

授業科目	理学療法評価法ⅡA		担当教員	武田 祐貴	
対象年次・学期	2年・通年		必修・選択区分	必修	単位数
授業形態			授業回数	30回	時間数 60時間
授業目的	1. 解剖学・運動学で学習した内容と評価の意義・方法を関連付けて考えることができる。 2. 患者様に検査を実施するにあたり、必要な説明と禁忌動作や注意点等のリスク管理ができる。 3. 1つの検査結果において異常や制限の原因を明らかにできる（検査から考えられる問題）。 4. 複数の検査項目から考えられる問題点を説明・記述できる（統合と解釈）。				
到達目標	各種検査法を理解し、統合と解釈ができる。				
テキスト・参考図書等	理学療法評価学 第6版補訂版 新・徒手筋力検査法 原著第10版 [DVD付]				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	・定期試験（筆記：前期中間・後期中間・後期の3回の合算が60%以上で合格）		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	解剖・生理・運動学の復習をして授業に臨むこと。授業は触診を行いやすく、動きやすい服装を用意すること。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	徒手筋力テスト	筋力について、筋力の評価方法		
	2	徒手筋力テスト	徒手筋力検査法について、意義・目的		
	3	徒手筋力テスト	MMTの留意点、抵抗について		
	4	徒手筋力テスト	徒手筋力テストについて学ぶ		
	5	徒手筋力テスト	徒手筋力テストについて学ぶ		
	6	徒手筋力テスト	徒手筋力テストについて学ぶ		
	7	徒手筋力テスト	徒手筋力テストについて学ぶ		
	8	徒手筋力テスト	徒手筋力テストについて学ぶ		
	9	整形外科特殊テスト	整形外科特殊テストの意義とその方法について学ぶ		
	10	整形外科特殊テスト	整形外科特殊テストの意義とその方法について学ぶ		
	11	感覚検査・疼痛検査	表在・深部・複合感覚・疼痛の検査法について学ぶ		
	12	感覚検査・疼痛検査	表在・深部・複合感覚・疼痛の検査法について学ぶ		
	13	深部腱反射テスト	深部腱反射・病的反射の検査法について学ぶ		
	14	深部腱反射テスト	深部腱反射・病的反射の検査法について学ぶ		

	15	筋緊張テスト	筋緊張の検査法について学ぶ
	16	筋緊張テスト	筋緊張の検査法について学ぶ
	17	バランス検査、パフォーマンス検査	バランス検査法、パフォーマンス検査法について学ぶ
	18	バランス検査、パフォーマンス検査	バランス検査法、パフォーマンス検査法について学ぶ
	19	協調性検査	失調について学ぶ
	20	協調性検査	失調について学ぶ
	21	片麻痺の運動機能	Brunnstrom Stage・片麻痺機能検査、SIAS について学ぶ
	22	片麻痺の運動機能	Brunnstrom Stage・片麻痺機能検査、SIAS について学ぶ
	23	脳神経・高次脳機能検査、呼吸機能	脳神経・高次機能について学ぶ、呼吸機能について学ぶ
	24	脳神経・高次脳機能検査、呼吸機能	脳神経・高次機能について学ぶ、呼吸機能について学ぶ
	25	統合・解釈①	学んだ検査方法から得られる結果をもとに統合・解釈し、患者像をつかむことについて学ぶ
	26	統合・解釈①	学んだ検査方法から得られる結果をもとに統合・解釈し、患者像をつかむことについて学ぶ
	27	統合・解釈②	実際の症例の統合解釈とレポート作成を行う
	28	統合・解釈②	実際の症例の統合解釈とレポート作成を行う
	29	統合・解釈②	実際の症例の統合解釈とレポート作成を行う
	30	統合・解釈②	実際の症例の統合解釈とレポート作成を行う

