士協会・青森県理学療法士会・病院理学療法部門責任者の立場から(若山・古木名) 第6回 日本と海外の理学療法(士)について(若山) 第7回 理学療法管理・運営 演習他(若山) 第8回 授業の振り返りとまとめ, 演習課題(若山) |
| (17)準備学習 (予習・復習) 等の内容 | ○授業での知識を予習したりすることは特段ありません ○演習課題を実施するためにも毎回の講義後にさらに具体的な内容について調査等をすることが必要です |
| (18)学問分野 1(主学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野 2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野 3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験 のある教員によ る授業科目につ いて | 実務教員 |
| (20)教材・教 科書 | 特に指定しない。 必要に応じてプリント、資料を配付する。 |
| (21)参考文献 | ○植松光俊・監修: 理学療法管理学. 2018, 南江堂 ○奈良勲・編: 理学療法管理学. 2018, 医歯薬出版 ○金谷さとみ, 高橋仁美・編: リハビリテーション管理・運営実践ガイドブック. 2018メジカルビュー社 ○奈良勲・編著: 理学療法概論. 2013, 医歯薬出版 ○千住秀明・編: 理学療法概論 第4班. 2013, 神稜文庫 ○細田多穂・監修: 理学療法概論テキスト. 2017, 南江堂 ○石川朗・編: 理学療法テキスト 理学療法概論. 2017, 中山書店 ○網本和・監修: PTスタートガイド 基礎理学療法概論. 2018, メジカルビュー社 |
| (22)成績評価 方法及び採点基 準 | ○平常評価(授業への参加度, 単なる出席回数ではない.): 40% ○期末評価(各担当教員の演習課題・レポート提出を勘案し評価): 60% 上記を合算して最終的な成績評価を行います。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形 態・授業方法 | 講義形式を基本とし, 一部演習形式で実施する |
| (25)留意点・ 予備知識 | 講義資料(PDFファイル)については, メール等で事前配信されることがあるので, 事前確認を必ず行うこと。 |
| (26)オフィス アワー | 藤田: 月 16:00~18:30 若山: 月, 水, 木 17:40~18:30 |

| | |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (27)Eメールアドレ ス・HPアドレ ス | (E-mailアドレス) 藤田俊文：pttoshi@ 若山佐一：swaka@ (質問に関する連絡先等) 藤田俊文：藤田研究室 (G-3-3) 若山佐一：若山研究室 (G-3-11) |
| (28)その他 | 第5回「日本理学療法士協会・青森県理学療法士会・病院理学療法部門責任者の立場から」の講義では、青森県理学療法士会会長をお招きして、日本理学療法士協会や青森県理学療法士会について、また理学療法部門責任者としての役割等についてご講義いただきます。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 43 |
| (2)区分番号 | 43 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科 |
| (4)授業科目名 【英文名】 | 人体形態学実習 (Practice of Human Body Anatomy) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 2 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 火曜日5～7時限, 木曜日7～9時限 |
| (10)担当教員 (所属) | ○敦賀英知, 佐藤ちひろ, 石川大瑛 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2 |
| (13)対応するC P/D/P | CP・DP 2 解決していく力 |
| (14)授業としての 具体的な到達目標 | ○人体を構成する器官系(運動器、消化・呼吸器、泌尿・生殖器、内分泌器、感覚器、心臓と脈管・リンパ、中枢神経、末梢神経)の位置的関係と役割、それらを構成する個々の器官の名称・形態と役割、相互の位置的关系を理解する(解決する力) |
| (15)授業の概要 | 解剖学実習体を実際に解剖して、人体構造の複雑で精緻な3次元的配置を学び、また医療人としての人格の陶冶に励みます。中枢神経系を描写して、それらの構造と役割を学び、組織プレパラートを検鏡・描写して、組織の構造と働きを学びます。 本授業科目は、2年次後期週2回の開講で、火曜日5-6-7時限に加え、木曜日7-8-9時限にも授業があるので、注意すること。 |
| (16)授業の内容 予定 | ガイダンス——実習の心構え・注意事項・席次など (実習用具・教材は事前に準備する) 1回——実習に当たって、体幹・四肢前面の剥皮と皮神経 2回——頸神経叢皮枝、肋間神経の皮枝、大腿の伸筋 3回——胸筋神経、腹直筋鞘、大腿の血管・神経 4回——前腕と下腿前面の筋・神経・血管 5回——体幹・頭部・四肢後面の剥皮 6回——浅背筋群と支配神経、殿筋群と坐骨神経 7回——脊髄神経後枝、梨状筋、大腿屈筋群 8回——鎖骨切除、頸動脈鞘、鼠径管、下肢の伸筋支帯 9回——腕神経叢、前胸壁の切開 10回——固有背筋、四肢の後面、上肢帯、膝窩 11回——試験、 後頭下筋群、上肢・下肢の後面、足底浅層 12回——胸部内臓、開腹と腹部内臓、手掌腱膜 13回——心臓内腔と刺激伝導系、気管支樹、腹部内臓の血管・神経 14回——上・後縦隔、肝臓遊離・腹部内臓摘出 15回——上肢の離断、腹膜後器官(腹部内臓の解剖) 16回——横隔膜と胸部・腹部内臓(復元)、腰神経叢、下肢の分離 17回——脊柱管開放と脊髄、脳硬膜と脳神経、頭部離断 18回——咽頭後面、表情筋と顔面神経、骨盤の分離、会陰、後胸壁 19回——下顎管開放と顎関節、外陰部の剥皮、骨盤内臓と骨盤切半 20回——側頭下窩と下顎神経・外頸動脈、骨盤内臓と骨盤隔膜 21回——舌と喉頭、後頭蓋窩、骨盤内臓と腰仙骨神経叢 22回——外耳・中耳・内耳、内臓のまとめ 23回——頭蓋底、上肢の筋と関節 24回——四肢筋の神経・血管支配、 25回——鼻腔・副鼻腔、眼窩・眼球、下肢の筋と関節 26回——試験 頭部の復習、四肢の筋・関節と靭帯 27回——実習の総まとめ、(納棺)、整理・清掃、器具点検、献花 28回——中枢神経系(大脳・小脳・脳幹・脊髄)の外形・脳神経と血管 29回——中枢神経系(大脳・小脳・脳幹・脊髄)の断面と伝導路・役割 30回——皮膚・運動器・血液の組織学実習 31回——内臓の組織学実習 32回——試験 |
| (17)準備学習 (予習・復習)等 の内容 | 当日の担当部位について、予め配布プリント、ネットの解剖学図譜、参考文献で予習し、どのような作業を行い、何を理解するかを明確にし、それらをノートに記述します。脳実習、組織学実習でも、配布プリントの構造物の名称について、事前に教科書、あるいは附属図書館医学部分館で関連の専門書を借用して、それらの構造と役割を調べます。 実習後に、構造物の理解に役立つ知識、模式図(シエーマ)、不明な箇所、今後理解しなければいけない重要事項をまとめ、知識の整理を行います。 |
| (18)学問分野 1(主学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野 2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野 3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある 教員による授業 科目について | - |
| (20)教材・教科 | 1年時の人体形態学の教科書を用いる。 |

| | |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 書 | |
| (21)参考文献 | <p>河西達夫：解剖学実習アトラス、相磯貞和監訳：ネッター解剖学図譜、井上貴央監訳：カラー人体解剖学、森 於菟ら：分担解剖学 1、千葉正司：線描人体解剖学、千葉正司：線描骨学実習 分担解剖学 2・3 (附属図書館医学部分館) Clemente CD: Anatomy (附属図書館医学部分館) 坂井・大谷ら監訳：プロメテウス解剖学アトラス (附属図書館医学部分館) 正村和彦ら：神経解剖学講義 (附属図書館医学部分館) 杉本・宝谷訳：脳・脊髄カラーアトラス 3巻 (附属図書館医学部分館) ラングマン発生学 (附属図書館医学部分館) 山田英智監訳：図解解剖学事典 (附属図書館医学部分館) 千葉正司：描画による解剖記録 (附属図書館医学部分館) 千葉正司：実習人体カラーアトラス (全2巻) (附属図書館医学部分館)</p> |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | <p>成績評価は、出欠状況と実習態度 (20%)、試験 (80%) により評価します。一定のレベル (60%) に達しなければ不合格、再履修となります。</p> |
| (23)授業形式 | <p>実習</p> |
| (24)授業形態・授業方法 | <p>配布プリント・教科書による当日の実習講義が終了後、黙祷し、目的の構造物を隣接器官との関係にも注意しながら詳細・丁寧に彫出します。彫出所見を互いに伝達・共有し、最後に復習をします。</p> |
| (25)留意点・予備知識 | <p>実習回数も多く解剖時間も長いので、体力・気力を充実させ、健康管理に留意して下さい。 夏季休暇中に十分な予習を行ってください。実習では、予習が大事で、目的を持って実習に望んで下さい。実習に先立って、9月下旬に、ガイダンスを実施して、実習の心構えと用具などの点検を行います。解剖用具などは慎重に取り扱ってください。 御遺体は、その崇高な志を敬い、ご遺族に感謝の誠を捧げ、礼意を失わないように丁寧に接して下さい。弘前大学白菊会総会に協力し、翌年開催の医学部慰霊祭には全員参加して下さい。 部外者は入室させないで下さい。</p> |
| (26)オフィスアワー | <p>(水、木) 11:30~12:30</p> |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | <p>tsuru@hirosaki-u.ac.jp</p> |
| (28)その他 | <p>特になし。</p> |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 44 |
| (2)区分番号 | 44 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 理学療法評価学演習 (Exercise in Physical Therapy Diagnosis) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 火曜日5～8時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○高見彰淑, 若山佐一 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2～3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○理学療法評価過程を事例を通して理解する(見通す力) ○臨床実習Ⅲの経験事例もしくは、設定事例を通しての理学療法評価の思考過程をシミュレートし、理解する(解決していく力、学び続ける力) ○思考過程を展開するための推論過程、意志決定過程を学習し理解する(解決していく力、学び続ける力) ○推論過程を展開するためのツールとしてのエビデンスに関する情報収集とその利用法を修得する(解決していく力、学び続ける力) ○国際生活機能分類(ICF)によるひとの生活機能、障害の観点から対象者を理解する(解決していく力、学び続ける力) ○生活機能に関わる社会保障制度の概要を理解する(解決していく力、学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 理学療法における理学療法評価過程、意思決定過程、推論過程を、臨床実習Ⅲで経験した症例ないし設定した具体的事例を通して理解し、思考展開ができる。 これらの疾患・障害の知識の整理、最新の情報把握等を演習事例から体験・学習することにより、自ら問題発見、解決できる力を身につけることを目標とする。 国際生活機能分類(ICF)による対象事例の生活機能(生活像)を検討することにより、全体像を把握する。 臨床実習Ⅲで経験した理学療法から各自の課題を設定した上で、この授業において解決を図り、臨床実習Ⅳにつなげる。 |
| (16)授業の内容予定 | 理学療法における理学療法評価過程、意思決定過程、推論過程を、臨床実習Ⅲで経験した症例ないし設定した具体的事例を通して理解し、思考展開ができる内容。 第1回(12/3) 授業オリエンテーション、理学療法評価の復習 事例を示し、今後の演習の進め方をシミュレートする(全員) 第2回(12/10) 筋骨格系障害の機能診断(G1)+各G英文まとめ発表 第3回(12/17) 神経系障害の機能診断(G2) 同 第4回(12/24) 筋骨格系障害の機能診断(G3) 同 第5回(1/7) 神経系障害の機能診断(G4) 同 第6回(1/21) 呼吸循環器系障害の機能診断(G5) 同 第7回(1/28) 社会保障制度の紹介(G1-G5) 第8回(2/4) 学習状況の振り返りとまとめ(復習および筆記試験) *注意:(徒手療法セミナーが当該時間に予定された場合、時間変更あり) 学生グループ(G)分担による演習形式ですすめる。 臨床実習Ⅲでの経験事例を取り上げることも可能。 H30は膝O.A、右被殻出血、上腕骨頸部骨折、腰部脊柱管狭窄症、間質性肺炎 H29は肩板断裂、大腿骨頸部骨折、右視床出血、パーキンソン病、COPD。 H28は脳卒中、肩垂脱臼、TKA、狭心症、腰部脊柱管狭窄症。 H27は脳卒中、パーキンソン病、肩関節肩板損傷、変形性膝関節症、COPD さらに社会保障制度理解のため、社会保障制度を各Gで分担し、弘前市在住の在宅患者事例を通じて演習を1回行った(在宅事例で医療保険、介護保険、年金、生活保護、手帳、労災保険等)。 発表時には、臨床実習Ⅲにおいて経験してきた疾患がある人が一人でもいるとイメージしやすくまとめやすいようです。 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 臨床実習Ⅲにおける各自の課題を整理し授業に臨むこと 理学療法の対象疾患について疾患レベルの復習が前提となる 各疾患の理学療法(評価、治療)の復習が授業の前提となる 疾患とその理学療法は授業に臨む場合には予習しておくことにより授業の活性化につながる 社会保障制度(医療保険、介護保険等)が理学療法の実施にあたり知識として必要となるため、これらの学習と発表機会を設ける予定。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 理学療法評価の「テキスト」など既習の各科目で使用したテキストやプリントを総動員する |
| (21)参考文献 | 各担当グループが発表の中で下記を必ず紹介すること。 各疾患のガイドラインと最新情報(専門雑誌); 医中誌、PubMed等から文献検索を必ず実施し、紹介すること。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 評価は事前相談の態度を含む各発表の仕方と内容(40%)、授業中の質問や意見(20%)、期末試験(40%)を総合して行う。 合格ラインは60%、ただし、授業時に質問意見無しの場合には成績評価の対象外とする。 |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 理学療法における評価過程、意思決定過程、推論過程、生活機能分類(ICF)について筋骨格系障害、神経系障害、呼吸循環器系障害の具体的事例の演習を通して学習する。 事例設定から医学的及び理学療法の展開、禁忌事項やリスク管理など、グループ内で十分検討すること。 筋骨格系障害の一つは肩の疾患とする。神経系障害の一つは脳血管障害とする。 学生3-4名の5つのグループに分かれ、担当グループの発表とそれに対するQ&Aの討論形式で毎回行う。 発表担当以外のグループは、その疾患の理学療法に関するエビデンス等を調べ(英文)、発表する。 理学療法のエビデンスに関する資料; 発表担当以外のグループは、その疾患の理学療法に関するエビデンスを調べ、発表する(資料A4 1枚)。発表文献の決定も各指導教員の承諾が必要。 |

