

実習チェックリスト

理学療法学科

臨床実習 I

(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)	
1) 情報収集・検査測定項目	4 ～ 9
* 基本的 検査測定	4 ～ 6
* 疾患別 検査測定	7、8
■ 運動器疾患	
■ 中枢神経系疾患	
■ 内部障害	
* 追加記録用紙	9
2) 治療項目	10 ～ 15
* 基本的 治療項目	10 ～ 12
* 疾患別 治療項目	13、14
■ 運動器疾患	
■ 中枢神経系疾患	
■ 内部障害	
■ その他項目(記録)	
* 追加記録用紙	15
5 体験症例 疾患名 記録用紙	16
6 臨床教育者コメント記入欄	18

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	必要な情報を列挙できる。			
		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・測定項目を列挙できる。			
		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	問題点を列挙し、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挙することができる。					
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

4. 精神運動スキル(検査・測定技術)

1) 情報収集・検査測定項目

* 基本的 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)	
と医師 し療 て人	衛生管理を徹底できる	<input type="checkbox"/> <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"/>			<input type="checkbox"/>	
情報 収集	医学的情報(カルテから)	<input type="checkbox"/> <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					
	医学的情報(他部門から)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	医師、看護師等からの必要な情報の獲得					
社会的 情報	社会的情報	<input type="checkbox"/> <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	問診技術	<input type="checkbox"/> <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	レベル 意識	Japan coma scale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		Glasgow coma scale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	バイタル チェック	外観(顔色・表情など)	<input type="checkbox"/> <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"/>			<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"/>			<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					
転倒防止対策	<input type="checkbox"/> <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						
術部の 管理	術部の管理	<input type="checkbox"/> <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					
認知 機能	心理・精神機能検査	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 長谷川式簡易知的機能評価スケール <input type="checkbox"/> 健康関連 QOL <input type="checkbox"/> 不安・抑うつ尺度					
視診	視診	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 局所状態の確認					
触診	触診	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 局所状態の確認					
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 再現性確認 増減条件の確認 記録					
	評価スケール(経験項目)	<input type="checkbox"/> VAS <input type="checkbox"/> NRS <input type="checkbox"/> その他()				
	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						
触察 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					

		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)	
反射検査	深部腱反射	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
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 検査方法についてのオリエンテーション 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			
形態測定	上肢長/上腕長/前腕長	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	上腕周径/前腕周径	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	下肢長(棘果長・転子果長) /大腿長/下腿長	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	大腿周径/下腿周径	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
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				
筋力検査	徒手筋力検査	肩関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		肘関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		手関節(前腕)	<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			
	粗大筋力測定 (握力・背筋力測定)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
機器による筋力測定		<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 使用機器の準備・設定 正しい機器の使用 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 時間のかかり過ぎない計測 疲労への配慮 リスク管理				

		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)
姿勢観察	臥位	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	坐位	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	立位	<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				
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"/>
	<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() 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				
動作観察	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"/>
	立ち上がり	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	着座	<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"/>
	安全な環境設定 転倒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 立脚相の確認(重心線とアライメント、支持基底面、関節運動、筋活動、運動パターン) 遊脚相の確認(重心線とアライメント、支持基底面、関節運動、筋活動、運動パターン) 歩行補助具使用状況の確認 能力の確認(介助度、スピード、連続歩行距離など) 疲労の考慮 記録				
	応用歩行	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
屋内・屋外歩行					
階段昇降	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
ADL評価	基本的ADL	基本動作 (寝返り、歩行など)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		セルフケア (食事、更衣、入浴など)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Barthel Index <input type="checkbox"/> FIM 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			
	評価チャート	<input type="checkbox"/> 老研式活動能力指標 <input type="checkbox"/> その他()			
	環境評価(病棟など)	<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	<input type="checkbox"/> CEQ <input type="checkbox"/> Zarit 介護負担尺度				
生活関連動作	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 移動手段 <input type="checkbox"/> その他()				
環境	家屋調査	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 自宅環境 <input type="checkbox"/> 職場環境 <input type="checkbox"/> 施設環境			

* 疾患別 検査測定 項目

■運動器疾患

		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)
整形外科的検査		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		検査項目を記録			
荷重検査		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
切断	断端長	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	断端周径	<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)				