授業科目	理学療法評価法ⅡA	担当 教員 実務 経験	武田祐貴 有：■ 無： □	市内脳神経外科病院にて理 学療法士として12年間勤 務
対象年次・学 期	2年・通年	担当 教員	元木純 有：■ 無： □	市内整形外科病院にて理学 療法士として18年間勤務
授業形態		実務 経験		
		担当 教員 実務 経験	小野直也 有：■ 無： □	市内回復期病院にて理学療 法士として5年間勤務
		担当 教員 実務 経験	有本邦洋 有：■ 無： □	道外医療施設にて6年勤務
		担当 教員 実務 経験	塚田雅弘 有：■ 無： □	市内整形外科、クリニック にて理学療法士として20 年以上勤務
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	神経障害学 B	担当教員	中村 仁志夫		
対象年次・学期	2 年・前期	必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態		授業回数	15 回	時間数	30 時間
授業目的	ヒトの精神・身体活動は全身系としての神経系に負うところが多い。神経系の主要部分は非再生系に属し、傷害された組織の機能（機能障害）を回復、補填するには障害克服の基本戦略に基づく理念（リハビリテーション計画）が重要である。その基軸となるべき神経学を主な疾患の特徴を把握するとともに、 毎回の授業後に提示される課題に対する回答の推敲を受けつつ、各自が充実した内容を修得することを目標とする。				
到達目標	1) 脳機能の局在と特性について例示し説明できる。 2) 運動神経系と感覚神経系の障害を例示し、説明できる。 3) 脳血管障害の病態を説明できる。 4) 神経変性疾患を例示し、説明できる。 5) 脳腫瘍や神経筋疾患を例示し説明できる。 6) 認知症の病態を理解し、その対応を説明できる。				
テキスト・参考図書等	・「病気がみえる」第 7 巻 脳・神経 第 2 版（メディックメディア社） ・標準理学療法学・作業療法学専門基礎分野 「神経内科学」 第 4 版（医学書院） ・「医療系学生のための病理学」 第 5 版第 19 章（講談社）				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合(%)	評価基準		
	試験	42	毎回のカード（小課題の演習と理解内容の確認及び質問と回答）についての添削と評価（70 点満点）および 定期試験（筆記・50 点満点）の成績とを合わせて全体的評価とする。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	58			
	その他	0			
履修上の留意事項	1) 病理学の本（特に第 19 章）も常に脇に置くこと。、2) 解剖学・生理学の知識を常に参照すること。、3) 新聞や雑誌の病気や医療関係の記事をよく読むこと。 4) 主要な英単語については和名だけではなく、英語名による習得に努めること。 5) 毎回のカードは各自の努力によって作成し、友達の書いたものを単に引き写す行為は自ら考察する能力を培う意味からも極力避けること。				
履修主題・	回	履修主題	履修内容		
	1	医学・医療史、神経学の歴史における重要人物の把握 医療倫理の基本	医聖ヒポクラテス、神経学の父シャルコー、脳外科の父クッシング、変性性認知症の父アルツハイマー、遺伝性舞蹈病の発見者ハンチントン、看護の母ナイチンゲー		

履修内容			ル、教育者オスラー、X線の父レントゲン、錐体外路系の提唱者平澤興らの業績を知ることにより、医療人として存在し、行動する際の理念を学ぶ
	2	神経解剖学（1）中枢神経系の基本的構成	脳幹の範囲、脳機能の局在、優位半球と劣位半球、日本人の脳の特徴
	3	神経解剖学（2）脳の働きを支える機構の実態	錐体路、錐体外路系、感覚路、脳血管系の解剖、髄液循環、血液脳関門
	4	神経解剖学（3）脳から全身臓器への指令とフィードバック	自律神経系、脊髄の解剖、脳神経症状の見方
	5	神経学的診断法（1）生理学的検査、症候と画像との対比	運動調節・感覚の検査、腱反射など、生理学的検査の種類と対象となる疾患
	6	神経学的診断法（2）画像所見、髄液所見などの意義	CTとMRIなど画像検査、脳波、髄液検査などの基本的知識と応用（てんかんを含む）
	7	意識障害・運動麻痺の基本認識と病態の理解	意識障害の分類、脳死の定義、運動麻痺と錐体路のレベル
	8	錐体路徴候と錐体外路系徴候を示す変性疾患	随意運動と不随意運動、運動ニューロン病（ALSほか）、パーキンソン症候群
	9	舞踏運動や運動失調を示す変性疾患	ハンチントン病、脊髄小脳変性症など（多系統萎縮症を含む）の症候と分類
	10	失語症および認知症の分類とその内容	失語症の分類、認知症の分類と対策、アルツハイマー病などの診断と治療
	11	脳血管障害の種々相と対策	脳梗塞（脳血栓と脳塞栓）、脳出血、くも膜下出血、脳動脈瘤など
	12	脳腫瘍の分類と悪性度および経過、感染性疾患	グリオーマと非グリオーマ（髄膜腫ほか）、母斑症
	13	神経難病（1）炎症と免疫、脱髄疾患、脊髄空洞症などの成因	髄膜炎・脳炎、多発性硬化症、副腎白質ジストロフィー、脊髄空洞症、代謝異常
	14	神経難病（2）神経筋疾患、栄養障害性病態など	筋ジストロフィー症、重症筋無力症、栄養障害と中毒、ミトコンドリア脳筋症など
	15	プリオン病ほか、まとめ	ヤコブ病とBSE、臨床神経学の今後の課題