| | |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 疾患・障害、事例の概要、検討する病期等が決定したら、これに対応する疾患・障害の主に理学療法（広くりハビリテーションまで）についての英文文献を早急に決定する。 このため、疾患・障害、事例の概要、検討する病期等を早めに決定し、文献探索を12月中に行い割り振ること。 |
| (25)留意点・予備知識 | グループワークが基本だが、必ずノートパソコンを班に1台以上用意すること。 各グループは発表前に教員の指導を必ず受けること。遅くとも発表の前週の木曜日中に発表資料を提出し、金曜日正午までに、指導を受けておくこと。諸連絡は原則電子メールとすること。 ロールプレイなども必要に応じて行うので実習可能な服装とすること。 |
| (26)オフィスアワー | 若山) swaka、連絡は原則として電子メールとする。 事前相談日時；月曜日16：00～18：30(隔週ただし評価学 I I 授業日でない日)、水・木・金曜日は17：30～18：30とする 高見) a-takami、オフィスアワーは随時だが連絡は事前に行うこと。高見研究室（c棟3階）。連絡は電子メール希望 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 若山) swaka、連絡は原則として電子メールとする。 高見) a-takami、連絡は事前に行うこと。高見研究室（c棟3階）。連絡は電子メール希望 |
| (28)その他 | 医療機関等での勤務経験を踏まえた実践的教育を行う |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 45 |
| (2)区分番号 | 45 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 救急・蘇生医学 (Emergency and Resuscitative Medicine) |
| (5)対象学年 | 4 |
| (6)必修・選択 | 選択 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 火曜日9・10時限 |
| (10)担当教員(所属) | 高橋 徹 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2～3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○医療従事者として必要な救急蘇生の概念を理解する(見通す力) ○救急医療の対象となる代表的疾患の病態、診断、治療・対処、予防を理解する(見通す力) ○病院内外で一次救命処置を実践できる(解決する力) |
| (15)授業の概要 | ○救急・蘇生医学の概念、システム、現状について学びます。 ○代表的な救急疾患について病態、診断、治療・対処、予防に必要な知識・技術を学びます。 ○病院内外で一次救命処置を積極的に行うことができること(救命処置に躊躇しない)を目指します。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回：救急・蘇生医学総論(救急医療の概念、歴史、現状、トリアージ、脳死と臓器移植) 第2回：救命処置(一次救命処置) 第3回：救命処置(二次救命処置) 第4回：救命処置(小児・新生児) 第5回：内因性救急疾患 第6回：外因性救急疾患 第7回：実習(一次救命処置) 第8回：学習状況の確認(試験含む)と振り返り |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 次回授業の資料をあらかじめ配付するので、参考に予習してください。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 授業中、適宜プリントが配付されます。 |
| (21)参考文献 | 授業中、適宜紹介します。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 平常評価(授業への参加度、授業中の質問への回答など)：20% 期末評価(期末試験)：80% 合計で60%以上を合格とする。なお、講義を3回以上欠席した場合は期末試験受験の資格は得られない。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | プリント・スライド・ビデオ等を使用した講義が中心ですが、患者シミュレーター、医療器具を使用した実技訓練もあります。 |
| (25)留意点・予備知識 | 疑問点は積極的に質問してください。 |
| (26)オフィスアワー | 授業中に指示します。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | ttaka@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 特になし |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 46 |
| (2)区分番号 | 46 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 人体機能学演習 (Seminar of Human Body Physiology) |
| (5)対象学年 | 1 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日 5・6 時限 |
| (10)担当教員 (所属) | 山田順子 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度 (レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○ 前期の講義で習った生理現象について詳しく調べて聴衆に説明する方法を習得する (見通す力、解決していく力) ○ 人の発表を聞き疑問点などを質問できるようにする (学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 日常生活で体験する生理的現象を再体験し、発生機序を調べ、発表する。これを通して、問題を提起し、その原因を探り、研究の結果を聴衆に理解させるという一連の過程を練習する。基礎的および専門的知識を身につけるトレーニングである。 |
| (16)授業の内容予定 | 各班で演習のテーマを選択し30分で講義を行う (各班6~8名で構成、各自5~6分担当して講義する。他の班のメンバーが質問)。 1) グループおよびテーマ選択。発表課題決定 2) 細胞 3) 呼吸器 4) 循環器 5) 血液 6) 消化器 7) 筋・運動 8) 神経 9) 脳 10) 感覚器 11) 泌尿器 12) 内分泌 13) 生殖、妊娠分娩 14) 栄養 15) 代謝 |
| (17)準備学習 (予習・復習) 等の内容 | 各人が演習テーマを参考に生理的現象を調べ、説明できるようにまとめ上げる |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | - |
| (20)教材・教科書 | なし |
| (21)参考文献 | コメディカル専門基礎科目シリーズ生理開く (理工図書) スタンダード生理学 (文光堂)、標準生理学 (医学書院) など |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 発表、質問の行い方、内容、応答などを評価する (発表1回20点、質問1回5点) 演習のため欠席は減点する 欠席1回 (4点)、遅刻は2回で欠席1回と同等。 |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 第1回目にガイダンスを行いグループ分け (専攻毎5名一班)、テーマを決める。 発表当日はスケジュールに従って行い、発表、質問内容共採点する。 |
| (25)留意点・予備知識 | 演習なので欠席はみとめない。毎回必ず出席すること。積極的に質問すること (質問に関しても採点します)。 プレゼンテーションはできるだけ原稿を使わず行う。 |
| (26)オフィスアワー | 随時、できるだけ事前に連絡をしてください。 |
| (27)Eメールアドレ | jyamada@hiroskai-u.ac.jp |

| | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ス・HPアドレス | |
| (28)その他 | http://db.jm.hirosaki-u.ac.jp/cybouz/db.exe? page=DBRecord&did=1988&vid=718&rid=2285&head=&hid=&sid=n&rev=&ssid=&fvid=18701&text=%8E%52%93%63+%8F%87%8E%71+&cal= |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 47 |
| (2)区分番号 | 47 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 人体形態学演習 (Seminar of Human Body Anatomy) |
| (5)対象学年 | 1 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日7・8時限 |
| (10)担当教員(所属) | 敦賀英知 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 2 解決していく力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○末梢神経(脳・脊髄神経と自律神経)・中枢神経の構造と機能、感覚器(目・鼻・耳・舌)の構造と役割、心臓・動静脈・リンパ系の構造と働き、消化・呼吸器並びに泌尿・生殖器の外形・内景・働きと血管分布、骨盤、ヒトの個体発生を理解する(解決する力) |
| (15)授業の概要 | 人体の構造と機能について、人体形態学(解剖学)の基礎を理解し、専門科目の基礎を培います。 |
| (16)授業の内容予定 | この演習では 末梢神経(脳・脊髄神経と自律神経)・中枢神経の構造と機能、感覚器(目・鼻・耳・舌)の構造と役割、心臓・動静脈・リンパ系の構造と働き、消化・呼吸器並びに泌尿・生殖器の外形・内景・働きと血管分布について理解を深めます。 1回-----脊髄神経、脳の外形と断面 2回-----脳神経 3回-----伝導路、自律神経系 4回-----感覚器 5回-----内分泌系・血液 6回-----心臓と血管・血液循環 7回-----動脈・静脈 8回-----リンパ系 9回-----試験(神経系、血管系) 10回-----消化器系 11回-----呼吸器系 12回-----泌尿器系、生殖器系 13回-----泌尿器系、生殖器系 14回-----試験、ヒトの発生 15回-----組織学実習 16回-----試験(消化呼吸器系、泌尿器形) |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 当日の授業担当部分を教科書で予習します。 当日の授業を復習し、理解できない点をまとめ、次回に質問します。 組織学実習では、予め附属図書館医学部分館から組織学の図書を利用し、配布プリントを参考にして、担当部位の名称と内容を確認します。復習では、当日の理解を深めます。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | - |
| (20)教材・教科書 | 前期の人体形態学と同じ。 |
| (21)参考文献 | 前期の人体形態学と同じ。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 成績評価は、出欠状況と受講態度(10%)、試験(90%)により評価します。一定のレベル(60%)に達しなければ不合格、再履修となります。 |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義が主体で、テーマ別発表会なども行います。 |
| (25)留意点・予備知識 | 2年では人体形態学実習を行うので、解剖学の知識を十分身につけておく必要があります。実習に備えて十分な予習を行ってください。また実習に備えて、白衣や実習用具も準備します。 1単位取得のためには予習・復習を含めて45時間の学習が必要です。 |
| (26)オフィスアワー | (水、木) 11:30~12:30 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | tsuru@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 特になし。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 48 |
| (2)区分番号 | 48 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 運動学 (Kinesiology) |
| (5)対象学年 | 1 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 2 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日9・10時限 |
| (10)担当教員(所属) | 對馬栄輝 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○関節運動の面と神経支配の面から、人間の運動のしくみについて理解する(見通す力) ○筋肉の起始停止と走行を理解したうえで、個々の部位の運動について理解する(解決する力) |
| (15)授業の概要 | 人体の運動の機構を多方面からアプローチして理解する。 理学・作業療法専門科目に対する基礎となる科目であることを認識する。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回：運動学とは？ 第2回：休講 第3回：生体力学の基礎① 第4回：生体力学の基礎② 第5回：筋収縮の機構と性質、筋の作用 第6回：肩甲帯の筋群と運動 第7回：肩関節の筋群と運動① 第8回：肩関節の筋群と運動② 第9回：肘・前腕・手の筋群と運動 第10回：骨盤帯・股関節の筋群と運動 第11回：膝の筋群と運動 第12回：足関節の筋群と運動 第13回：体幹の筋群と運動 第14回：歩行分析 第15回：学習状況の確認(試験含む)と振り返り |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | [予習]各講義の前に、該当する教科書の部分を予習しておく。 [復習]各講義で説明した筋に関する起始・停止、作用、神経支配を復習しておく。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 人間工学分野(医学) |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 社会医学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | - |
| (20)教材・教科書 | 「基礎運動学第6版」中村隆一ら編著、医歯薬出版 |
| (21)参考文献 | カパンディ関節の生理学 荻島秀男監訳 医歯薬出版 運動器の機能解剖 荻島秀男訳著 医歯薬出版 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 授業の参加度：20% 期末試験：80% 上記を総合して最終的な成績評価を行う。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 座学中心となり、スライド映写・資料を使用する。適宜追加資料を配布することがある。 |
| (25)留意点・予備知識 | 本講義を理解するには、物理学(力学)・解剖学の基礎知識が必要となる。 したがって、該当する基礎知識の復習を必ず行っておくこと。 |
| (26)オフィスアワー | 水曜日17：30-18：30 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 對馬栄輝：pteiki@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 特になし。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 49 |