■中枢神経系疾患

		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)
高次脳機能検査		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 半側視空間失認 <input type="checkbox"/> 身体失認 <input type="checkbox"/> 観念運動失行 <input type="checkbox"/> 観念失行 <input type="checkbox"/> 着衣失行 <input type="checkbox"/> Broca 失語 <input type="checkbox"/> Wernicke 失語 <input type="checkbox"/> 全失語 <input type="checkbox"/> 注意遂行障害 <input type="checkbox"/> 記憶障害 <input type="checkbox"/> その他()			
脳神経検査		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		検査の選択 検査方法の説明および指示 妥当な判定			
姿勢反射検査		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		安全な環境・肢位の設定 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			
片麻痺機能検査		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Br.stage <input type="checkbox"/> 12段階式片麻痺機能テスト <input type="checkbox"/> SIAS 安全な環境設定 運動方向(規定の姿勢、出発肢位、テスト動作)の説明・指示 妥当な判定 患者に負担がかからない時間での実施			
運動失調検査		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<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()			
反射検査	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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	<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・メンデルーベヒテフ反射) <input type="checkbox"/> バビンスキー反射				
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 被動抵抗感の確認 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・歯車様回縮、固痙縮など) 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		<input type="checkbox"/> Modified Ashworth Scale			
Yahr の分類		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
ASIA		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

■内部障害

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)

呼吸・循環機能評価	情報収集	主科・他部門情報	<input type="checkbox"/> 病棟での身体活動状況 <input type="checkbox"/> 心不全の重症度 <input type="checkbox"/> 予後の確認 <input type="checkbox"/> 食事療法、食事摂取エネルギーの確認 <input type="checkbox"/> その他()			
		検査所見	<input type="checkbox"/> 胸部画像 <input type="checkbox"/> エコー <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> 血液ガス <input type="checkbox"/> 血液検査 <input type="checkbox"/> 薬物 <input type="checkbox"/> 足関節・上腕血圧比(ABI) <input type="checkbox"/> 脈波伝播速度(PWV) <input type="checkbox"/> 糖・脂質代謝(空腹時・食後の血糖値、75g 経口糖負荷試験など) <input type="checkbox"/> その他()			
		問診	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
			自覚症状の確認 呼吸困難感、息切れの程度の確認 日常生活活動量の確認(生活活動調査法など) 身体活動量の確認			
		視診	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
			皮膚の状態(光沢・萎縮)の確認 胸部・脊柱の形状の確認 呼吸パターンの確認 チアノーゼの確認 パチ状指の確認			
		触診	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
			肺葉別の触診 音声振盪の確認 皮膚温の確認 浮腫の確認 不快感のない触り方			
		打診	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
			安楽肢位の設定 指の使い方 打診音の判定(清音、濁音、鼓音) 必要最小限の打診回数			
		聴診	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
			安楽肢位の設定 聴診器の使用 聴診部位 呼吸音の聞き分け(肺胞呼吸音、気管支呼吸音、連続性ラ音、断続性ラ音)			
胸郭拡張差	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
	計測に関する説明・指示 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) 時間のかかり過ぎない計測 リスク管理					
呼吸機能検査	<input type="checkbox"/> 肺気量分画 <input type="checkbox"/> フローボリューム <input type="checkbox"/> その他()					
運動耐容能検査	<input type="checkbox"/> 6分間歩行テスト <input type="checkbox"/> シャトルウォーキングテスト <input type="checkbox"/> 運動負荷試験 <input type="checkbox"/> その他()					
足部評価	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
	しびれ・感覚・疼痛・冷感・間欠性跛行の確認 皮膚の色調・亀裂・出血の確認 足趾変形の確認 足背動脈の確認 皮膚温の観察					

追加記録用紙 チェックリスト項目がなく、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"/>

4. 精神運動スキル(治療技術)

2) 治療項目

* 基本的 治療項目

		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)
物理療法	温熱療法	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	超音波	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	寒冷療法	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	電気刺激療法	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	牽引療法	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	水治療法	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	その他()	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		適応・禁忌の確認 治療部位の確認 方法・注意事項の説明 機器・物品の操作 治療中の症状変化確認 治療後の症状変化確認			

関節可動域運動	他動運動 / モビライゼーション	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"/>
		安定した肢位の設定 運動方法の説明・支持(固定、運動方向・範囲・スピード) 不適切な運動の説明・注意 正確な運動ができていないかの確認・誘導 疼痛管理 リスク管理				

関節可動域運動	ストレッチ	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"/>
		安定した肢位の設定 安定した患肢の把持 中枢側の固定 愛護的な運動 動かしか方(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				
マッサージ	上肢	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	下肢	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	体幹	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
			手技の選択 手技の説明 安楽な肢位の設定 不快感のない患部の把持 適度な刺激の与え方(圧迫、副運動) 疼痛管理 リスク管理 治療後の症状確認			

		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)
筋力増強・維持	自動運動 / 自動介助運動	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"/>
			運動方法の説明 代償運動の抑制	安定した肢位の固定 運動を促すための声掛け	運動中の指示 疼痛管理