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	情報科学ⅡA		担当教員	笹谷 純代	
対象年次・学期	2 年・前期		必修・選択区分	必修	単位数
授業形態			授業回数	15 回	時間数
授業目的	この授業は、本校における学習に必要な、情報リテラシーと Microsoft Word、Excel、PowerPoint の操作方法を身につけることを目的とする。また、社会生活において必要となる、情報やデータの処理方法と操作方法、それらを有効活用するための知識を習得して、現代社会に適応していく能力を身につける。				
到達目標	①Word を使ってレポートやポスターが作成できる。 ②Excel を使って集計表が作成できる。 ③PowerPoint を使ってスライドが作成できる。 ④情報化社会でのモラルや責任について、自己の考え方を説明できる。				
テキスト・参考図書等	30 時間アカデミック 情報リテラシー Office2016 Windows 10 対応				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	50	・ 各試験の平均点 50% ・ 提出物 50%		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	50			
	その他	0			
履修上の留意事項	①授業は PC 室で行うので時間までに着席していること。②説明と実習（実習がメイン）③テキストは 1 年時のものを使用する。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	コンピューターとインターネット（序章）	ネット社会でのトラブル、回避するために		
	2	文書化の応用（第 2 章 付録）	ビジネス文書の基礎知識		
	3	文書化の応用（第 2 章 7）	長文作成をサポートする		
	4	文書化の応用（プリント）	住所録作成、差し込み印刷、はがき印刷		
	5	文書化の応用（プリント）	名刺作成、宛名ラベル作成		
	6	文書化の応用（プリント）	ポスター作製、		
	7	表計算ソフトの活用（第 3 章 5）	いろいろな数式（絶対参照、いろいろな関数）		
	8	表計算ソフトの活用（第 3 章 7）	データベースの利用（並べ替え、データの抽出）		
	9	表計算ソフトの活用（第 3 章 8）	Excel のデータを Word 文書に貼り付ける		
	10	表計算ソフトの活用（プリント）	ピボットテーブル		
	11	表計算ソフトの活用（プリント）	さまざまな集計表		
	12	表計算ソフトの活用（プリント）	さまざまな集計表		
	13	プレゼンテーションソフトの活用（第 4 章 7）	スライドショーをサポートする機能		

	14	プレゼンテーションソフトの活用（第4章 付録）	プレゼンテーションの基礎技能
	15	まとめ	総合演習、情報モラル

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	発達障害学 B	担当教員	佐々木 智教		
対象年次・学期	2 年・後期	必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態		授業回数	8 回	時間数	15 時間
授業目的	「子どもは小さな大人ではない。」子どものからだの特徴、子ども特有の疾患・病態について学ぶ。また、近年その重要性が増している障害児の問題、障害児に対する医療の提供体制について重点的に学ぶ。				
到達目標	子ども特有の疾患・病態について理解する。				
テキスト・参考図書等	言語聴覚士のための基礎知識、小児科学・発達障害学 第 3 版				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験（100 点満点）により 60 点以上を合格とする。60 点未満の者は再試験を受験し、60 点以上を合格とする。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	医療を志す者としての自覚を持ち、学習意欲を保って授業に臨むこと。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	オリエンテーション、小児科学概論	小児科学とは。小児科学を取り巻く環境の変化。小児医療における理学療法士・作業療法士の役割。		
	2	胎児・周産期、新生児・乳児健診	胎芽病と胎児病、子宮内発育不全、周産期障害など。出生から退院まで。乳児の発達。乳児健診		
	3	遺伝疾患・先天異常、神経疾患・てんかん	遺伝性疾患、染色体異常、奇形、先天異常。神経・筋疾患、てんかん、水頭症、中枢神経奇形、頭部外傷		
	4	その他の疾患	循環器、呼吸器、消化器、代謝、内分泌、感染症、免疫、アレルギー、泌尿器、脳腫瘍		
	5	小児の発達と成長、運動・知的・発達障害	発達の概念。健常な発達。小児の成長。運動発達障害、知的障害、広汎性発達障害、注意欠陥多動性障害（ADHD）		
	6	重症心身障害	重症心身障害の特徴、側湾、姿勢異常、筋緊張亢進、摂食・嚥下の異常、呼吸障害、気管切開・咽頭気管分離。		
	7	医療的ケア	在宅で医療的ケアを必要とする小児と家族の支援、訪問看護と訪問リハの連携、発達支援としての外来リハ。		
	8	小児の在宅医療	小児の在宅医療における理学療法士・作業療法士の役割と期待するもの。		