| (2)区分番号 | 49 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 筋骨格系障害理学療法学実習 (Practice in Physical Therapy for Musculoskeletal Conditions) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日 2～4 時限 |
| (10)担当教員 (所属) | ○尾田 敦, 對馬栄輝, 高橋純平, 石川大瑛 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度 (レベル) | レベル2～3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○筋骨格系障害に対する評価のポイントを理解し、適切な評価項目を選択して実施できる能力を修得する (見通す力・解決する力) ○治療の流れと注意事項を理解し、適切に治療を進めることができる能力を修得する (見通す力・解決する力) ○疾患別の理学療法の特徴を把握し、ADL指導を行うことができる能力を修得する (解決する力・学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 筋骨格系疾患・障害における、理学療法の考え方と評価および治療方法について理解する。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回 (高橋) オリエンテーション, 歩行補助具 第2回 (高橋) 上肢の骨折 第3回 (高橋) 下肢の骨折 ※9:00～10:00まで健康診断のため、終了次第授業を行う 第4回 (高橋) 関節リウマチ 第5回 (對馬) 変形性股関節症① 第6回 (對馬) 変形性股関節症② 第7回 (對馬) 変形性膝関節症① 第8回 (對馬) 変形性膝関節症② 第9回 (尾田) 上肢の外傷と障害 第10回 (尾田) 下肢の外傷と障害 第11回 (尾田) 腰部疾患 第12回 (尾田) 足関節・足部の機能評価 第13回 (石川大瑛) 頸椎性脊髄症・頸肩腕症候群 第14回 (石川大瑛) 頸髄損傷・脊髄損傷① 第15回 (石川大瑛) 頸髄損傷・脊髄損傷② 第16回 (石川大瑛) 頸髄損傷・脊髄損傷③ ※各回の課題内容や期日等については個別に連絡する。 |
| (17)準備学習 (予習・復習) 等の内容 | 筋骨格系障害学 (2年前期), 筋骨格系障害学演習 (2年後期) の授業内容について復習が必要。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | [テキスト] 富士武史・監修, 河村廣幸, 他・著: ここがポイント! 整形外科疾患の理学療法, 改訂第2版, 金原出版, 2006. ※その他, 必要に応じて随時プリントを配付する。 |
| (21)参考文献 | [参考図書] 1) 林 義孝・編: DVDで学ぶ運動器疾患の理学療法テクニック, 南江堂, 2008. 2) 山口光圀・他: 結果の出せる整形外科理学療法—運動連鎖から全身をみる, メジカルビュー, 2009. 3) 整形外科リハビリテーション学会・編: 関節機能解剖学に基づく整形外科運動療法ナビゲーション—上肢, メジカルビュー, 2008. 4) 整形外科リハビリテーション学会・編: 関節機能解剖学に基づく整形外科運動療法ナビゲーション—下肢・体幹, メジカルビュー, 2008. 5) 居村茂幸・編: 系統理学療法学—筋骨格障害系理学療法学, 医歯薬出版, 2006. 6) Gross JM, et al. (石川齊, 他・監訳): 筋骨格系検査法, 原著第2版, 医歯薬出版, 2005. ※その他, 随時紹介する。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | レポート課題をもとに評価するが、授業への参加度や授業態度等に問題がある場合は減点対象として総合評価する。後期末試験は原則として行わないので、単位取得には出席とレポート提出が必須となる。なお、授業を欠席した場合は自己学習後にレポートを提出すること。1回でも未提出の場合は提出されるまで単位認定しない。 |
| (23)授業形式 | 実習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義および実技 (指導を受けながら学生同士で諸検査および治療手技を練習) を組み合わせて行う。 |
| (25)留意点・予備知識 | 常に実習できる服装 (Tシャツ・ショートパンツ・短パン・水着等) を用意すること。 筋骨格系障害学, 理学療法評価学についてよく復習しておくこと。 |
| (26)オフィスアワー | 尾田: 原則として、月～金曜日17:00以降, 出張や会議等で不在のことがあるので、メールや電話連絡をして下さい。 各先生方については、個別に対応しますので、原則としてメール等にて連絡をとって下さい。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 尾田: atusioda@hirosaki-u.ac.jp (研究室: C-3-6) 對馬: pteiki@hirosaki-u.ac.jp (研究室: C-3-10) 高橋: junpei@hirosaki-u.ac.jp (研究室: C-3-7) 石川 (大): takaaki@hirosaki-u.ac.jp (研究室: C-3-4) |
| (28)その他 | 実務経験のある教員が、臨床経験を活かし実習します。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 50 |
| (2)区分番号 | 50 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名 【英文名】 | がんリハビリテーション科学 (Cancer Rehabilitation) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日 5・6時限 |
| (10)担当教員 (所属) | ○石川 玲, 對馬栄輝, 野戸結花 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するCP/D P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての 具体的な到達目標 | ○がんのリハビリテーションの概要を理解する(見通す力) ○がんに伴う一次及び二次障害とがん患者を対象とする代表的な理学療法を理解する(見通す力)(解決する力) ○がん患者の痛みとケアについて理解する(見通す力)(解決する力) ○がんのリハビリテーションに携わる理学療法士として患者・家族とどのように向き合うか、現状での自分なりの考えを持つことができる(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | がんと共存する時代を迎え、がんとその治療過程で生じた身体障害の軽減、生活能力およびQOLの改善を目的とするリハビリテーションの必要性は今後ますます増えていく。本クラスでは、がんと共存する人々の生活とQOLをチームとして援助するリハビリテーション医療の概要(理学療法とケア)について学び、将来的に理学療法士として患者・家族とどのように向き合うかを考える。 |
| (16)授業の内容 予定 | ①(石川) : がんのリハビリテーションの概要(疫学、障害) 「がんの療養とリハビリテーション」演習 ②(石川) : 「がんの療養とリハビリテーション」グループ発表 ③(對馬) : 悪性骨・軟部腫瘍の周術期リハビリテーション ④(對馬) : 全身性機能障害に対する理学療法 ⑤(石川) : 開胸・開腹術後の呼吸理学療法 ⑥(石川) : リンパ浮腫に対する複合的治療 ⑦(野戸) : がん患者のケア : がん患者の理解 ⑧(野戸) : がん患者のターミナルケア |
| (17)準備学習 (予習・復習) 等の内容 | 教科書及び配付したプリントをもとに授業を進めていくので、プリントと教科書の該当箇所を熟読しておくこと。 予習、復習は、少なくとも各1時間以上行う必要がある。 |
| (18)学問分野 1(主学問分野) | 人間工学関連(医学) |
| (18)学問分野 2(副学問分野) | 看護学関連 |
| (18)学問分野 3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある 教員による 授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | がんのリハビリテーションベストプラクティス(金原出版) |
| (21)参考文献 | ○国立がん研究センターHP (https://ganjoho.jp/public/index.html) 冊子 : がんの療養とリハビリテーション 手術前後のリハビリテーション ○がん患者に対する理学療法 : 雑誌「理学療法」27巻10号 ○がんのリハビリテーション http://www.cancer-reha.com/saizensen/index.htm |
| (22)成績評価方法 及び採点基準 | ○平常評価 : 授業への参加度。単なる出席回数ではなく、授業中の発言や問いかけへの応答に基づく。(評価全体の30%) ○課題発表 : グループ発表の役割分担、発表の内容と態度に基づく。(評価全体の20%) ○課題レポート : 到達目標4と関連する課題レポート。(評価全体の60%) 上記を合算して、総合的に成績評価する。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・ 授業方法 | 基本的に講義であるが、第1回と第2回は演習を行う。3人の教員によるオムニバス形式。 |
| (25)留意点・予 備知識 | ○授業日時は変更となることがあるので、掲示等に注意すること。 ○がんと関連する人体病理学、内科学、筋骨格系障害学の知識を復習して授業に臨むこと。また、参考文献に目を通しておくことが望ましい。 |
| (26)オフィスア ワー | 教員毎に授業開始時に説明する。 |
| (27)Eメールア | 石川 玲 : a_ishi@hirosaki-u.ac.jp |

| | |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ドレス・HPアドレス | 対馬栄輝 : pteiki@hirosaki-u.ac.jp 野戸結花 : note@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 医療現場等での理学療法士または看護師としての経験を踏まえた授業内容としている。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 51 |
| (2)区分番号 | 51 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 神経系障害学Ⅱ |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日5・6時限 |
| (10)担当教員(所属) | 嶋村則人(学内非常勤講師), 浅野研一郎(学内非常勤講師), 奈良岡征都(学内非常勤講師) |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決する力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○脳神経外科学で取り扱う疾患の概要を理解する(見通す力) ○脳神経外科学領域の診断方法や治療方法の概要を理解する(見通す力) ○脳神経疾患と理学療法, 作業療法の関連性を理解する(解決していく力) ○臨床実習につなげる知識を養う(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 脳血管障害・脳腫瘍・頭部外傷・先天性奇形などの代表的な脳神経外科学領域の疾患の講義を行う。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回(H31.12.4): 脳神経外科総論Ⅰ(担当: 嶋村則人) 第2回(H31.12.11): 脳神経外科総論Ⅱ(担当: 嶋村則人) 第3回(H31.12.18): 各論「脳血管障害Ⅰ」(担当: 片山耕輔) 第4回(H31.12.25): 各論「脳血管障害Ⅱ」(担当: 片山耕輔) 第5回(H32.1.8): 各論「脳腫瘍Ⅰ」(担当: 浅野研一郎) 第6回(H32.1.22): 各論「脳腫瘍Ⅱ」(担当: 浅野研一郎) 第7回(H32.1.29): 各論「先天性疾患・頭部外傷・その他」(担当: 浅野研一郎) 第8回(H30.2.5): 学習状況の確認(試験含む)と振り返り(担当: PT専攻教員) |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 毎回の授業プリントをきちんと復習する。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | ブレインサイエンス関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 教科書は使用しない。 |
| (21)参考文献 | 特に設けないものの, 希望があれば紹介します。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 筆記試験を行う。授業の参加度も成績評価に加味する。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 資料を配付した上で, スライドを中心に授業を行う。 |
| (25)留意点・予備知識 | 分からないこと, 不明なことがあれば, その場で遠慮をせずに質問すること。 |
| (26)オフィスアワー | その週により大幅に異なるため, 脳神経外科学講座受付(39-5115)で確認を。 (質問に関する連絡先等) 医学部脳神経外科学講座受付(39-5115) |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 医学科の教員による講義のため, 以下の保健学科教員(理学療法学専攻)が窓口となり, 出席および試験の管理を行う。 疑問点は下記の理学療法学専攻教員に直接確認すること。 ・吉田英樹: 312研究室, Tel 39-5975 e-mail: ptyoshi@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 脳神経外科医による脳・脊髄の手術に関する最新知見も紹介されます。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 52 |
| (2)区分番号 | 52 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 筋骨格系障害学演習 |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日7・8時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○對馬栄輝, 尾田 敦, 高橋純平, 澄川幸志 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○解剖学、生理学、運動学と関連付けたうえで、整形外科学疾患の病態と治療法、リハビリテーションを理解する(見通す力) ○整形外科疾患・筋骨格系障害の疫学、病態生理、医学的治療の概念を理解する(見通す力) ○整形外科疾患・障害の障害構造(国際生活機能分類)、リハビリテーションアプローチについて理解する(見通す力、解決する力、学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 筋骨格系障害学とは、整形外科学を基盤とするリハビリテーション医学である。骨関節疾患・脊髄と末梢神経の疾患や外傷を対象とする理学療法・作業療法のための知識、リハビリテーションの実際を述べる。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回：骨折(1)(對馬) 第2回：骨折(2)(對馬) 第3回：骨折(3)(對馬) 第4回：神経疾患、筋疾患(對馬) 第5回：スポーツ外傷・障害(尾田) 第6回：骨壊死および骨端症(尾田) 第7回：脊椎・脊髄の外傷と疾患(1)(尾田) 第8回：脊椎・脊髄の外傷と疾患(2)(尾田) 第9回：感染症、代謝・内分泌疾患、骨軟部腫瘍(澄川) 第10回：慢性関節疾患(1)(澄川) 第11回：慢性関節疾患(2)(澄川) 第12回：肘関節・前腕の外傷と疾患(高橋) 第13回：手関節・手指の外傷と疾患(1)(高橋) 第14回：手関節・手指の外傷と疾患(2)(高橋) 第15回：学習状況の確認(試験含む)と振り返り(澄川・高橋) |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 本講義を理解するには、解剖学・運動学の基礎知識がないと理解が困難となる。したがって、解剖学と運動学に関する基礎知識の復習を必ず行っておくこと。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 生体機能および感覚に関する外科学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | - |
