

実習チェックリスト

作業療法学科

【身体障害分野】

(平成30年)



専門学校
久留米リハビリテーション学院

学籍番号

氏名

目次

	頁
1 見学・模倣・実施の原則	1
2 社会スキル(基本的資質)	2
3 認知スキル(臨床的思考)	3
4 精神運動スキル(検査・測定／治療技術： 身体障害分野)	4～14
1) 情報収集・検査測定項目	4～8
* 追加記録用紙	9
2) 治療項目	10～13
i. 心身機能構造	10、11
ii. 活動・参加	11、12
iii. 環境・職業前評価・訓練	13
3) その他	13
i. 記録	13
* 追加記録用紙	14
5 体験症例 疾患名 記録用紙	15
6 臨床教育者コメント記入欄	16

1. 見学・模倣・実施の判断基準(精神運動スキル 対象)

『見学、模倣、実施』の原則は、実習生の「できること」から技術単位で診療に参加させるシステムです。いきなり模倣させたり、実施させたりするのではなく、この順に実習生の到達度を確認をしていくことが重要です。A ができたら B ができる、という積み上げ式の学習ではなく、「できること」と判断された項目から実施させていただきます。また、実習生の実施状況については毎日ご確認ください。

『見学』とは	サブスキル(注意点や重点項目など)の解説を行いながら、CE が行っている業務を見せることをである。見学した対象者においてディスカッションを行い、理解度を確認することが重要である。	
	実習生	漠然とした見学では意味がない。目の前で何が行われているか、何を目的として行われているかを理解しようとする姿勢が必要であり、観察学習である。
	CE	サブスキルを解説しながら技術を見せる。(手本を示す)

『模倣』とは	模倣は、CE が行っていることを実習生が試行する最も重要なプロセスである。CE が行っていることを実習生が理解したと確認できたものから、CE の監視下にて実習生が行うことであり、実習生の関与する度合いから、① 模倣前期、② 模倣後期に分ける。ここにおいても、終了後ディスカッションを実施することが重要である。	
	実習生	指導を受けながら、何度も反復して練習する。実習生は、CE との違いに着目しながら、思考・技術の習得に努める。
	CE	言語的手段のみでの説明は困難であるため、必ず手本を見せていただきたい。
① 模倣前期	CE が主体で行い、実習生が一部、もしくは補助的に関わる。	
② 模倣後期	実習生が主体で行い、CE が一部、もしくは補助的に関わる。	

『実施』とは	模倣指導を繰り返したのち、実習生が独力で CE の修正なしに行う事ができ、その技術項目に関するアセスメント(結果の分析や解釈)を表出できるレベルである。実施の際は、監視下で行うことを原則とする。「できること」から実施すること、『実施』できる項目を増やしていくことが望ましい。	
	実習生	監視下において、修正なしに実施し、アセスメントを表出する。
	CE	十分任せられると判断した場合に行わせる。

* 臨床教育者(CE: clinical educator)

参考文献: 編集 中川法一 セラピスト教育のための クリニカル・クラークシップのすすめ 第2版 三輪書店

2. 社会スキル(基本的資質)

		コメント	
医療人として	医療人として相応しい身だしなみを整えることができる。	<input type="checkbox"/>	
	施設のスケジュールや規則に従って行動することができる。	<input type="checkbox"/>	
	施設内での記録物や対象者の個人情報等の管理ができる。	<input type="checkbox"/>	
	対象者や家族と適切なコミュニケーション(挨拶、言葉遣い、対応等)をとり、信頼関係を築くことができる。	<input type="checkbox"/>	
	臨床教育者や他の関係職種と適切なコミュニケーション(挨拶、言葉遣い、対応等)をとり、医療専門職としての良好な関係を築くことができる。	<input type="checkbox"/>	
	チーム医療における各専門職の役割を把握し、理学療法・作業療法の位置づけを理解することができる。	<input type="checkbox"/>	
個人として	自己の生活リズムや体調を管理し、診療時間内に支障を来すことなく実習に取り組むことができる。	<input type="checkbox"/>	
	提出物は期限を守って提出することができる。	<input type="checkbox"/>	
	対処すべき事象に差し掛かったときに、適切に解決することができる。	<input type="checkbox"/>	
	自己の失敗や誤りについて振り返り、変化が認められるよう改善することができる。	<input type="checkbox"/>	
	必要に応じて質問し、自分の意見を述べることができる。	<input type="checkbox"/>	
	知識・技術の向上、疑問点の探究に意欲的に取り組むことができる。	<input type="checkbox"/>	