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	情報科学ⅡB		担当教員	笹谷 純代	
対象年次・学期	2 年・前期		必修・選択区分	必修	単位数
授業形態			授業回数	15 回	時間数
授業目的	この授業は、本校における学習に必要な、情報リテラシーと Microsoft Word、Excel、PowerPoint の操作方法を身につけることを目的とする。また、社会生活において必要となる、情報やデータの処理方法と操作方法、それらを有効活用するための知識を習得して、現代社会に適応していく能力を身につける。				
到達目標	①Word を使ってレポートやポスターが作成できる。 ②Excel を使って集計表が作成できる。 ③PowerPoint を使ってスライドが作成できる。 ④情報化社会でのモラルや責任について、自己の考え方を説明できる。				
テキスト・参考図書等	30 時間アカデミック 情報リテラシー Office2016 Windows 10 対応				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	50	・各試験の平均点 50% ・提出物 50%		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	50			
	その他	0			
履修上の留意事項	①授業は PC 室で行うので時間までに着席していること。②説明と実習（実習がメイン）③テキストは 1 年時のものを使用する。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	コンピューターとインターネット（序章）	ネット社会でのトラブル、回避するために		
	2	文書化の応用（第 2 章 付録）	ビジネス文書の基礎知識		
	3	文書化の応用（第 2 章 7）	長文作成をサポートする		
	4	文書化の応用（プリント）	住所録作成、差し込み印刷、はがき印刷		
	5	文書化の応用（プリント）	名刺作成、宛名ラベル作成		
	6	文書化の応用（プリント）	ポスター作製、		
	7	表計算ソフトの活用（第 3 章 5）	いろいろな数式（絶対参照、いろいろな関数）		
	8	表計算ソフトの活用（第 3 章 7）	データベースの利用（並べ替え、データの抽出）		
	9	表計算ソフトの活用（第 3 章 8）	Excel のデータを Word 文書に貼り付ける		
	10	表計算ソフトの活用（プリント）	ピボットテーブル		
	11	表計算ソフトの活用（プリント）	さまざまな集計表		
	12	表計算ソフトの活用（プリント）	さまざまな集計表		
	13	プレゼンテーションソフトの活用（第 4 章 7）	スライドショーをサポートする機能		

	14	プレゼンテーションソフトの活用（第4章 付録）	プレゼンテーションの基礎技能
	15	まとめ	総合演習、情報モラル

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	臨床心理学 A	担当教員	久原 奈緒子		
対象年次・学期	2 年・前期	必修・選択区分	必須	単位数	
授業形態		授業回数	15 回	時間数	30 時間
授業目的	様々な心理療や心理査定、事例を通して精神疾患、発達障害について幅広く学んでいきます。心理療法や心理査定の基本的な知識を修得すること、また精神疾患、発達障害の方々の特徴や特性をふまえた対応方法について身につけられるようにすることを目的とします。				
到達目標	医療現場で最低限必要であろう精神疾患や発達障害の症状や特性、対応方法の理解、心理療法の概要を知り、対象者からの情報収集の方法、また体験を通して自己を理解し、自らのストレスコーピングについても身につけることができることを目標とします。				
テキスト・参考図書等	教科書 よくわかる臨床心理学				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	80	定期試験 80%、提出物 20%にて評価します。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	20			
	その他	0			
履修上の留意事項	必ずしも教科書に従って講義を進めるとは限りませんが、事前に一読下さい。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	臨床心理学の基礎理論、アサーション	各理論の概要、アサーション体験		
	2	発達障害①	注意欠陥・多動性障害、行為障害、学習障害		
	3	発達障害②	自閉性障害、チック症、精神遅滞、知的障害		
	4	不安と身体関連障害①	気分障害（うつ病・双極性感情障害）、睡眠障害		
	5	不安と身体関連障害②	薬物・アルコール依存症、摂食障害		
	6	不安と身体関連障害③	ストレス関連障害（恐怖症、パニック障害、PTSD、強迫性障害）		
	7	不安と身体関連障害④	人格障害、統合失調症		
	8	アセスメント①	心理検査法（質問紙法、投影法、作業検査法）の概要他		
	9	アセスメント②	初回面接（インテーク面接）の概要他		
	10	心理療法①	支持的精神療法、表現療法		
	11	心理療法②	訓練療法（自律訓練法）、行動療法（系統的脱感作法）		
	12	心理療法③	洞察療法（来談者中心療法）、認知療法		
	13	心理療法④	その他の療法（内観療法）		
	14	心理療法⑤	芸術療法（描画療法、サイコドラマ、音楽療法、コラージュ療法）		
	15	心理療法⑥	ソーシャルスキルトレーニング		