| (20)教材・教科書 | 整形外科学テキスト 二瓶隆一・木村哲彦編集 南江堂 ※授業資料(尾田分)はグループウェア等で配信するので、各自ダウンロードして持参すること。 |
| (21)参考文献 | 「標準整形外科学」石井清一ら監修 医学書院 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | ●期末試験 60% ●授業の参加度 40% |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 座学中心となり、スライド映写・資料を使用する。適宜追加資料を配布する。 |
| (25)留意点・予備知識 | 本講義を理解するには、解剖学・運動学の基礎知識がないと理解が困難となる。したがって、解剖学と運動学に関する基礎知識の復習を必ず行っておくこと。 |
| (26)オフィスアワー | 水曜日17:30-18:30 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 對馬栄輝: pteiki@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 特になし。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 53 |
| (2)区分番号 | 53 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 言語療法学概論 (Introduction to Speech Therapy) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 選択 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日3・4時限 |
| (10)担当教員(所属) | 浅田一彦(学外非常勤講師)、奥山淳子(学外非常勤講師) |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | 言語聴覚障がい概要、特に、肢体障がいに合併する言語障がいを理解する。臨床において、STの提示する概念、用語が理解できるだけでなく、協業して障がいを持つ方の問題解決にあたるための意識と、視点、方法論を学ぶ。 |
| (15)授業の概要 | 言語障がいや言語処理過程のどの障がいによっておこり、症状がどのように異なるか。言語障がいの方に対して、適切な、PT,OT的アプローチをするためには、どの過程の障がいによって、訓練やサポートが異なることを理解する必要がある。 |
| (16)授業の内容予定 | <ul style="list-style-type: none"> ・第1回(12/4): 言語・コミュニケーションとは。その障がいとリハビリテーション。(浅田先生) ・第2回(12/11): (ことばの)感覚系障がい及び運動系障がいの評価と診断。(浅田先生) ・第3回(12/18): 構音障がいの評価とリハビリテーション。(奥山先生) ・第4回(12/25): 摂食嚥下障がいの評価とリハビリテーション。(奥山先生) ・第5回(1/8): 言語中枢の障がい(失語症・高次脳機能障がい)の評価とリハビリテーション。生活上のコミュニケーション確保の方法、およびその難しさ。(浅田先生) ・第6回(1/22): 第5回の続き(浅田先生) ・第7回(1/29): 地域リハビリテーションと言語聴覚療法。(浅田先生) ・第8回(2/5): 学習状況の確認(試験含む)と振り返り |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 失語症や摂食嚥下障がいに関する事前学習・復習を行っておくと、講義内容の理解がさらに深まります。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | テキストは使用しない。 |
| (21)参考文献 | 参考図書は授業開始時に紹介する。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 試験を実施し、60点以上を合格とする。講義中のグループワーク等の内容についても考慮する。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義、演習 |
| (25)留意点・予備知識 | 言語聴覚障がいについて、協業の視点から理解を深める。 |
| (26)オフィスアワー | 外非常勤講師による授業のため、オフィスアワーは毎回の授業終了後とする。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | <p><質問に関する連絡先等> 弘前医療福祉大学保健学部医療技術学科言語聴覚学専攻</p> <p>E-mail: 浅田一彦 asadak@jyoto-gakuen.ac.jp 奥山淳子 okuyama@jyoto-gakuen.ac.jp</p> <p><オフィスアワー> 毎回の授業終了後</p> |
| (28)その他 | コミュニケーション障がいや嚥下障がいへの対応に関して、言語聴覚士による専門的かつ実践的な知見が提示されます。 |

医学部保健学科 理学療法専攻

| | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 54 |
| (2)区分番号 | 54 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 福祉機器適合論 (Equipments for Disabled) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 選択 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 水曜日 5・6時限 |
| (10)担当教員(所属) | 藤田俊文 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○福祉用具の種類と特徴を理解する(見通す力) ○福祉用具の使用方法を習得する(見通す力) ○対象者に合わせた福祉用具の適応について理解する(見通す力・解決する力) ○福祉用具に関連する制度を理解する(見通す力・解決する力) |
| (15)授業の概要 | 身体機能や精神機能などの障害により日常生活が不自由な方々が、各種生活行為を円滑に行うために必要となる福祉用具について講義および演習形式で授業を行う。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回：福祉用具概論 第2回：制度とマネジメント 第3回：アセスメントの視点 第4回：起居関連用具、床ずれ関連用具 第5回：移乗関連用具、移動関連用具 第6回：排泄関連用具、入浴関連用具 第7回：食事・更衣・整容の活動と用具、社会参加関連用具、 第8回：コミュニケーション関連用具、演習課題 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 予習として、ホームページ等で福祉用具関連について検索してください。 復習として、授業で説明された内容について資料やホームページ等で内容を再確認してください。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 【国際福祉機器H.C.R 2018 福祉機器 選び方・使い方 副読本】より 「はじめてのベッド、リフト等移乗用品、杖・歩行器、車いす 基本動作編(一般財団法人保健福祉広報協会)」 「はじめての住宅改修、入浴、トイレ 住宅改修編(一般財団法人保健福祉広報協会)」 「はじめての福祉車両、福祉に役立つ一般製品、自助具 自立支援編(一般財団法人保健福祉広報協会)」 を使用します。 資料は当日配布します。 |
| (21)参考文献 | 福祉用具専門相談員研修用テキスト(中央法規) 福祉用具プランナーテキスト(財団法人テクノエイド協会) 福祉用具支援論(財団法人テクノエイド協会) 福祉機器ガイドブック(保健福祉広報協会) 福祉介護機器テクノプラス(月刊学術誌:日本工業出版) |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | ○平常評価(授業への参加度、単なる出席回数ではない。):40% ○期末評価(演習課題の最終レポート内容を勘案し評価):60% 上記を合算して最終的な成績評価を行います。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義および一部演習形式の授業 |
| (25)留意点・予備知識 | 地域リハビリテーション論および福祉住環境学とも関連が深いため、それぞれの授業内容もしっかりと受講し参考にすること。 |
| (26)オフィスアワー | (オフィスアワー)月(16時~17時)、木(15時~17時) |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | (E-mailアドレス)藤田俊文:pttoshi@hirosaki-u.ac.jp (質問に関する連絡先等)藤田俊文研究室(C-3-3) |
| (28)その他 | 実務経験のある教員が、臨床経験を活かし講義します。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 55 |
| (2)区分番号 | 55 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 人体病理学 (Pathology) |
| (5)対象学年 | 1 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 2 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 木曜日 5・6時限 |
| (10)担当教員(所属) | 渡邊 純 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル1~2 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○ 病気の原因や成り立ちを理解する ○ 基本的な医学用語、病名などを理解する |
| (15)授業の概要 | ・ 人体病理学は、人体における病気の基本的概念を学ぶ学問です。 ・ 総論では、病理学の歴史、概要、病因、物質代謝障害、進行性病変、炎症、感染症、免疫異常、腫瘍などに ついて病理学の基本的概念を中心に学ぶ。 ・ 各論では、各臓器の特徴的な病気の基本的概念を学ぶ。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回 1章. 人体病理学の歴史及び概要 第2回 2. 病因論、3. 先天性疾患、遺伝病 第3回 4. 細胞の基本病変、5. 物質代謝障害 第4回 6. 修復、再生 第5回 7. 循環障害 第6回 8. 炎症、感染症 第7回 9. 免疫と免疫異常 第8回 10. 腫瘍 第9回 11. 循環器系の疾患 第10回 12. 呼吸器系の疾患 第11回 13. 消化器系の疾患 第12回 15. 泌尿器系の疾患、16. 生殖器系の疾患 第13回 18. 内分泌系の疾患 第14回 17. 運動器・軟部組織系 第15回 19. 脳・神経系、の疾患 第16回 期末試験 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 正常を理解していないと病気は理解できないので、解剖学、組織学、生理学などを知識を復習して講義に臨むことが望まれる。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 病理病態学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 中村仁志夫他著, 医療系学生のための病理学, 第4版, 講談社サイエンティフィク, 2010. |
| (21)参考文献 | なし。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 平常評価(授業への参加度): 20% 期末評価(期末試験): 80% 上記を合算して最終的な成績評価を行う。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 教科書とパワーポイントを用いて行う。 |
| (25)留意点・予備知識 | 病理学総論で学ぶ医学用語は、病気を学ぶ基礎となるので、正しく理解し、記憶すること。 |
| (26)オフィスアワー | 平日昼休み(11:50-12:40) |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | watajun@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | なし。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 56 |
| (2)区分番号 | 56 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 運動療法学実習 (Practice in Fundamental Therapeutic Exercise) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 木曜日 2～4 時限 |
| (10)担当教員 (所属) | ○石川 玲, 高橋純平, 牧野美里 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度 (レベル) | レベル2～3 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | <ul style="list-style-type: none"> ○関節可動域運動, ストレッチングを安全に手際よく実施できる (見通す力) (解決する力) ○筋力増強および筋持久力運動の目的・種類・方法・適応を理解する (解決する力) ○筋力増強および筋持久力運動の基本的なトレーニング方法を安全に実施することができる (解決する力) ○種々の姿勢・動作の特徴と観察ポイントを理解する (見通す力) (解決する力) ○基本動作について姿勢保持・体重支持・体重移動・バランス練習の基本を実施できる (解決する力) ○協調運動, リラクゼーション, 全身調整運動, 座位耐性練習のポイントを理解する (見通す力) (解決する力) ○運動療法におけるリスク管理を理解する (見通す力) (解決する力) ○運動療法の知識と技術を個々人の運動機能に合わせて適用することができる (学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | <ul style="list-style-type: none"> ○運動機能を維持・回復するための運動療法の基礎理論と基本手技について学ぶ。 ○基本的にこの授業は実習であるが, 理論と手技を併せて学習するという観点から, 実習と講義を交えて授業を行う。 ○授業の1回目に前期に身につけた関節可動域運動とストレッチングの技術チェックと結果のフィードバックを行う。 |
| (16)授業の内容予定 | <ul style="list-style-type: none"> 第1回: 関節可動域運動, ストレッチングのまとめと実技の最終チェック 第2回: 筋力増強・筋持久力トレーニングの基礎 (1) 第3回: 筋力増強・筋持久力トレーニングの基礎 (2) 第4回: 筋力増強運動の実際 (実技) 第5回: 基本的な姿勢と観察のポイント, 動作練習の基本 (実技) 第6回: 床上動作練習 (実技) (1) 第7回: 床上動作練習 (実技) (2) 第8回: 床上動作練習 (実技) (3) 第9回: 床上動作練習 (実技) (4) 第10回: 床上動作練習 (実技) (5) 第11回: 床上動作練習 (実技) (6) 第12回: 床上動作練習 (実技) (7) 第13回: 床上動作練習のまとめと実技の最終チェック 第14回: 協調性運動の基礎 第15回: リラクゼーション手技, 全身調整運動の基礎 第16回: 運動療法におけるリスク管理, まとめ |