筋力増強・維持	徒手抵抗運動	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"/>	
			運動方法の説明 負荷強度の設定 疼痛管理	安定した肢位の固定 負荷のかけ方(抵抗部位・量) リスク管理	中枢側の固定 運動中の指示(運動方向・範囲) 代償運動の抑制 運動を促すための声掛け リスク管理	
	機器・用具の使用	上肢	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		下肢	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		体幹	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			機器・用具の準備 負荷強度の設定 疼痛管理	運動方法の説明 機器・用具の設定(重錘ベルトの巻き方など) 疼痛管理	安定した肢位の設定 運動中の指示(固定、運動方向・範囲) 代償運動の抑制 運動を促すための声掛け リスク管理	
	CKC	上肢	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		下肢	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		安全な環境設定 運動の誘導・指示(正確性・円滑性・スピード)	運動方法の説明 姿勢・肢位の設定 疼痛管理	デモンストレーションの実施 転倒への配慮 リスク管理		

持久力運動		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		運動方法の選択・説明 Borg 指数 疼痛管理	注意事項の説明 機器・用具の使用 運動方法の確認・誘導 リスク管理	機器・用具の準備 運動強度の設定(カルボネン法、 運動中の脈拍の確認 疲労感の確認

バランス練習	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 重心線と圧中心の固定 不安定面(バランスマット、不安定板など)の設定	方法の説明、指示 開閉眼の設定 転倒の回避

		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)
基本動作練習	ポジショニング・良肢位	<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"/>
	椅子からの立ち上がり	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	床からの立ち上がり	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	立位	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	各基本動作の耐久性向上	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	移乗	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	車いす操作	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		安全な環境設定 動作方法の指示・説明 運動の誘導(正確性・円滑性・スピード) 能力に応じた装具・補助具の使用 疼痛管理 転倒への配慮 リスク管理			
	免荷歩行	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		安全な環境設定 免荷方法の説明 松葉杖の調整 荷重調節(免荷)方法の指導 荷重量(免荷)の確認 松葉杖の使い方(平地、階段)の指導 能力に応じた介助量・介助部位 疼痛管理 リスク管理			
	歩行	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	応用歩行	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
階段昇降	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	安全な環境設定 動作方法の指示・説明 能力に応じた歩行補助具の選択・調整 能力に応じた介助量・介助部位 転倒への配慮 疼痛管理 リスク管理				
動作介助	起居介助	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	移乗介助	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	歩行介助	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		安全な環境設定 禁忌事項の確認 セラピストの位置・姿勢 能力に応じた介助(部位・量・方向・タイミング) 介助後の確認			
	車いす介助	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		安全な環境設定 禁忌事項の確認 ブレーキ・フットレスト・キャストの確認・指示 能力に応じた介助量 安全な操作 対象者にとって快適な操作			
運動学習		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
運動指導	自主トレーニング指導	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	デモンストレーションの実施 わかりやすい説明 正しい運動の誘導・指導 正確に出来ているかの確認 疼痛管理 リスク管理				
	治療体操(経験項目)	<input type="checkbox"/> 腰痛体操 <input type="checkbox"/> 肩こり・頸椎体操 <input type="checkbox"/> 側弯体操 <input type="checkbox"/> その他()			
環境設定	歩行補助具の設定	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	補装具の設定	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 装具採型 <input type="checkbox"/> 義足採型 <input type="checkbox"/> その他()			

* 疾患別 治療項目

■運動器疾患

		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)
切断	断端管理	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	断端の状態(皮膚・浮腫・傷・形状)の確認 適切な弾性包帯の巻き方 断端周径・断端長の計測 断端痛・幻肢・幻肢痛の確認				
	切断肢練習	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	良肢位保持の設定 切断肢の可動域練習 切断肢の筋力強化				
義足装着練習	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	安全な環境での練習 指示・説明 転倒に対応できる位置での監視 アライメント(ベンチ・スタティック)のチェック 重心移動練習・バランス練習				
歩行練習	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	ダイナミックアライメントのチェック 適切な歩行補助具の設定 歩き方の指導・説明 異常歩行(外転歩行、体幹の側屈、分回し歩行、内側・外側ホイップなど)の確認				