授業科目	臨床心理学 A	担当 教員 実務 経験	久原奈緒子 有：■ 無： □	道内スクールカウンセラー として 10 年の実務経験あり
対象年次・学期	2 年・前期	担当 教員		
授業形態		実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	物理療法 B		担当教員	吉田 智子	
対象年次・学期	2 年・後期		必修・選択区分	必修	単位数
授業形態			授業回数	15 回	時間数 30 時間
授業目的	各種物理療法について、原理・生理学的作用・効果の機序について理解する。安全かつ効果的に使用するための基本的手技を学ぶ。				
到達目標	物理療法の種類・原理・目的・効果と適応・リスク管理を理解し説明・記述できる。 機器の操作手順を理解する。 疾患を想定して手技を実施できる。				
テキスト・参考図書等	標準理学療法学〔専門分野〕物理療法学 第 6 版				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験にて評価する。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項					
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	オリエンテーション、物理療法総論	理学療法における物理療法の役割・分類、物理療法の対象となる病態を整理し、理解する		
	2	物理療法の臨床適応と評価	物理療法の対象となる病態の整理し、その評価方法を確認する		
	3	温熱療法	温熱療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁忌について		
	4	温熱療法各論：ホットパック、パラフィン、赤外線	各種温熱療法の適応・禁忌、実施手順について		
	5	寒冷療法	寒冷療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁忌について		
	6	寒冷療法各論	各種寒冷療法の適応・禁忌・実施手順について		
	7	電磁波療法（超短波、極超短波）	電磁波療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁忌、実施手順について		
	8	超音波療法	超音波療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁忌、実施手順について		
	9	電気刺激療法	電気刺激療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁忌、作用機序、リスク管理について		
	10	電気刺激療法各論	各種電気刺激療法の適応・禁忌、実施手順について		
	11	光線療法	光線療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁忌、実施手順について		
	12	牽引療法、圧迫療法	牽引療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁忌、実施手順について 圧迫療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁忌、実施手順について		
	13	水治療法	水治療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁		

			忌について
	14	水治療法各論	各種水治療法の適応・禁忌、実施手順について
	15	物理療法の臨床応用、 まとめ	物理療法の臨床応用について

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	運動療法 A		担当教員	元木 純	
対象年次・学期	2 年・通年		必修・選択区分	必修	単位数
授業形態			授業回数	30 回	時間数
授業目的	運動療法とは理学療法の中でも根幹をなすものである。この授業では運動療法の基本的な原則・方法論について学び、個々の症状に対する治療プログラム実施に役立てていく。				
到達目標	①運動療法の概要と背景、原則、方法論等について説明できる。 ②運動の効果と弊害について、科学的根拠にもとづいて説明できる。 ③実際の患者に対して運動療法中心の治療プログラムを立案できる。				
テキスト・参考図書等	標準理学療法学 専門分野 運動療法学 総論 第 5 版				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験により評価する。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	運動療法の治療効果の背景として解剖学、生理学、運動学の知識が不可欠である。運動療法の履修と並行してさらに知識を深めること。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	オリエンテーション、運動療法の概念	運動療法の概念、この科目を学ぶ目的を理解する。		
	2	運動療法の歴史、リスク管理	運動療法の発展してきた歴史とその概念、運動療法実施時のリスク管理について学習する		
	3	基本的運動	身体運動の基本的種類について、運動を発現する力と筋収縮様式による内容から理解する		
	4	関節可動域運動、伸張運動	正常の関節の特性と、関節可動域制限の病理、関節可動域運動、伸張運動の 目的、方法について学習する		
	5	関節可動域運動、伸張運動	正常の関節の特性と、関節可動域制限の病理、関節可動域運動、伸張運動の 目的、方法について学習する		
	6	関節可動域運動、伸張運動	正常の関節の特性と、関節可動域制限の病理、関節可動域運動、伸張運動の 目的、方法について学習する		
	7	筋力増強運動	筋収縮の生理学的機序、筋力低下と筋力増強のメカニズム、筋力増強の目的と 方法について学習する		
	8	筋力増強運動	筋収縮の生理学的機序、筋力低下と筋力増強のメカニズム、筋力増強の目的と 方法について学習する		
	9	筋力増強運動	筋収縮の生理学的機序、筋力低下と筋力増強のメカニズム、筋力増強の目的と 方法について学習する		
	10	筋力増強運動	筋収縮の生理学的機序、筋力低下と筋力増強のメカニズム、筋力増強の目的と 方法について学習する		