| (17)準備学習 (予習・復習) 等の内容 | ハンドリング技術は授業時間だけでは身につかないので, 教科書やプリントをもとに空き時間や放課後等にクラス員同志で少なくとも1時間以上練習を積むこと。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間工医学関連 (医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 理学療法テクニック-発達のアプローチ (医歯薬出版) 運動療法学改訂第2版 (金原出版) |
| (21)参考文献 | 授業内で適宜紹介する。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | <ul style="list-style-type: none"> ○平常評価: 授業への参加度。単なる出席回数ではなく, 授業中の発言や問いかけへの応答, 実技練習註の態度に基づく。(評価全体の30%) ○技術の習熟度: 関節可動域運動, ストレッチング, 基本動作のハンドリングについては, 教員が行う技術チェックとフィードバックへの応答 (指摘された点の向上) をもとに評価する (評価全体の70%)。 ○上記を合算し, 総合的に成績評価を行う。 |
| (23)授業形式 | 実習 |
| (24)授業形態・授業方法 | <ul style="list-style-type: none"> ○第1回の技術チェックでは, 指定された関節及び筋肉についての関節可動域運動及びストレッチングの技術をチェックし, フィードバックを与え, 必要場合は再チェックの機会を与える。 ○基本動作練習では, 教科書とプリントをもとに臥位から立位までのハンドリングを身につける。 クラスを3グループに分けて教員3人が分担して実技指導する。 実技は基本的に学生2人1組で行う。 教員はその都度技術チェックを行い, フィードバックを与える。 ○第13回の技術チェックでは, 臥位から立位までの動作のハンドリングをチェックし, フィードバックを与え, 必要場合は再チェックの機会を与える。 |
| (25)留意点・予備知識 | <ul style="list-style-type: none"> ○履修にあたって人体形態学および運動学の知識が必要である。 ○授業は運動療法学実習室で行うので内履きで入室すること。 ○実技が主体なので, Tシャツ, 短パンを常時着用して授業に臨むこと。 |
| (26)オフィスアワー | 火曜日17:00-18:00 Eメールで問い合わせることで他の日時で調整可能。 |
| (27)Eメールアドレス・HP | 石川 玲: a_ishi@hirosaki-u.ac.jp 牧野美里: ptmakino@hirosaki-u.ac.jp |

| | |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| アドレス | 高橋純平 : ptjunpei@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | <ul style="list-style-type: none">○医療現場等での理学療法士としての経験を踏まえた授業内容としている。○教員が行うデモンストレーションのモデルになることで、加える力の加減や方向を感じ取ることができるので、積極的にモデルをなることが望ましい。○技術練習は骨折等の外傷の危険があるので、常に真摯に授業に臨むこと。○実技を行う上で身体的な支障（四肢の肌を露出できない事情がある、身体的な運動制限がある等）がある場合は、事前に相談すること。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 57 |
| (2)区分番号 | 57 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 理学療法研究方法論 (Introduction to Research in Physical Therapy) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 木曜日5・6時限 |
| (10)担当教員(所属) | 對馬栄輝 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○理学療法研究のデザインとバイアスの見極めができるようになる(見通す力) ○疫学研究デザインの基礎を知る(見通す力) ○理学療法研究で行われるデータ解析の基礎を身につける(解決する力) |
| (15)授業の概要 | ○理学療法学分野及び関連する学際的分野において、研究することの意義を理解する。 ○基本的な研究方法やその分析に仕方について学習する。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回：研究の意義と目的、人間研究の倫理について 第2回：研究デザインについて 第3回：クリニカルクエスション、PECOについて 第4回：3つのバイアスについて 第5回：研究計画の立て方 第6回：統計解析の基礎① 第7回：統計解析の基礎② 第8回：学習状況の確認(試験含む)と振り返り |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | [予習] 各テーマの冒頭回は、指定教科書の該当部分の予習が必要です。 [復習] 各テーマで講義した用語の再確認としての復習が必要です。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 社会医学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 情報科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 学際・新領域 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | - |
| (20)教材・教科書 | 對馬栄輝：医療系研究論文の読み方・まとめ方—論文のPECOから正しい統計的判断まで。東京図書 |
| (21)参考文献 | 對馬栄輝：よくわかる医療統計 - 「なぜ？」にこたえる道しるべ-。東京図書 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | ●授業の参加度 40% ●期末試験 60% |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 座学中心となるが、適宜グループワークを行う。 |
| (25)留意点・予備知識 | 本講義を理解するには、統計学の基礎知識がないと理解が困難となる。 したがって、統計学に関する基礎知識の復習を必ず行っておくこと。 |
| (26)オフィスアワー | 金曜日17:30-18:30 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 對馬栄輝：pteiki@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 特になし。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 58 |
| (2)区分番号 | 58 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 理学療法研究演習 (Literature Searching in Physical Therapy) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 木曜日1～4時限 |
| (10)担当教員(所属) | 吉田英樹 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2～3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的な到達目標 | <ul style="list-style-type: none"> ○テーマを選択する(見通す力) ○文献検索方法をマスターし、関連文献を収集する(解決していく力) ○関連の深そうな文献を少なくとも10編(うち2編以上は英語論文)リストアップし、抄読後、目的、方法、結果、著者の総括を自分のことばで要約し、表などに整理する(解決していく力) ○リストアップした10編(以上)の文献の中から、自分のテーマに密接に関連する中心文献(ベスト5)を選びすぐって精読し、それぞれの長所・短所を分析し、短い解説レポート(A4-1枚)にまとめる(5編分)(解決していく力) ○演習での取り組みを総括し、選んだテーマの背景を整理した上で問題点の所在を明らかにするとともに、次年度の卒業研究に向けた研究の方向性を打ち出す(学び続ける力) ○プレゼンテーション技術を修得する(解決していく力) ○データ整理のしかたを学ぶ(解決していく力) ○理学療法学における研究遂行上の理論的背景を把握し、自らの研究テーマを絞り込む(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 理学療法研究方法論で教授したことを基に、卒業研究の前段階として、選択した研究領域の中から課題を決定し、関連文献の検索・収集・レビューを行い、研究課題のバックグラウンドを整理する。 |
| (16)授業の内容予定 | <p>吉田がコーディネーターとなり、ゼミ形式で進める。 授業の開始に先立ち、前期中に専攻教員によるプレゼンテーションを行い、それにしたがってゼミ配置を決定する(期日・内容は別途連絡する)。</p> <p>第1回 オリエンテーション、授業の進め方の説明、テーマの設定について(吉田)</p> <p>第2～7回 具体的な文献検索・収集・レビュー活動(各教員) 課題領域の選択、指導教員の決定、以後指導教員と定期的に面接し指導を仰ぐ 時間割に関係なく、授業の空き時間を利用して研究活動を行う ※提出課題(提出締め切り:1/17金曜日の17:00までに各自のゼミ指導教員へ提出する) ・基本文献10編(以上)リストのうち2編以上は英語論文 ・中心文献5編の解説レポート(精読し分析(長所・短所などを含めてA4用紙1枚))</p> <p>第8～15回目 理学療法研究を進める上で知っておきたいTIPS(使用教室は第31講義室)(吉田) 日時:11/28, 12/5, 12/12, 12/19, 1/9, 1/23, 1/30の7回を予定 時間:木曜日(上記)3-4時限(10:20～11:50)→変更がある場合は別途連絡する。 内容:概ね下記の内容を進行状況に合わせて適宜行う。 1回目(11/28) オリエンテーション、Excelを用いた基本統計量の計算法・グラフ作成法①(講義・演習) 2回目(12/5) Excelを用いた基本統計量の計算法・グラフ作成法②(講義・演習) 3回目(12/12) Excel・Statcel4を用いた統計学的分析①:正規性の検定・2×2分割表の検定(講義・演習) 4回目(12/19) Excel・Statcel4を用いた統計学的分析②:2群の差の検定(講義・演習) 5回目(1/9) Excel・Statcel4を用いた統計学的分析③:多重比較検定①(講義・演習) 6回目(1/23) Excel・Statcel4を用いた統計学的分析④:多重比較検定②(講義・演習) 7回目(1/30) Excel・Statcel4を用いた統計学的分析⑤:相関係数の検定(講義・演習) 8回目(2/6) 学習状況の確認(試験含む)と振り返り</p> <p>第16回 演習総括報告会(口述発表会「リサーチ・ゼミ発表会」)(全教員出席)2/1(土)8:50～13:00頃(正式な時間は追って連絡) ・PowerPoint(Windows版)を使用したコンピュータプレゼンテーション ・発表7分、質疑応答3分 ・発表にあたり前もって抄録(A4用紙1枚以内)を作成して提出する (提出期限:1/27日曜日正午までにサイボウズを利用しファイルで吉田へ提出) ・発表後、プレゼンに使用したファイルをサイボウズなどを利用して吉田へ提出する(電子データとして専攻内で保存します)</p> <p>※上記の第2～7回目と第8～15回目は同時進行で進める。</p> |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 各自の研究テーマの決定や研究テーマと関連する文献レビューの進め方については、配属されたゼミの指導教員と相談の上、ゼミ指導教員の指示に従うこと。 その他、第8～15回目の授業については、吉田より事前に講義・演習資料がメールを介して配信されるので、可能な限り予習をした上で授業に臨むこと。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 情報科学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | ●4Steps エクセル統計(第4版)、柳井久江・著、オーエムエス出版、2011。 統計学的分析に関する演習は、上記書籍に付録のExcelアドインソフト「Statcel4」を用いて行う。 また、必要に応じて、教材として使用するデータ等を授業の前にメールにて配信する。 |
| (21)参考文献 | 「参考図書」は下記に示すもののほか、必要に応じて紹介する。 |

| | |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>●研究に対する心構え・考え方（研究とは「知的冒険」だ）、研究生生活・人生設計に関するもの</p> <p>1) ブルーバックス 理系のための研究生生活ガイド(第2版), 坪田一男・著, 講談社, 2010 (必読をススメます) .</p> <p>2) ブルーバックス 理系のための人生設計ガイド, 坪田一男・著, 講談社, 2008.</p> <p>●研究法に関するもの</p> <p>3) ブルーバックス 理系のための「即効！」卒業論文術, 中田享・著, 講談社, 2010.</p> <p>4) はじめての研究法—コ・メディカルの研究法入門—, 理学療法学テキスト別冊, 千住秀明・他著, 神陵文庫, 2003.</p> <p>●プレゼンテーションに関するもの</p> <p>5) ブルーバックス 理系のための口頭発表術 聴衆を魅了する20の原則, Anholt RHR・著, 鈴木炎・訳, 講談社, 2010.</p> <p>6) PowerPoint疑問氷解—動画処理, プレゼン, 能率向上のエッセンス—, 高原太郎・著, 秀潤社, 2001.</p> <p>7) PowerPointのやさしい使い方から学会発表まで—スライド作成の基本と実践的プレゼンテーションのノウハウ—, 谷口武利・編, 羊土社, 2001.</p> <p>8) 達人が教えるExcelグラフテクニク101, 早坂清志・著, 毎日コミュニケーションズ, 2009.</p> |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | <p>試験は行わない。文献調査・レビューの過程, 指導教員とのディスカッション, レポート内容, 口述発表の状況を総合し, 以下の基準により100点満点で各指導教員が担当学生の評価を行う。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○テーマ関連文献リスト (評定割合15%) ○重要ベスト5の文献解説 (評定割合20%) ○総括口述発表 (評定割合65%) <p>※ただし, 提出の遅れは1日あたり20%の減点ペナルティを課す。</p> |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | <p>各自のゼミ指導教員の指導の下で, 各自の選択した研究テーマに沿った文献研究を行い, まとめて発表(プレゼンテーション)する。</p> <p>一方で, Excelを用いた基本統計量・グラフ作成・基本的な統計処理方法などについて, 講義および演習を通じて理解を深める。</p> |
| (25)留意点・予備知識 | <p>時間を有効に使い, 指導教員と密にコンタクトをとりながら自ら進んで研究活動に参加すること。</p> <p>平成31年11月30日に予定されている4年生の卒業研究発表会には必ず出席すること。</p> |