■中枢神経系疾患

		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)	
脳血管障害・頭部外傷	感覚入力	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	良肢位保持・体位変換	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
		目的の説明 肢位設定のための物品の準備・利用 肢位設定(体幹の対称性、麻痺の状態に応じた設定) リスクへの配慮				
	全身調整	座位	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		立位	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	運動麻痺回復訓練	抗重力活動の促進 (斜面台、平行棒内)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
			麻痺の状態、目的に応じた肢位設定 麻痺側下肢の管理(内反尖足、槌指、反張膝など) リスクの確認・管理 訓練中の観察(意識、表情、バイタルサイン、姿勢など) アライメントの調整 患者へのフィードバック			
		分離運動の促進 (神経筋促進)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	麻痺の状態、目的に応じた肢位設定 適切な運動課題の設定 運動課題遂行状況の確認 異常な筋緊張の抑制 異常運動パターンの抑制 患者へのフィードバック 訓練中の観察(意識、表情、バイタルサイン、姿勢など) リスクの確認、管理					
	補装具療法	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
装具の必要性の説明 正しい装着 装着前後の確認(発赤、圧迫など) 装着方法の指導 装着効果の判定						
運動失調	協調性訓練	視覚代償の利用	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		安全な環境設定 鏡の設定 運動方法の説明・指示 正確な運動かの確認 失調症状に応じた動きの介助・誘導 疲労への配慮 転倒への配慮 治療効果の確認				
	体性感覚情報の利用	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
安全な環境設定 重錘負荷の設定 弾性緊縛帯の設定 運動方法の説明・指示 正確な運動かの確認 失調症状に応じた動きの介助・誘導 疲労への配慮 転倒への配慮 治療効果の確認						
治療手技 (経験項目)	<input type="checkbox"/> フレンケル体操 <input type="checkbox"/> PNF(リズムミックスタビライゼーションなど) <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)
パーキンソン	姿勢矯正訓練	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	運動に関する説明・指示 安全への配慮 ステージに応じた動きの誘導 訓練後の変化の確認			
パーキンソン	粗大運動練習	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	運動に関する説明・指示 安全への配慮 ステージに応じた動きの誘導 左右対称性、伸展、回旋等の留意			
神経筋疾患	動作を利用した筋力エクササイズ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	筋力レベルに応じた動作課題の設定 運動に関する説明・指示 課題遂行中の安全管理 運動中の声掛け 状況に応じた動作補助 転倒管理 疲労への配慮 過用症候群の防止			

■内部障害

	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)
胸部可動域運動	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	安楽な肢位の設定 胸郭の動き(捻転、側屈、胸椎過伸展、胸椎回旋)の誘導 呼吸との同調 肋間筋ストレッチ(肋骨の触知、適切な伸張方向、強さ、タイミング(呼吸時)) 治療前後の確認(胸郭の柔軟性・拡張差、頸部、体幹の可動性)			
呼吸練習	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	□ すぼめ呼吸指導 □ 腹式呼吸指導 □ 動作時の呼吸法指導 ポジショニング 治療前後の呼吸パターンの確認 呼吸介助(方向、タイミング、強さ)			
排痰練習	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	体位排痰肢位 軽打法(部位、適切な叩打、強さ) 振動法(部位、機器の使用、強さ) 治療前後、聴診での痰の部位、変化の確認 スクイーミング(圧迫のタイミング、強さ) 排痰指導の実施			
運動療法	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	運動方法(歩行、自転車エルゴメーター・サーキットトレーニングなど)の選択 非バルサルバ型の運動の実施 運動強度(目標心拍数・AT・Borg指数・METs)の設定 運動時間の設定 運動頻度の設定 治療前後のバイタルチェック リスク管理			
リスク管理	運動中のモニタリング(経験項目)	<input type="checkbox"/> 胸部症状の確認 <input type="checkbox"/> 心電図所見 <input type="checkbox"/> パルスオキシメーター(SpO ₂) <input type="checkbox"/> 自覚的運動強度 <input type="checkbox"/> 心不全兆候の確認		
	呼吸管理(経験項目)	<input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器		
フットケア	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	足部の傷や靴擦れの確認 適切なケア方法の指導 補装具の使用・装着方法の指導 装着前後のチェック(皮膚の状態、疼痛、傷など) 補装具の効果の確認			

■その他項目(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"/>		<input type="checkbox"/>
	実施計画書の作成	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	カンファレンス資料作成	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	申し送り書の作成	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	患者指導用資料作成	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	インシデントレポート作成	<input type="checkbox"/> <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			

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	筋力増強訓練	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)
		<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

※ 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

変形性関節症	
骨折	
靭帯損傷	
半月板損傷	
末梢神経障害	
脊髄損傷	
脳血管疾患	
パーキンソン病	
小脳障害	
多発性硬化症	
筋萎縮性側索硬化症	
神経筋疾患	
認知症	
廃用症候群・運動器不安定症	
循環器疾患	
呼吸器疾患	
代謝性疾患	

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	