	11	筋力増強運動	筋収縮の生理学的機序、筋力低下と筋力増強のメカニズム、筋力増強の目的と方法について学習する
	12	筋力増強運動	筋収縮の生理学的機序、筋力低下と筋力増強のメカニズム、筋力増強の目的と方法について学習する
	13	筋力増強運動	筋収縮の生理学的機序、筋力低下と筋力増強のメカニズム、筋力増強の目的と方法について学習する
	14	筋力増強運動	筋収縮の生理学的機序、筋力低下と筋力増強のメカニズム、筋力増強の目的と方法について学習する
	15	持久力増強運動	筋持久力、全身持久力、持久力増強運動の目的、方法について学習する
	16	持久力増強運動	筋持久力、全身持久力、持久力増強運動の目的、方法について学習する
	17	持久力増強運動	筋持久力、全身持久力、持久力増強運動の目的、方法について学習する
	18	運動制御と運動学習理論に基づく運動療法	運動制御と運動学習の理論を理解し、理論に基づく練習の構成について学習する
	19	協調性運動障害に対する運動療法	運動の協調性を保つための機序、協調性運動の目的と方法について学習する
	20	バランス障害に対する運動療法	バランス障害の分類、運動療法の理論と方法について学習する
	21	姿勢障害に対する運動療法	姿勢障害の分類、運動療法の理論と方法について学習する
	22	発達と運動療法	発達とその障害、発達を促す運動療法について学習する
	23	感覚障害・筋緊張異常に対する運動療法	感覚障害、筋緊張異常に対する運動療法の理論と方法を学習する
	24	感覚障害・筋緊張異常に対する運動療法	感覚障害、筋緊張異常に対する運動療法の理論と方法を学習する
	25	痛みに対する運動療法	痛みの定義・原因、痛みに対する運動療法について学習する
	26	運動療法の組み立て	整形外科疾患、中枢神経疾患等に対する運動療法プログラムの組み立て方について学習する
	27	運動療法の組み立て	整形外科疾患、中枢神経疾患等に対する運動療法プログラムの組み立て方について学習する
	28	運動療法の組み立て	整形外科疾患、中枢神経疾患等に対する運動療法プログラムの組み立て方について学習する
	29	運動療法の組み立て	整形外科疾患、中枢神経疾患等に対する運動療法プログラムの組み立て方について学習する
	30	運動療法の組み立て	整形外科疾患、中枢神経疾患等に対する運動療法プログラムの組み立て方について学習する

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	精神障害学 A	担当教員	鶴飼 渉		
対象年次・学期	2 年・前期	必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態		授業回数	15 回	時間数	30 時間
授業目的	各種精神疾患の基本症状と治療法について、最新知見を織り交ぜながら講義する。リハビリテーションにおける患者の理解に必要な基礎知識を学ぶ。				
到達目標	各種精神疾患の基本症状と治療法について理解する。				
テキスト・参考図書等	標準理学療法学・作業療法学 専門基礎分野 精神医学 第 4 版増補版 参考図書：新精神医学				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験により評価する。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	生物学的な視点、心理的な視点、そして社会的な視点から精神疾患や精神障害を学ぶ。精神医学の知識を持たずして作業療法の治療実践は成り立ちません。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	精神医学総論、成因・分類、生物学的精神医学	精神医学とは、概念、歴史、3つの成因について、ストレス脆弱性モデル		
	2	精神医学総論、成因・分類、生物学的精神医学	精神医学とは、概念、歴史、3つの成因について、ストレス脆弱性モデル		
	3	気分障害、人格障害、感情障害の生物学	人格とは、行動の障害、性の障害、気分障害の概念、うつ病、操うつ病、持続性気分障害、経過及び予後、治療と援助、リハビリテーション		
	4	気分障害、人格障害、感情障害の生物学	人格とは、行動の障害、性の障害、気分障害の概念、うつ病、操うつ病、持続性気分障害、経過及び予後、治療と援助、リハビリテーション		
	5	統合失調症	成因、疫学、症状の捉え方、診断、経過と予後、社会生活面での障害、治療とリハビリテーション		
	6	統合失調症	成因、疫学、症状の捉え方、診断、経過と予後、社会生活面での障害、治療とリハビリテーション		
	7	神経性障害、心身症	神経症の捉え方、恐怖及び不安を中心とするもの強迫を中心とするもの、ストレス関連障害、解離・転換を中心とするもの、身体表現性、その他、定義と概要、心身症としての諸疾患		
	8	神経性障害、心身症	神経症の捉え方、恐怖及び不安を中心とするもの強迫を中心とするもの、ストレス関連障害、解離・転換を中心とするもの、身体表現性、その他、定義と概要、心身症としての諸疾患		
	9	アルコール依存症、薬物依存症	診断と治療飲酒による酩酊と乱用、アルコール依存症候群、アルコール依存症を基盤に生じる精神障害、アルコール依存症の子供の問題、地域ネットワーク、家族の問題、睡眠薬・抗不安薬、有機		

			溶剤・覚せい剤・大麻・モルヒネ・コカイン関連、地域ネットワークとチームアプローチ
	10	アルコール依存症、薬物依存症	診断と治療飲酒による酩酊と乱用、アルコール依存症候群、アルコール依存症を基盤に生じる精神障害、アルコール依存症の子供の問題、地域ネットワーク、家族の問題、睡眠薬・抗不安薬、有機溶剤・覚せい剤・大麻・モルヒネ・コカイン関連、地域ネットワークとチームアプローチ
	11	児童・青年期障害、発達障害	精神・心理発達の特長、行動及び情緒障害、その他の精神障害、心理的発達の障害とは、特異的発達障害、広汎性発達障害、治療とリハビリテーション
	12	児童・青年期障害、発達障害	精神・心理発達の特長、行動及び情緒障害、その他の精神障害、心理的発達の障害とは、特異的発達障害、広汎性発達障害、治療とリハビリテーション
	13	心理検査、心理療法、メンタルヘルス	知能検査、人格検査、精神作業能力検査、神経心理学検査、各種心理療法とその実際
	14	心理検査、心理療法、メンタルヘルス	知能検査、人格検査、精神作業能力検査、神経心理学検査、各種心理療法とその実際
	15	老年期精神医学	心理社会的特長、初老期・老年期の精神障害、リエゾン精神医学とは、リエゾン精神医学が必要となる精神疾患・症状、精神的・心理的問題、精神障害と刑法、民法、精神鑑定、精神の病と社会の関係、学校・職場・家庭のメンタルヘルス