| (26)オフィスアワー | 吉田: 随時 (事前に, メール等でアポイントを取ることが望ましい) |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | <p>(E-mailアドレス) ptyoshi@hirosaki-u.ac.jp (吉田), 各教員のメールアドレス (質問に関する連絡先等) 研究室(写室), 各担当教員の研究室およびメールアドレス (オフィスアワー) 各指導教員のオフィスアワーにしたがう。</p> <p>(吉田研究室ホームページ) http://ptyoshi1115.wixsite.com/lab-hp</p> |
| (28)その他 | 実務経験のある教員が、研究経験を活かし講義します。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 59 |
| (2)区分番号 | 59 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 臨床判断分析セミナー (Clinical Decision Making in Physical Therapy) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 選択 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 木曜日 5・6時限 |
| (10)担当教員(所属) | 藤田俊文 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル3 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | <ul style="list-style-type: none"> ○提示された患者の情報(診断名, 社会環境, 一般所見, 神経学的所見, P T所見)からP Tを行う上での問題点をリストアップできる能力を修得する(見通す力・解決する力・学び続ける力) ○動画で提示された患者の基本動作から運動障害の原因, 特徴, 性質, 問題点を洞察し, それを確認する手段を習得する(見通す力・解決する力・学び続ける力) ○上げられた多くの問題点を整理し, 核心となる理学療法の標的を理解する(見通す力・解決する力・学び続ける力) ○P Tを行う上でのリスクを確認し, 治療方針を決定する能力を習得する(見通す力・解決する力・学び続ける力) ○治療目標を設定し, その根拠を説明する能力を修得する(見通す力・解決する力・学び続ける力) ○治療プログラムを立案し, その中で実施する具体的メニューまで設定する能力を習得する(見通す力・解決する力・学び続ける力) ○上記目標, プログラム, メニューの不確実性を予測し, 実施期間, 再評価の時期を設定する能力を修得する(見通す力・解決する力・学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | <p>理学療法評価の核心をなす機能状態, 障害の把握などの臨床的な判断能力を培うことをねらいとし, 特に以下の内容を重点的に学習し身につけることができるような授業を実施する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○理学療法における臨床的意志決定能力を養う。 ○動作分析能力を養う。 ○患者の全体像を踏まえて目標設定をする能力を養う。 |
| (16)授業の内容予定 | <p>第1回 臨床推論のポイント 第2回 診療記録の書き方&現象把握 第3回 動作分析演習1: 情報収集と異常の発見 第4回 動作分析演習2: 原因分析-臨床推論 第5回 動作分析演習3: 情報統合・解釈-P Tの標的は? 第6回 総合シミュレーション演習1: 情報収集・統合・解釈 第7回 総合シミュレーション演習2: 目標設定・方針決定・報告書作成 第8回 学習状況の確認とまとめ, 振り返り(総合演習課題)</p> <p>※必要に応じて, グループ討議を実施する</p> |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | <ul style="list-style-type: none"> ○長期臨床実習内容で得た知識や経験を踏まえた授業となります。そのため, 積極的に自分の知識と経験を活かせるように長期実習の復習をしておいてください。 ○臨床的な問題解決能力を高めること狙いとしているため, 授業で提示された課題に対して即時に対応できるように努めてください。 ○各授業で提示された課題について, 事前事後の知識の確認等を積極的に実施してください。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間工工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | テキストは使用しない。 |
| (21)参考文献 | ○嶋田智昭・編: ケースで学ぶ理学療法臨床思考 臨床推論能力スキルアップ, 文光堂, 2007 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | <ul style="list-style-type: none"> ○平常評価(授業終了後のレポート。授業への参加度, 単なる出席回数ではない。): 40% ○期末評価(グループ課題発表内容, 最終レポートを勘案し評価): 60% <p>上記を合算して最終的な成績評価を行います。</p> |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義, 演習形式 |
| (25)留意点・予備知識 | <ul style="list-style-type: none"> ○与えられた課題に対するグループ討議, 課題発表とレポート提出という, 学生の主体的学習活動を中心とした演習形式が主体です。 ○受け身の学習ではなく, 自ら考え討議し発言すること主眼が置かれているので, 積極的な授業への参加が重要です。 |
| (26)オフィスアワー | 毎週月曜日15時~18時 事前にメール等でアポイントメントをとることが望ましい。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | E-mail pttoshi@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | 理学療法士として医療機関等での勤務経験を踏まえた具体的かつ実践的な講義や演習を展開します。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 60 |
| (2)区分番号 | 60 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 福祉住環境学 (Environmental Science on Barrier Free) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 木曜日7・8時限 |
| (10)担当教員(所属) | 藤田俊文 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | <ul style="list-style-type: none"> ○住環境整備の必要性について理解する(見通す力) ○福祉住環境整備の共通基本技術を学修する(見通す力) ○生活行為別の服従環境整備の手法を学修する(見通す力・解決する力) ○建築図面の読み方と建築関係法規の基礎を学習する(見通す力) ○事例を通して住宅改修の実際を理解する(見通す力・解決する力) |
| (15)授業の概要 | <p>住環境の面から、障害者や高齢者等を支援するための素養を身につけるために以下の内容について学習する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○障害者や高齢者等を取り巻く住環境や制度的環境等を学び、住宅改修の基礎を学習する ○「人間」というフィルターを通して、「住宅」を見る目を養う <p>また、得られた知識を用いてグループワークにて実際の住宅改修案を作成しさらなる理解を深める。</p> |
| (16)授業の内容予定 | <ul style="list-style-type: none"> 第1回：日本の住環境の問題点と住環境整備の意義 第2回：介護保険制度を中心とした住環境整備の流れ 第3回：住宅改修実践のための基礎事項Ⅰ（段差・アプローチ・玄関） 第4回：住宅改修実践のための基礎事項Ⅱ（廊下・居間・個室） 第5回：住宅改修実践のための基礎事項Ⅲ（トイレ・風呂場・階段） 第6回：住宅改修の実際（事例を通して） 第7回：ケーススタディによる住宅改修の検討 第8回：学習状況の確認とまとめ、振り返り（グループ発表） <p>※授業日時に関しては、他の授業との兼ね合いで変更することがあります。その際はメールにて事前連絡するので必ず確認すること。</p> |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | <p>介護保険に関する知識があると講義内容の理解が更に深まります。</p> <p>本講義の開始前に住環境整備に関する活動に目を向ける機会を作っておくと良いです。</p> <p>特に、臨床実習Ⅲで住環境整備に関する見学等がある場合は可能な限り積極的に関わって下さい。</p> |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間工学分野(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 健康科学分野 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 「生活環境学テキスト」、南江堂、2016 |
| (21)参考文献 | <ul style="list-style-type: none"> ○「OT・PTのための住環境整備論」(三輪書店) ○「生活環境論」(医歯薬出版) ○リハビリテーション機器一適応と選択(医学書院) ○住宅改修アセスメントのすべて(三輪書籍) |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | <ul style="list-style-type: none"> ○平常評価(授業への参加度、単なる出席回数ではない。)：40% ○期末評価(グループ発表および最終個別レポート内容を勘案し評価)：60% <p>上記を合算して最終的な成績評価を行います。</p> |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義および一部演習形式の授業 |
| (25)留意点・予備知識 | 地域リハビリテーション論および福祉機器適合論とも関連が深いため、それぞれの授業内容もしっかりと受講し参考にすること。 |
| (26)オフィスアワー | (オフィスアワー)月(16時~17時)、木(15時~17時) |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | (E-mailアドレス)藤田俊文: pttoshi@hirosaki-u.ac.jp (質問に関する連絡先等)藤田俊文研究室(C-3-3) |
| (28)その他 | 理学療法士として医療機関等での勤務経験を踏まえた具体的なかつ実践的な講義や演習を展開します。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 61 |
| (2)区分番号 | 61 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 筋骨格系障害義肢装具学演習 (Exercise in Prosthetics and Orthotics for Musculoskeletal Conditions) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 金曜日5～8時限 |
| (10)担当教員(所属) | 尾田 敦 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル3～4 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○切断の原因となる疾患および切断手術について理解する(見通す力) ○義肢の種類・機能・構造・適応について理解する(見通す力) ○義足歩行の異常を見抜き、アライメント修正ができる能力を修得する(解決する力・学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | リハビリテーション医学における義肢装具の意義・機能・構造・適応について学習する。 特に、下肢切断に適応される義肢の種類と機能を中心とした内容とする。 |
| (16)授業の内容予定 | 授業は2コマ連続8回で行う。 第1回 歩行の力学、義肢装具のバイオメカニクス、義肢装具の概念と分類 第2回 義肢学概論、切断部位の選択因子、上肢切断部位の選択の原則、義手 第3回 下肢切断部位の選択の原則①(股離断、大腿切断) 第4回 下肢切断部位の選択の原則②(膝離断、サイム切断、足部切断)、切断術後の治療過程 第5回 切断の分類・原因、切断手技の概略、幻肢、義肢の構成要素・分類 第6回 ソケットの適合とアライメント、膝義足、その他 第7回 下腿義足(1)ー機能的特徴、条件、ソケット形状(PTB、PTS、KBM式) 第8回 下腿義足(2)ー下腿吸着義足(TSB式下腿義足)、義足足部 第9回 下腿義足(3)ー下腿義足(PTB)のアライメント 第10回 大腿義足(1)ー膝継手の構造と特徴(立脚相制御・遊脚相制御) 第11回 大腿義足(2)ーソケットの種類、形状、四辺形ソケットの機能的役割(1) 第12回 大腿義足(3)ー四辺形ソケットの機能的役割(2)、膝の安定性、フレキシブルソケット 第13回 大腿義足(4)ー義足のアライメントと異常歩行について(ビデオ使用) 大腿義足(5)ーIRC(坐骨収納型)ソケット、CAT-CAM theory 第14回 股義足ーカナダ式股義足の特徴と機能、アライメント、歩行の特徴 第15回 学習状況の確認(筆記試験を含む)と振り返り |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 人体形態学、運動学の復習をすること。また、力学的な知識を必要とするので、理解度に応じて各自、予習・復習して下さい。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 「テキスト」 1)義肢装具学(第4版)、川村次郎・編、医学書院、2009。 2)義肢装具のチェックポイント(第7版)、日本整形外科学会・日本リハビリテーション医学会・監修、医学書院、2007。 「教材」 授業時に、随時プリントを配付する。 |
| (21)参考文献 | 「参考図書」 1)下肢装具のバイオメカニクスー片麻痺歩行と装具の基礎力学ー、日本義肢装具学会・編、江原義弘、他・著、医歯薬出版、1996。 2)義肢学、第2版、澤村誠志・編、医歯薬出版、2010。 3)理学療法MOOK7、義肢装具、黒川幸雄、他・編、三輪書店、2000。 4)切断と義肢、澤村誠志・著、医歯薬出版、2007。 5)Q&Aフローチャートによる下肢切断の理学療法(第3版)、細田多穂・編著、医歯薬出版、2002。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 毎回授業のはじめの15分間で前回の講義内容から小テストを実施し、後期末試験の結果とあわせて評価する。 小テスト40%、後期末試験60%として総合判定します。授業への参加度や授業態度に問題がある場合は減点対象とします。 |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 義肢をデモンストレーションしながらの講義が主体。 プリントやDVD等の動画を利用して教科書の理解を深める。 |
| (25)留意点・予備知識 | 授業毎の小テストは必ず受けること。 義肢装具学は内容が多岐にわたるため、関連する科目の内容を下記の通りとする。 「義肢装具学」(2年次後期)：装具学全般の内容の講義 「筋骨格系障害義肢装具学演習」(2年次後期)：義肢学全般の内容の講義 「神経系障害義肢学演習」(3年次前期)：義肢装具学全般の実習 なお、臨床実習との関係から講義は2コマずつ8回で授業を行う。 日時については変更もあり得るので、メール等を常にチェックすること。 |