判断基準

※ 特に大きな問題がないようであればチェック「✓」を記載する

3. 認知スキル(臨床的思考)

「認知スキル」とは、多くの情報から短時間に要点を整理し問題点を抽出できるなど、セラピストとしての実践的な知識の使い方・思考過程のスキルのことです。

この認知スキルチェックリストは、セラピストが通常行う業務のうち考えるべき内容(ポイント)についてまとめてあります。各項目の実習生の到達度について、実習終了時にチェック「✓」を記載してください。

		見学	模倣前期	模倣後期	実施
評価	情報収集	必要な情報を列举できる。			
		収集した情報を整理し、関連性を把握できる。			
	検査・測定	検査・測定項目を列举できる。			
		選択した検査・測定項目に優先順位をつけることができる。			
	統合と解釈	検査結果について分析し、解釈できる。(原因を追究する)			
		ICF の観点で肯定的側面・否定的側面を整理できる。			
		ICF で整理したものを基に、関連性を整理できる。			
	目標設定	問題点を列举し、優先順位をつけることができる。			
		各問題点に対する目標 (STG、LTG など) を設定できる。			
	プログラム立案	障害の経時的回復過程の推測ができる。			
疾患に応じた、標準的な治療プログラムを列举することができる。					
再評価	対象者の現状に即したプログラムを優先順位などを配慮し、立案できる。				
	治療結果の変化に気づき、効果判定ができる。				
記録	対象者の変化に応じてプログラムの変更ができる。				
	必要事項を記録することができる。				
		症例記録から、現状の報告ができる。			

判断基準

見学: CE から解説を受けたレベル

模倣前期: 同一対象者で、解説を受けた内容を少しでも表出できるレベル

模倣後期: 同じような疾患・障害の対象者で、概ね内容を表出できるレベル

実施: 疾患、障害が異なる対象者で、概ね内容を表出できるレベル

1) 情報収集・検査測定項目

		見学 (解説)	模倣前期 (模倣後学生実施)	模倣後期 (学生実施後修正)	実施 (見守り)
医療 して 人と	衛生管理を徹底できる	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	プライバシー等に配慮できる	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
情報 収集	医学的情報	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		カルテからの必要な情報の獲得 CT、MRI等の画像からの必要な情報の獲得 生化学検査値からの必要な情報の獲得 医師、看護師等からの必要な情報の獲得			
	社会的情報	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		カルテからの必要な情報の獲得 家族からの必要な情報の獲得 医師、看護師などからの必要な情報の獲得			
	問診技術	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		わかりやすい質問 主訴の聞き取り 病歴の聞き取り 既往歴の聞き取り 時間のかかり過ぎない問診			
リスク 管理	バイタル チェック	外観(顔色・表情など)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
			表情・顔色の観察 異常な発汗、呼吸の確認 皮膚の色調の観察 疲労感などの確認		
	脈拍測定	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		動脈の触知 リズムの確認 正確なカウント			
	血圧測定	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		安楽な肢位の設定 肢位に合わせた血圧計の設置 動脈の確認 マンシェットの巻き方 聴診器の使用・当て方 圧の調整 正確な測定			
	呼吸測定	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	酸素飽和度の測定 呼吸数の確認 呼吸パターンの確認 呼吸音の聴診				
	術部の管理	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	禁忌肢位・運動の確認 清潔な環境の設定 愛護的な操作 禁忌肢位・運動の説明				
	転倒防止対策	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	易転倒性の確認 安全な環境設定 指示・説明 介助・監視位置				
レ 意 識 ヘル	Japan coma scale	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Glasgow coma scale	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		音声刺激の加え方 疼痛刺激の加え方 段階付け			
高次 脳 機 能 検 査	高次脳機能検査	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		器具の準備 適切な環境設定 テスト方法の指示・説明(理解度に応じた) 正しい手順 正確な記録 適切な実施時間 正確な判定			
	高次脳機能検査 (経験項目)	<input type="checkbox"/> スクリーニング検査 <input type="checkbox"/> 半側空間無視検査() <input type="checkbox"/> 注意障害検査() <input type="checkbox"/> 失行検査() <input type="checkbox"/> 遂行機能検査() <input type="checkbox"/> 失認検査() <input type="checkbox"/> 記憶検査() <input type="checkbox"/> 失語検査() <input type="checkbox"/> その他()			