授業科目	精神障害学 A	担当 教員	鵜飼 渉	市内医科大学にて大学教員、精神科医として 15 年以上
		実務 経験	有：■ 無： □	
対象年次・学期	2 年・前期	担当 教員	川村 舞	市内医科大学にて臨床心理士として 20 年以上勤務。札幌市スクールカウンセラーとして 10 年以上従事
授業形態		実務 経験	有：■ 無： □	
		担当 教員		
		実務 経験		
		担当 教員		
		実務 経験		
		担当 教員		
		実務 経験		
		担当 教員		
		実務 経験		
		担当 教員		

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	解剖学実習 B		担当教員	吉田 香織		
対象年次・学期	2 年・通年		必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態			授業回数	23 回	時間数	
授業目的	・理学療法の基礎になる骨・筋を主に各種臓器を模型等を観察し実習を行う。さらに解剖された人体観察を通して、その構造と各器官の連関を理解する。					
到達目標	・骨や筋をはじめとする人体臓器の構造、名称や位置および構造について理解し説明することができる。					
テキスト・参考図書等	カラー人体解剖学 構造と機能：ミクロからマクロまで 筋学ハンドブック 関節学ハンドブック					
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準			
	試験	100	筆記試験は前期試験と後期試験それぞれに合格すること。			
	レポート	0	・前期：前期試験（骨学～神経系）＝ 60 点以上合格 (60 点未満再試験)			
	小テスト	0	・後期：後期試験（筋学）＝ 60 点以上合格 (60 点未満再試験)			
	提出物	0	・再試験は 60 点以上で合格となる			
	その他	0				
履修上の留意事項	1 年次に学んだ内容が基礎となるため自ら能動的に調べることを通して主体的に学習すること。テキスト等を用い予習・復習を行うこと。 解剖実習見学では、敬意を持ち医学を学ぶ学生として真摯に向き合い、かつ積極的に学習に取り組むこと。					
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容			
	1	骨学実習総論	オリエンテーション・骨の名称や位置・構造について学習			
	2	骨学実習各論①	上肢の骨の名称や位置・構造について学習			
	3	骨学実習各論②	下肢の骨の名称や位置・構造について学習			
	4	骨学実習各論③	体幹の骨の名称や位置・構造について学習 関節の構造について学習			
	5	胸腔・腹腔臓器①	心臓・肺・肝臓・腎臓・胃・腸など主な臓器の名称や位置・構造について学習			
	6	胸腔・腹腔臓器②	心臓・肺・肝臓・腎臓・胃・腸など主な臓器の名称や位置・構造について学習			
	7	血管系	主な血管の位置・構造について			
	8	神経系①	中枢神経(脳・脊髄)の名称や位置・構造について			
	9	神経系②	中枢神経(脳・脊髄)の名称や位置・構造について			
	10	神経系③	末梢神経の名称や位置・構造について			
	11	筋学実習①	筋の名称や位置・構造について学習			
	12	筋学実習②	筋の名称や位置・構造について学習			
	13	筋学実習③	筋の名称や位置・構造について学習			
	14	筋学実習④	筋の名称や位置・構造について学習			
	15	解剖学実習見学のオリエンテーション・準備	人体解剖学実習見学にあたってのオリエンテーションおよび準備学習			

	16	解剖実習見学の準備学習およびまとめ	解剖された人体を観察し、構造と各器官の関係性について理解するなどの準備学習や各解剖実習で学んだ内容について整理し理解する学習
	17	解剖実習見学の準備学習およびまとめ	解剖された人体を観察し、構造と各器官の関係性について理解するなどの準備学習や各解剖実習で学んだ内容について整理し理解する学習
	18	解剖実習見学	解剖された人体を観察し、構造と各器官の関係性について理解する、(スケジュールの詳細は授業開始時に配付予定)
	19	解剖実習見学	解剖された人体を観察し、構造と各器官の関係性について理解する、(スケジュールの詳細は授業開始時に配付予定)
	20	解剖実習見学	解剖された人体を観察し、構造と各器官の関係性について理解する、(スケジュールの詳細は授業開始時に配付予定)
	21	解剖実習見学	解剖された人体を観察し、構造と各器官の関係性について理解する、(スケジュールの詳細は授業開始時に配付予定)
	22	解剖実習見学	解剖された人体を観察し、構造と各器官の関係性について理解する、(スケジュールの詳細は授業開始時に配付予定)
	23	解剖実習見学	解剖された人体を観察し、構造と各器官の関係性について理解する、(スケジュールの詳細は授業開始時に配付予定)