| (26)オフィスアワー | 原則として、月～金曜日17:00以降 出張や会議等で不在の場合もあるので、メールか電話で事前連絡して下さい。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 尾田：atusioda@hirosaki-u.ac.jp (研究室：C-3-6) |
| (28)その他 | 理学療法士として医療機関等での勤務経験を踏まえた具体的かつ実践的な講義や演習を展開します。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 62 |
| (2)区分番号 | 62 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 歩行解析セミナー (Gait Analysis Seminar) |
| (5)対象学年 | 2 |
| (6)必修・選択 | 選択 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 金曜日 9・10時限 |
| (10)担当教員(所属) | 藤田俊文 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | <ul style="list-style-type: none"> ○歩行観察に用いられる基本用語を理解する(見通す力) ○正常歩行における歩容の特徴を理解する(見通す力) ○床反力の概念を理解し正常歩行における床反力の作用を理解する(見通す力) ○正常歩行と異常歩行を観察しその結果を記録する能力を修得する(見通す力・解決する力) ○異常歩行の観察結果をもとに異常の原因を考察する能力を修得する(見通す力・解決する力) |
| (15)授業の概要 | <ul style="list-style-type: none"> ○歩行の観察・分析の基礎である正常歩行の特徴を運動学および運動力学的な観点から学ぶ。 ○実際に動画や筋電図を用いた歩行解析を実施し歩行解析の方法を身につける。 ○異常歩行の特徴を理解しその原因について画像や動画を用いて理解する。 |
| (16)授業の内容予定 | <p>第1回 正常歩行に関する基礎知識の確認</p> <p>第2回 歩行分析①(歩行の記録方法)</p> <p>第3回 歩行分析②(ビデオ撮影による正常歩行の観察・分析)</p> <p>第4回 歩行分析③(歩行時の関節角度の観察・分析)</p> <p>第5回 歩行分析④(筋電図による正常歩行の観察・分析)</p> <p>第6回 異常歩容の観察・分析①</p> <p>第7回 異常歩容の観察・分析②</p> <p>第8回 正常歩行と異常歩行の振り返り(筆記試験を含む)</p> |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | <p>正常歩行に関する知識について予習しておくこと(基礎運動学に記載されている内容)。</p> <p>毎回授業終了後には、授業内で実施した内容についてレポートを課す。</p> <p>歩行に関する用語の英語表記を事前に調べておくこと。</p> |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | PT・OTビジュアルテキスト 姿勢・動作・歩行分析(畠中泰彦 編集、羊土社、2015) |
| (21)参考文献 | <p>ペリー 歩行分析—正常歩行と異常歩行(Jacquelin Perry)ほか著/武田功・弓岡光徳ほか監訳、医歯薬出版)</p> <p>観察による歩行分析(月城慶一・他訳、医学書院)</p> <p>ザ・歩行(理学療法科学学会/監修)</p> <p>まんがバイオメカニクス(南江堂)</p> <p>まんがバイオメカニクス2(南江堂)</p> |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | <ul style="list-style-type: none"> ○平常評価(各授業後のレポート提出。授業への参加度、単なる出席回数ではない。): 40% ○期末評価(最終最終レポート提出、筆記試験結果を勘案し評価): 60% <p>上記を合算して最終的な成績評価を行います。</p> |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 講義および一部演習・実習形式 |
| (25)留意点・予備知識 | <p>学生同士で歩行観察・分析を実施するため、上下肢の関節が観察できるようにTシャツ、短パンを着用すること。ストップウォッチを各自購入しておくこと(臨床実習等でもかならず使用します)。高価なものではなくてよいが、ラップの計測可能なものが望ましい。</p> |
| (26)オフィスアワー | (オフィスアワー) 月(16時~17時)、木16時~17時) |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | (E-mailアドレス) 藤田俊文: pttoshi@hirosaki-u.ac.jp (質問に関する連絡先等) 藤田俊文研究室 (G-3-3) |
| (28)その他 | 理学療法士として医療機関等での勤務経験を踏まえた具体的かつ実践的な講義や演習を展開します。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 63 |
| (2)区分番号 | 63 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名 【英文名】 | 地域リハビリテーション論 (Community Rehabilitation) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 金曜日5・6時限 |
| (10)担当教員 (所属) | 藤田俊文 |
| (11)地域志向科目 | 地域志向科目 |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての 具体的到達目標 | ○病院で理学療法を受け退院していった者の生活状況を理解する(見通す力・解決する力・学び続ける力) ○地域における社会資源および制度について理解する(見通す力・解決する力・学び続ける力) ○地域医療・保健・福祉に関わる専門職について理解する(見通す力・解決する力・学び続ける力) ○地域における理学療法士の活躍の場を理解する(見通す力・解決する力・学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 在宅生活を支えるための理学療法士の役割についての素養を身につけるために、地域リハビリテーションの概念や、関連制度・関連法規を理解し、実際に理学療法士が地域においてどのような活躍を理解します。そのうえで、将来的に理学療法士がどのような活躍が期待されているかを考え、今後の地域を支える理学療法士になることを目指しております。 授業の後半では、地域の介護保健福祉施設で実習を行います。 |
| (16)授業の内容 予定 | 第1回：地域リハビリテーション概論 第2回：地域リハビリテーション各論(関連制度と関連法規) 第3回：地域リハビリテーション各論(社会資源) 第4回：地域リハビリテーション各論(予防理学療法、行政における理学療法、地域包括ケアシステム) 第5回～第8回：学外実習(介護保険施設見学・介護実習) ※学外実習施設：社会福祉法人つがる三和会「三和園・茜(特別養護老人ホーム・ショートステイ)」(〒036-8279 青森県弘前市大字茜町2丁目1番地2)にて実施する。 なお、学外実習(第5～8回)については、2020年1月初旬に計画している。 学外実習は一日がかりとなりますので、当該日には予定を入れないように注意すること。 |
| (17)準備学習 (予習・復習)等 の内容 | 特に予習・復習等は必要ありません。 |
| (18)学問分野 1(主学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野 2(副学問分野) | 人間工学分野(医学) |
| (18)学問分野 3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある 教員による授業 科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科 書 | 重森健太・編集「PT・OTビジュアルテキスト 地域理学療法学」(羊土社) |
| (21)参考文献 | 特に指定しない |
| (22)成績評価方 法及び採点基準 | ○平常評価(授業への参加度、単なる出席回数ではない。)：40% ○期末評価(実習参加状況、最終レポート提出を勘案し評価)：60% 上記を合算して最終的な成績評価を行います。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・ 授業方法 | 講義および実習形式 |
| (25)留意点・予 備知識 | 介護保険に関する知識があると講義内容の理解が更に深まります。 本講義の開始前に病院のリハビリテーション室以外で行われるPT・OTなどの活動に目を向ける機会を作っておくと良いです。特に、臨床実習Ⅲで地域リハビリテーションに関する見学等がある場合は、可能な限り積極的に関わって下さい。 |
| (26)オフィスア ワー | (オフィスアワー)月(15時～17時)、木(16時～17時) |
| (27)Eメールアド レス・HPアドレ ス | (E-mailアドレス)藤田俊文：pttoshi@hirosaki-u.ac.jp (質問に関する連絡先等)藤田俊文研究室(C-3-3) |
| (28)その他 | 青森県内の介護保健福祉施設へ入所している利用者の生活について実習形式で学習します。 理学療法士として医療機関等での勤務経験を踏まえた具体的かつ実践的な講義を展開します。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 64 |
| (2)区分番号 | 64 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 理学療法特殊講義 (Medical Topics for Physical Therapy) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 選択 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 金曜日 7・8時限 |
| (10)担当教員(所属) | ○若山佐一, 千葉 満, 齋藤陽子, 工藤正純(学内非常勤講師) |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○理学療法施行時に必要な患者情報として, 薬学や投与薬剤の効果と副作用などの初歩を理解できる ○理学療法施行時に必要な患者情報として, 臨床検査データなどの初歩を理解できる ○理学療法施行時に必要な患者情報として, 画像所見やその原理などの初歩を理解できる |
| (15)授業の概要 | 理学療法に関係の深い薬剤, 薬物治療の基礎, 薬剤業務を学ぶ。 臨床において, 理学療法士に必要な臨床検査データの見方・画像データの見方について学ぶ。 |
| (16)授業の内容予定 | 第1回 12月 2日(工藤) : (9・10時限) 薬学概論 第2回 12月 6日(工藤) : (7・8時限) 大学病院の薬剤部見学 第3回 12月13日(千葉) : (7・8時限) 臨床検査データの見方 第4回 12月20日(若山) : (7・8時限) レポート作成提出(11/29, 12/6のレポートは若山に提出) 第5回 1月10日(齋藤) : (3・4時限) 頭部CT・MRI---正常像と病的所見(症状と画像所見の対比) 第6回 1月17日(齋藤) : (3・4時限) 脊椎および骨関節領域の画像診断(単純撮影, CT, MRI) 第7回 1月24日(齋藤) : (8・9・10時限) 大学病院の放射線部見学 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 毎回の授業の復習を行うこと。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 薬学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 病理病態学関連 |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 特に指定なし。 |
| (21)参考文献 | よくわかる脳MRI(秀潤社), 骨軟部CT・MRI診断のキーワード(メジカルビュー社)(齋藤担当分)(分館) |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 原則としてレポートにより評価し, 授業への参加や態度を考慮する。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 工藤: スライドプロジェクションによる講義と医学部附属病院薬剤部の見学を行う。 千葉: プリントとスライドプロジェクションによる講義を行う。 齋藤: プリントを使用し, スライドプロジェクションによる画像の供覧を主とした講義と医学部附属病院放射線部の見学を行う。 |
| (25)留意点・予備知識 | 初回のみ金曜日ではありませんので, 時間帯や講義室について連絡等を確認しておくこと。 医学部附属病院の現場見学に際しては, 身だしなみに注意する。 講義は開講日や時間帯が変更となる場合もあるので, その際は別途電子掲示板等にて連絡する。 |
| (26)オフィスアワー | 齋藤: 随時(そのつど連絡で確認の上) |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | yokosait@hirosaki-u.ac.jp(齋藤) 理学療法学専攻の科目担当者: 若山佐一 swaka |
| (28)その他 | 医療機関での勤務経験がある, あるいは実際に現在勤務している経験から, 各々の経験を踏まえた講義内容や現場見学を行う。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 65 |
| (2)区分番号 | 65 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 保健学概論演習 (Seminar in Health Sciences) |
| (5)対象学年 | 4 |
| (6)必修・選択 | 選択 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 金曜日 1～4 時限 |
| (10)担当教員 (所属) | ○若山 佐一, 北宮 千秋, 工藤 幸清, 武尾 照子, 田中 真 |
| (11)地域志向科目 | 地域志向科目 |
| (12)難易度 (レベル) | レベル4 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的な到達目標 | ○保健学の総仕上げとして、これまで学習してきた専門領域の知識や技術を総動員し、保健関連職種の業務や技術等について相互に学習し、保健学関連職種の互いの仕事や連携について具体的に理解する (見通す力, 解決する力) ○健康、保健という基本的概念を理解し、「人」をみつめた将来の保健医療専門職となる基本的態度を培う (見通す力) ○保健学科の5専攻の各専門分野における教育の理念や専門職としての役割、責任、他職種との連携等について学ぶことにより、その共通性と独自性について理解する (解決する力, 学び続ける力) ○インタープロフェッショナルワーク (多職種連携) の理解 (見通す力) |
| (15)授業の概要 | インタープロフェッショナルワーク (多職種連携) を伴う課題について、多職種構成によるグループで課題の内容、問題、目標、解決方法等について具体的な事例検討により理解することを目標としています。 11月中旬にグループワークも含め30時間実施する集中授業形式です。 ただし、ボランティア等で多職種連携による住民健診、健康調査や指導等に参画する機会があった場合には、授業時間に換算する場合もありますので、担当教員に相談してください。 |