		見学 (解説)	模倣前期 (模倣後学生実施)	模倣後期 (学生実施後修正)	実施 (見守り)	
認知症検査	認知症検査検査	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
		器具の準備 正しい手順 適切な環境設定 正確な記録 テスト方法の指示・説明(理解度に応じた) 適切な実施時間 正確な判定				
	認知症検査 (経験項目)	<input type="checkbox"/> HDS-R <input type="checkbox"/> MMSE <input type="checkbox"/> FAST <input type="checkbox"/> CDR <input type="checkbox"/> NPI <input type="checkbox"/> DBD <input type="checkbox"/> ADAS				
心理・精神	QOL検査	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	対人関係	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	コミュニケーションスキル	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	病的体験	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	作業能力	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	集団評価	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	WAIS-III	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	障害受容プロセス	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	その他の精神症状検査	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
		適切な環境設定 適切な実施時間 テスト方法の指示・説明 正しい手順 正確な記録 正確な判定 適切な観察				
発達	遠城寺式乳幼児分析的 発達検査	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	デンバー発達検査	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	WISC-IV	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	K-ABC	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
			適切な環境設定 適切な実施時間 テスト方法の指示・説明(理解度に応じた) 正しい手順 正確な記録 正確な判定			
脳神経検査		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
		検査の選択 適切な環境設定 検査機器の準備 検査方法の説明・指示(理解度に応じた) 正確な記録 適切な実施時間 正確な判定				
反射検査	深部腱反射	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	クローヌス	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
			適切な測定肢位 十分な脱力 ハンマーの使用 正しい刺激部位 適度な刺激 必要最小限の刺激回数 患者に負担がかからない時間での実施 増強法の使用判定 記録			
	病的反射 (経験項目)	<input type="checkbox"/> ホフマン・トレムナー反射 <input type="checkbox"/> ワルテンベルグ指屈反射・ワルテンベルグ徴候 <input type="checkbox"/> 把握反射・強制手探り反射 <input type="checkbox"/> 足底筋反射(ロツソリーモ・メンデルーベヒテレフ反射) <input type="checkbox"/> パビンスキー反射				
	姿勢反射	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
		安全な環境・肢位の設定 適切な指示・説明 外乱刺激の与え方(部位、程度、方向) 転倒への配慮 妥当な判定				

		見学 (解説)	模倣前期 (模倣後学生実施)	模倣後期 (学生実施後修正)	実施 (見守り)
筋緊張検査	上肢	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	下肢	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		十分弛緩させた肢位の設定 視診・触診 被動抵抗の確認 肢位による変化の確認 動作による変化の確認 左右差の確認 判定(折りたたみナイフ現象、鉛管・歯車様固縮、固縮など) 不快感のない検査の実施(時間のかかり過ぎ、触り方など) 記録			
	痙性評価チャート (経験項目)	<input type="checkbox"/> Modified Ashworth Scale			
感覚検査	表在感覚	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	深部感覚	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	複合感覚	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		肢位設定 検査方法の説明 検査器具の準備 検査器具の正しい使用方法(手順、刺激の入れ方) 不快感のない検査の実施(時間のかかり過ぎ、触り方など)判定 記録			
疼痛検査	問診	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		経過の確認 部位の確認 性状の確認 程度の確認 再現性の確認 増減条件の確認 記録			
	運動検査	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		肢位設定・変換 運動痛の誘発(運動の指示、運動の再現) 痛みの部位・質・程度の確認 記録			
片麻痺機能検査	触察検査	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		安楽な肢位の設定 母指での圧迫 部位の特定 痛みの種類 程度の確認 痛みが起こる部位で母指に感じる性状 放散痛の範囲 関連痛の部位・範囲 記録			
	片麻痺機能検査 (経験項目)	<input type="checkbox"/> Brunnstrom Stage <input type="checkbox"/> 12段階式片麻痺機能テスト <input type="checkbox"/> Fugl-Meyer Assessment			
運動失調検査	協調性検査	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		評価チャート類の準備 安全な環境設定 検査方法の指示・説明 正しい手順 症状に応じた動きの介助・誘導 転倒への配慮 患者に負担がかからない時間での実施 適切な判定 記録			
	運動失調検査 (経験項目)	<input type="checkbox"/> ロンベルグ試験 <input type="checkbox"/> 鼻指鼻試験 <input type="checkbox"/> 指鼻試験 <input type="checkbox"/> 膝打ち試験 <input type="checkbox"/> 足踏み試験 <input type="checkbox"/> 前腕回内回外試験 <input type="checkbox"/> 足趾手指試験 <input type="checkbox"/> 踵膝試験 <input type="checkbox"/> 向こう脛叩打試験 <input type="checkbox"/> その他()			
形態測定	上肢長	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	下肢長	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	上肢周径	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	下肢周径	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		検査についての説明 検査部位の設定・変換 検査中の指示 測定部位の露出 ランドマークの確認 メジャーの使用(よじれ、緩みのない計測) 不快感を与えない測定(操作、時間のかかり過ぎ)			

		見学 (解説)	模倣前期 (模倣後学生実施)	模倣後期 (学生実施後修正)	実施 (見守り)
関節可動域測定	肩関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	肘関節(前腕)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	手関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	股関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	膝関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	足関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	手指・足趾	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	頸部・体幹	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		検査の説明 検査肢位の設定・変換 検査中の指示 ランドマークの確認 安定した計測肢の把持 手技(固定、運動方向・範囲、動かす強さ・速さ) 検査器具の正しい使用 角度の読み取り 代償運動の抑制 end feelの確認 時間のかかり過ぎない計測 リスク管理			
徒手筋力検査	肩関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	肘関節(前腕)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	手関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	股関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	膝関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	足関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	手指・足趾	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	頸部・体幹	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		検査肢位の設定・変換 運動方法の説明 方法(収縮の確認・抵抗部位・抵抗方向・抵抗量・声かけ 代償運動の抑制 適正な計測時間 疲労への配慮 リスク管理 判定			
上肢機能検査	握力・ピンチ力	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	STEF	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	MFT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		検査肢位の設定 使用機器の準備・設定 検査方法の指示・説明 正しい機器の使用 適正な計測時間 リスク管理 判定 記録			
バランス検査	静的バランス	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	動的バランス	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		安全な環境設定 方法の説明、指示 身体動揺程度の確認 転倒傾向の確認 転倒の回避 判定			
	機能的バランス検査 (経験項目)	<input type="checkbox"/> Functional reach test <input type="checkbox"/> Timed up & go test <input type="checkbox"/> Functional balance scale <input type="checkbox"/> その他()			
姿勢・アライメント観察		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		安全に配慮できる位置での観察 前額面・矢状面・水平面からの観察 ランドマークの触診 左右差の確認 レントゲンとの照合 患者に負担がかからない時間での実施 記録			

		見学 (解説)	模倣前期 (模倣後学生実施)	模倣後期 (学生実施後修正)	実施 (見守り)
動作 観察	臥位	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	寝返り	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	起き上がり	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	座位	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	立ち上がり	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	立位	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	しゃがんで床の物をとる	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	畳上動作	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		安全な環境設定 安全に配慮した観察位置 動作の指示・説明 前額面・矢状面・水平面からの観察 動作の模倣 重心線とアライメントの観察 関連運動の確認 筋活動の確認(触知) 疲労の考慮 記録			
	歩行	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
A D L ・ I A D L ・ 参 加 評 価	ADL・IADL・参加	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	安全な環境設定 動作の指示・説明 実用性(正確性、安全性、遂行時間、持久性)の確認 自立度の判定 各評価チャートに従った判定・記録				
	ADL・IADL・参加 (経験項目)	<input type="checkbox"/> Barthel Index <input type="checkbox"/> FIM <input type="checkbox"/> PEDI <input type="checkbox"/> LASMI <input type="checkbox"/> REHAB <input type="checkbox"/> 老研式活動能力指標 <input type="checkbox"/> 外出評価 <input type="checkbox"/> 金銭管理能力の評価 <input type="checkbox"/> 職業前評価 <input type="checkbox"/> 興味・趣味チェックリスト <input type="checkbox"/> 生活行為向上マネジメント <input type="checkbox"/> ADOC <input type="checkbox"/> NMスケール <input type="checkbox"/> N-ADL			
環 境 評 価	環境評価	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	検査・調査の適切な指示・説明 評価チャート・機器類の準備 正しい手順 結果の適切な記録・判定 適切な実施時間				
	評価チャート (経験項目)	<input type="checkbox"/> CEQ <input type="checkbox"/> Zarit介護負担尺度 <input type="checkbox"/> 家屋調査			

追加記録用紙 チェックリスト項目になく、記録が必要な項目については下記の空白に記録してください。

	見学 (解説)	模倣前期 (模倣後学生実施)	模倣後期 (学生実施後修正)	実施 (見守り)
記入例	姿勢反射検査	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