| (16)授業の内容予定 | 演習課題は緊急被ばく医療 (福島原発の事故を例に避難所生活や仮設住宅～復興住宅での医療やケア)、青森県内の地域在宅医療やケア (がんのターミナルケアや難病や脳卒中後のリハビリ等) 等を提示し選択してもらう予定。 1回目11/8、午前2コマ4時間、導入と連携等の講義、授業導入 (若山) インタープロフェッショナルワークとは (若山) グループダイナミックスについて (田中) 演習課題の提示とグループワーク 課題を決定し、演習内容の大枠を決定し、役割分担等を定める。 11/9-14グループワーク8時間、役割分担とそれによる情報収集等。 2回目11/15: 1コマは進捗状況を発表し、今後の活動方針や内容を教員と検討する。残りの時間はグループワークに当てる。最後の週の発表に備え課題の調査や内容の整理、発表分担等を定める。 11/16-21グループワークで10時間、情報収集とその統合、整理、発表分担等を行う。 3回目11/22: 2コマ4時間、1コマ発表準備、1コマ演習課題の発表とまとめ |
| (17)準備学習 (予習・復習) 等の内容 | 各々の専門の総復習として、各々の専門領域の基本概念・役割等を復習し、臨んでください。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 看護学関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | 人間工医学関連 (医学) |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | - |
| (20)教材・教科書 | 特に指定しない。 |
| (21)参考文献 | ラーニングシリーズIP (インタープロフェッショナル) : 保健・医療・福祉専門職の連携教育・実践, 協同医書, 2018 (分館) 適宜授業や相談時に紹介します。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 1. 演習課題に関する発表や関連資料の作成、提出 (30%) 2. グループにおける活動の学生同士の相互評価 (30%) 教員による評価 (40%) これらを統合して最終評価を行います。 授業時以外の多職種連携活動等への参加による授業時間の換算の場合には、レポート作成とその発表等、相談のうえ評価しませ |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 主に演習ですが、講義形式もあります。演習としての実習体験なども相談により可能です。 グループワーク (グループダイナミックス、討論の体験) が主体となります。 グループワークの成果を発表してもらい、学生と教員による評価を行います。 |
| (25)留意点・予備知識 | 5専攻の学生が受講可能な時期ということでの11月開始、終了としています。 選択科目であり、受講する学生の専攻別構成人数等により実施内容に変更もあります。 金曜日午前2コマが授業枠であるが、平日や土曜日、日曜日など、各グループワークを各々行いやすい時間で組み、内容等は必要に応じて適宜教員に相談する。 教員は導入講義と発表時には関与、グループワーク時には相談等必要に応じて可能な範囲で関与する予定です。 多職種連携を演習として実践するため、5専攻の学生の履修によるグループ構成が必要となりますので、履修状況により、開講できない、開講しないなどの場合もあります。 |
| | (若山) 月、水、木の17:40-18:30 |

| | |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| (26)オフィスアワー | |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 科目責任者、若山佐一：swaka 北宮千秋：chiaki, 工藤幸清：kohsei, 武尾照子：ttakeo, 田中真：mtanaka |
| (28)その他 | 卒研、国試準備などの合間の実施ですが、頭を切り替えてリフレッシュでき、かつ今後の臨床等で経験するであろう多職種連携の理解につながることを期待しています。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 66 |
| (2)区分番号 | 66 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 徒手療法セミナー (Practical Study of Manual Therapy) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 選択 |
| (7)単位 | 1 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 集中 |
| (10)担当教員(所属) | 藤縄 理(学外非常勤講師), ○尾田敦, 藤田俊文 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル3~4 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○運動器(神経筋骨格系)の機能異常(dysfunction)についての系統的な評価と治療, クリニカルリーズニングについて理解し, 基本的な評価治療手技を修得する(見通す力・解決する力・学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 1. 徒手理学療法(Manual Physical Therapy)の意義を理解する。 2. 神経筋骨格系の正常な機能と機能異常について学習する。 3. 神経筋骨格系の系統的な評価・鑑別能力を養う。 4. 関節機能異常の基本的な評価・治療手技を学習する。 |
| (16)授業の内容予定 | 2020年1月14日(火)-15日(水)の2日間にわたる集中授業により行う。 1日目: 講義(液晶プロジェクター使用) 1. 徒手理学療法の評価治療とクリニカルリーズニング 2. 関節機能異常の評価と治療 3. 筋筋膜機能異常の評価と治療 4. 神経系機能異常の評価と治療 5. 症例とクリニカルリーズニング 実習(指導の下に学生相互で実習する) 1. 姿勢の評価 2. 上部四半分のスクリーニング検査 2日目: 実習(指導の下に学生相互で実習する) 1. 頸椎・上部胸椎・肩甲帯・上肢の評価と治療 2. 下部四半分のスクリーニング検査 3. 下部胸椎・腰椎・骨盤帯・下肢の評価と治療 ※試験は後日, 日を改めて実施する。 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 解剖学(関節, 筋, 神経), 体表解剖学, 運動学を復習しておくこと。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | - |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 「テキスト」 藤縄理: 徒手理学療法(三輪書店) |
| (21)参考文献 | 「参考図書」 藤縄理・他編: 運動学テキスト(南江堂) その他, 解剖学, 体表解剖学の文献 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 筆記試験と講義・実習への姿勢・態度などで成績を総合的に評価する。 成績評価は絶対評価であり, 筆記試験により60点以上を合格とする。 |
| (23)授業形式 | 講義 |
| (24)授業形態・授業方法 | 機能異常の評価治療とクリニカルリーズニングの考え方の習得と基本的な評価治療手技の修得に重点をおく。 1. 徒手理学療法の評価治療とクリニカルリーズニングの原則と症例報告について講義を行う。 2. 基本的な評価・治療手技の実習では, デモンストレーションに次いで学生相互に手技の実習を行う。 |
| (25)留意点・予備知識 | 各自, バスタオルとフェイスタオルを1枚ずつ持参すること。 実習時には, 脊柱や肩甲帯・骨盤帯・上下肢を触知できるように短パンを着用のこと。 実技は肩甲帯・肩・上部胸椎, 腰椎・骨盤帯・股関節を主に行うので, できる限り露出できる服装で出席するように。 女性は短パン, ジャージの下にビキニの水着などの着用が望ましい。 |
| (26)オフィスアワー | (質問に関する連絡先等) 下記E-mailアドレスへ直接連絡して下さい。 (オフィスアワー) 集中授業日の休憩時間を利用して下さい。それ以外はメールで連絡して下さい。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | (E-mailアドレス) 藤縄理: fhstu-fujinawa@kzh.biglobe.ne.jp (福井医療大学保健医療学部リハビリテーション学科理学療法学専攻) (学内での諸連絡については尾田まで) 尾田敦: atusioda@hirosaki-u.ac.jp (理学療法学専攻) |
| (28)その他 | 理学療法士として医療機関等での勤務経験を踏まえた具体的な実践的な講義や実習を展開します。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 67 |
| (2)区分番号 | 67 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 臨床実習Ⅲ (Fundamental Internship) |
| (5)対象学年 | 3 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 6 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 集中 |
| (10)担当教員(所属) | 理学療法学専攻教員 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル2~3 |
| (13)対応するC/P/D/P | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | <p>本実習では、本格的な理学療法評価から治療計画立案～治療実施という理学療法業務の基本的流れを単独で経験することを通して、以下の目標の達成を目指す</p> <ul style="list-style-type: none"> ○社会人としての基本的な遵守事項を守るとともに、実習生として心身共に適応できる(学び続ける力) ○理学療法の展開に必要な情報収集能力を身につける(見通す力)(解決する力) ○評価結果の統合と解釈の仕方を身につける(見通す力)(解決する力) ○治療計画立案し、基本的な理学療法を実施できる(解決する力) ○以後の学習及び実習に活かすために、実習を通して上記の目標の達成度を振り返ることができる(解決する力)(学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | <ul style="list-style-type: none"> ○3年前期までに修得した基本的知識と技術を総合的に展開するための初期段階という位置づけの実習である。 ○指定された実習施設に7週間出向き、社会人の一員として臨床実習指導者のもとで理学療法の実践的な評価・治療過程を学ぶ。 |
| (16)授業の内容予定 | <ul style="list-style-type: none"> ○事前に実習協力施設を提示し、実習先の希望調査を行う。 ○実習先と学生配置は後日決定し、通知する。 ○実習開始前に「実習の手引き」等をもとにオリエンテーションを行う。 ○実習終了後に実習セミナーで実習の成果発表とまとめを行う。 <p>実習期間：平成31年9月30日(月)～11月16日(土)まで 実習セミナー：11月19日(火)、11月20日(水)</p> |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | <ul style="list-style-type: none"> ○知識・技術の復習をしっかりと行っておくこと。 ○実習施設と当該リハビリテーション部門の概要をHPなどで確かめるとともに、リハビリテーション対象患者の疾患と障害の予習を行う。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 生体の構造と機能関連 |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | 実務教員 |
| (20)教材・教科書 | 3年前期までに学んだ科目の教科書と配布プリント。 |
| (21)参考文献 | <ul style="list-style-type: none"> ○あらかじめ必要と思われる書籍や文献は自ら用意して実習地に赴くこと。 ○実習地の指導者と話し合い助言をもらうこと。 |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 成績は、臨床実習指導者による評価及び提出物、症例報告、出席状況などをもとに、全教員による協議によって決定する。 |
| (23)授業形式 | 実習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 病院及び施設において、臨床実習指導者の指導のもとに行われる臨地臨床実習形式。 |
| (25)留意点・予備知識 | <ul style="list-style-type: none"> ○社会の一員として、常識的な行動及び態度で臨むこと。 ○臨床実習における交通及び生活費はすべて学生負担である。 ○実習オリエンテーションの日時はEメール等で連絡するので、必ず出席すること。 |
| (26)オフィスアワー | クラス担任等に電話やE-mailで随時連絡をとること。 |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | Eメール：石川 玲 a_ishi@hirosaki-u.ac.jp 高橋純平 junpei@hirosaki-u.ac.jp |
| (28)その他 | <ul style="list-style-type: none"> ○患者さんを相手にするので、敬いの心を忘れず、感謝の意をもって接すること。 ○心身ともに健康管理を徹底すること。 ○実習生として節度ある容姿、態度であること。 ○入学時に指示された賠償保険に加入していること。 ○入学時に指定された抗体検査またはワクチン接種をすべて終了していること。 ○実習期間中は体調管理に気をつけること。 ○各臨床実習施設の実習指導者は臨床での実務経験のもとに学生指導を行う。 |

医学部保健学科 理学療法学専攻

| | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)整理番号 | 68 |
| (2)区分番号 | 68 |
| (3)科目種別 | 医学部保健学科理学療法学専攻 |
| (4)授業科目名〔英文名〕 | 卒業研究 |
| (5)対象学年 | 4 |
| (6)必修・選択 | 必修 |
| (7)単位 | 5 |
| (8)学期 | 後期 |
| (9)曜日・時限 | 不定期開講 |
| (10)担当教員(所属) | 理学療法学専攻教員 |
| (11)地域志向科目 | - |
| (12)難易度(レベル) | レベル4 |
| (13)対応するCP/DP | CP・DP 1 見通す力 CP・DP 2 解決していく力 CP・DP 3 学び続ける力 |
| (14)授業としての具体的到達目標 | ○研究計画を立案、予備実験等の準備、研究の実施、データ解析、分析や考察を経て卒業研究論文にまとめ、発表する一連の過程を体験することで研究に関する学識を得る(見通す力・解決する力・学び続ける力) |
| (15)授業の概要 | 理学療法に関わる研究の実施 |
| (16)授業の内容予定 | 11月30日：卒業研究発表会 12月初旬：卒業論文提出 |
| (17)準備学習(予習・復習)等の内容 | 研究方法論、リサーチゼミ等の復習や準備に基づき進める。 |
| (18)学問分野1(主学問分野) | 健康科学関連 |
| (18)学問分野2(副学問分野) | 人間医工学関連(医学) |
| (18)学問分野3(副学問分野) | - |
| (19)実務経験のある教員による授業科目について | - |
| (20)教材・教科書 | テキスト無し。卒業研究マニュアル(配布)参照。 |
| (21)参考文献 | 指導教員から必要に応じて提示あり |
| (22)成績評価方法及び採点基準 | 研究企画(10点) 課題遂行(10点) 問題解決(10点) プレゼンテーション(30点) 論文執筆(40点)による総合得点 |
| (23)授業形式 | 演習 |
| (24)授業形態・授業方法 | 各指導教員の指導のもとで、各自の研究テーマにそって自らが進んで、実験・観察・調査・研究を行う。 |
| (25)留意点・予備知識 | 卒業研究関連提出物の期限は厳守すること。 |
| (26)オフィスアワー | 各指導教員に問い合わせる |
| (27)Eメールアドレス・HPアドレス | 卒研担当教員 |
| (28)その他 | 特になし |