2) 治療項目

i. 心身機能構造

	見学 (解説)	模倣前期 (模倣後学生実施)	模倣後期 (学生実施後修正)	実施 (見守り)	
感覚・運動・生理	姿勢制御トレーニング	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	上肢粗大運動制御トレーニング	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	下肢粗大運動制御トレーニング	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		安全な環境設定 動作方法の指示・説明 難易度より練習条件の変更 セラピストの立位置・姿勢 器具類の安全な操作 運動の誘導(正確性・円滑性・スピード) 疼痛管理 リスク管理 能力に応じた介助(部位・量・方向・タイミング) 介助後の確認			
	知覚再教育	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		適切な課題準備 練習方法の指示・説明 適切な肢位 能力に応じた介助(部位・量・方向・タイミング) 患者へのフィードバック			
	関節可動域運動	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		手技の説明 安全・安楽な肢位の設定 安定し不快感のない患肢の把持 中枢側の固定 愛護的な運動 動かし方(運動方向・スピード) 関節包内運動の誘導 最終域までの運動 代償運動の抑制 適度な伸張強度 伸張組織の確認 疼痛管理 リスク管理手技の選択 治療後の症状確認 運動に関する説明・指示 筋緊張に応じた動かし方(患肢の把持・運動強度) 表情など患者の反応への注意			
	筋力増強運動	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		機器・用具の準備・設定 負荷強度の設定 運動方法の説明 安定した肢位の設定 デモンストレーションの実施 負荷のかけ方(抵抗部位・量) 患肢の持ち方 中枢側の固定 患肢の誘導 運動の誘導・指示(正確性・円滑性・スピード・運動方向・範囲) 代償運動の抑制 運動を促すための声かけ 疼痛管理 リスク管理			
筋持久力運動	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	運動方法の選択・説明 注意事項の説明 機器・用具の準備 運動強度の設定(カルボネン法・Borg指数) 機器・用具の使用 運動方法の確認・誘導 運動中の脈拍の確認 疲労感の確認 疼痛管理 リスク管理				
運動耐容能向上	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	リスク確認・管理 患者への説明(中止基準など) 状態・目的に応じた肢位設定 運動負荷量の設定 適切な運動方法 訓練中の観察(意識、表情、バイタルサイン、姿勢など) 患者へのフィードバック				
呼吸循環機能向上	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	適切な運動方法の選択 非パルサルパ型の運動の実施 運動強度(目標心拍数・AT・Borg指数・METs)の設定 運動時間の設定 運動強度の設定 治療前後のバイタルチェック リスク管理				
浮腫の軽減	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	適切な肢位 運動方法の選択 運動の指示・説明 必要機器類の準備				
痛みのコントロール	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	適切な課題の設定 環境設定 動作方法の選択 適切な動作の指導・説明 疼痛の確認 患者へのフィードバック				

		見学 (解説)	模倣前期 (模倣後学生実施)	模倣後期 (学生実施後修正)	実施 (見守り)
認知	注意障害へのアプローチ	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	記憶障害へのアプローチ	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	コミュニケーション障害へのアプローチ	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	半側無視へのアプローチ	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	失行へのアプローチ	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	遂行機能障害へのアプローチ	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>		
	適切な環境設定 適切な方法の選択 必要な物品などの準備 理解度に合わせた指示・説明 適切な機材の選択 患者の反応確認				
心理・精神	障害受容	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	情動コントロール	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	意思・意欲	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	BPSD	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	RO法	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	回想法	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>		
	適切な環境設定 適切な方法の選択 必要な物品などの準備 理解度に合わせた指示・説明 適切な機材の選択 患者の反応確認				

ii. 活動・参加

		見学 (解説)	模倣前期 (模倣後学生実施)	模倣後期 (学生実施後修正)	実施 (見守り)
基本動作	ポジショニング・良肢位	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	寝返り	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	起き上がり	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	座位	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	椅子からの立ち上がり	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	床からの立ち上がり	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	立位	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	移乗	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	車いす操作	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	歩行	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	応用歩行	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	階段昇降	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		安全な環境設定 動作方法の指示・説明 難易度より練習条件の変更 セラピストの立位置・姿勢 運動の誘導(正確性・円滑性・スピード) 能力に応じた装具・補装具の使用 疼痛管理 リスク管理 能力に応じた介助(部位・量・方向・タイミング) 介助後の確認 器具類の安全な操作 患者へのフィードバック			

		見学 (解説)	模倣前期 (模倣後学生実施)	模倣後期 (学生実施後修正)	実施 (見守り)
A D L	摂食・嚥下	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	排泄	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	更衣	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	整容	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	入浴	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		適切な指示・説明 安全な姿勢・環境の設定 適切な動作方法の選択 用具・自助具類の選択・準備 適切な動作の誘導・指導 能力に応じた介助(部位・量・方向・タイミング) リスク管理 適切な介助法・介助量の選択 介助後の確認 患者へのフィードバック			
I A D L	食事の用意・片付け	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	洗濯・掃除	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	買物	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	外出	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	屋外歩行	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	趣味	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	交通手段の利用	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	家や草の手入れ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		適切な指示・説明 安全な姿勢・環境の設定 適切な動作方法の選択 用具・自助具類の選択・準備 適切な動作の誘導・指導 能力に応じた介助(部位・量・方向・タイミング) リスク管理 適切な介助法・介助量の選択 介助後の確認 患者へのフィードバック			
社会 参 加	対人交流	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	家庭内役割	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	社会活動	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	集団参加技能	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	レクリエーション療法	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	SST	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		適切な環境設定 適切な方法の選択 適切な指示・説明 適切な行動の誘導・指導 リスク管理 ニーズの確認(本人・家族) 観察から必要な情報を得る 関連職種との情報交換 人的環境資源の活用 物的環境資源の活用 患者へのフィードバック			

iii. 環境・職業前評価・訓練		見学 (解説)	模倣前期 (模倣後学生実施)	模倣後期 (学生実施後修正)	実施 (見守り)
福祉サービス	自助具	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	義肢・装具	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	福祉機器	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	自宅改造	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	家族教育・支援	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		ニーズの確認(本人・家族) 障害・介護力より福祉用具の適切な選択ができる 各種制度や機器類の利用についての提案や説明ができる 関連職種との情報交換ができる 人的環境資源の活用 物的環境資源の活用			
職業前訓練	通勤(自動車運転を含む)に関する事	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	座位(立位)の持久力に関する事	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	上肢の使用に関する事	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	交渉能力(コミュニケーション)に関する事	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	計算能力に関する事	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	環境美化に関する事	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	整理整頓、業務の段取りに関する事	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	休息の取り方に関する事	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	疲労感のコントロールに関する事	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	服薬コントロールに関する事	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		適切な環境設定 適切な指示・説明 ニーズの確認(本人・家族) 障害・介護力より福祉用具の適切な選択 リスク管理 各種制度や機器類の利用についての提案・説明 関連職種との情報交換 人的環境資源の活用 物的環境資源の活用			

3) その他

ii. 記録		見学 (解説)	模倣前期 (模倣後学生実施)	模倣後期 (学生実施後修正)	実施 (見守り)
記録	カルテ記載	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	実施計画書の作成	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	カンファレンス資料作成	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	申し送り書の作成	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	患者指導用資料作成	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		必要な情報の選択 重要な情報の優先順位 伝わりやすい表現 正確、適正な記載・作成時間			
	研修会等への参加				

追加記録用紙 チェックリスト項目になく、記録が必要な項目については下記の空白に記録してください。

記入例	姿勢反射検査	見学 (解説)	模倣前期 (模倣後学生実施)	模倣後期 (学生実施後修正)	実施 (見守り)
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

5. 体験症例 疾患名 記録用紙 (作業療法学科)

※ 学生が記入します

記入例： 4/24(E) 日付、[△] 観察・見学、[○] 触知・補助、[E] 検査・評価、[T] 治療

身体障害分野		精神障害分野	
心疾患		統合失調症	
呼吸器疾患		気分障害	
糖尿病		依存症	
閉塞性動脈硬化症		神経症性障害	
脊髄損傷		摂食障害	
末梢神経障害		てんかん	
関節リウマチ		人格障害	
人工関節		認知症	
骨折		知的障害	
熱傷		広汎性発達障害	
切断			
片麻痺 右・左			
失調			
高次脳機能障害			
意識障害			
肩手症候群			
パーキンソン病		発達障害分野	
脊髄小脳変性症		脳性麻痺	
多発性硬化症		先天性疾患	
筋萎縮性側索硬化症		自閉症	
ギラン・バレー症候群		知的障害	
多発性筋炎・皮膚筋炎		広汎性発達障害	
筋ジストロフィー症			
認知症			

6. 臨床教育者コメント記入欄

※ 実習を通して、「社会スキル」「認知スキル」「精神運動スキル」および実習全体を通しての学生の印象について、意見や見解をご記入ください。

実習施設名	
CE 氏名	印
1. 社会スキル	
2. 認知スキル	
3. 精神運動スキル	
4. 全体の印象について	