授業科目	解剖学実習 B	担当 教員 実務 経験	飯島治之 有：■ 無： □	医学博士を有し解剖学講師 として 10 年以上従事
対象年次・学 期	2 年・通年	担当 教員	二宮孝文	道内・道外医科大学にて解 剖学講座に所属し 40 年以 上の経験を有する
授業形態		実務 経験	有：■ 無： □	
		担当 教員 実務 経験	吉田香織 有：■ 無： □	道内の総合病院に理学療法 士として 10 年以上勤務
		担当 教員 実務 経験	塚田雅弘 有：■ 無： □	市内整形外科、クリニック にて理学療法士として 20 年以上勤務
		担当 教員 実務 経験	和田英峰 有：■ 無： □	道内病院にて作業療法士と して 8 年勤務
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	内部障害学 B	担当教員	菅野 伸一		
対象年次・学期	2 年・通年	必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態		授業回数	15 回	時間数	30 時間
授業目的	・人間の基本的構造とその機能をコントロールする 3 つのシステムである神経系、内分泌系、免疫系がどのようにして細胞レベル、組織レベル、個体レベルの機能維持とかかわりを有しているかを学び、それをリハビリテーションに応用する。リハビリテーションにおいても分化と統合の時代となっている。				
到達目標	・各臓器系統別に疾患の成り立ちと診断・治療上の要点を学び、理学療法に応用できる。				
テキスト・参考図書等	標準理学療法学・作業療法学 専門基礎分野 内科学 第 4 版				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験により評価する。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	欠席せず、予習復習をすること。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	消化管について	消化管の機能と疾患の診断・治療		
	2	肝臓・胆のう・膵臓について	肝臓・胆のう・膵臓の機能と疾患の診断・治療		
	3	心臓について	心臓の機能と疾患の診断・治療		
	4	循環器について	循環器の機能と疾患の診断・治療		
	5	呼吸器について	呼吸器の機能と疾患の診断・治療		
	6	腎・泌尿器について	腎臓・泌尿器の機能と疾患の診断・治療		
	7	代謝について	代謝系疾患の診断・治療		
	8	糖尿病について	糖尿病の診断・治療（白血球）		
	9	内分泌系疾患	内分泌の機能と疾患の診断・治療		
	10	免疫・移植について	免疫、移植における診断・治療		
	11	血液について	血液疾患の診断・治療		
	12	膠原病・アレルギー疾患について	膠原病・アレルギー疾患の診断・治療		
	13	感染症について	感染書の診断・治療		
	14	消化器悪性腫瘍	消化器悪性腫瘍の診断・治療		
	15	呼吸器、乳腺などの悪性腫瘍について	呼吸器、乳腺などの悪性腫瘍の診断・治療（赤血球・血小板）		
	16				

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	運動器障害学 B		担当教員	吉田 智子		
対象年次・学期	2 年・通年		必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態			授業回数		時間数	
授業目的	PT・OT にとって安全で効果的な治療をするために必要不可欠な、疫学・発症メカニズム・代表的な検査・治療法を運動器疾患の総論および各論を通じて学習し理解する。					
到達目標	①総論として、整形外科領域における診断法・治療法・外傷学を学習・理解し、それぞれの要点について説明・記述ができる。 ②各論として、各関節に代表的な運動器疾患の症状・発症メカニズム・検査・治療について説明・記述ができる					
テキスト・参考図書等	標準整形外科学 第 16 版					
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準			
	試験	100	前期および後期定期試験により評価する。 前期および後期定期試験の合計で総合評価とする。			
	レポート	0				
	小テスト	0				
	提出物	0				
	その他	0				
履修上の留意事項						
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容			
	1	整形外科総論	診断・治療総論			
	2	疾患疾患総論	外傷総論・軟部組織損傷（末梢神経損傷・脱臼・靱帯損傷）			
	3	疾患疾患総論	骨折			
	4	疾患疾患総論	軟部組織・骨・関節の感染症			
	5	疾患疾患総論	四肢循環障害の診察・診断			
	6	疾患疾患総論	代謝性骨疾患・骨腫瘍			
	7	疾患疾患総論	関節リウマチ			
	8	疾患疾患総論	変形性関節症			
	9	疾患各論	足部・足関節疾患			
	10	疾患各論	膝関節疾患			
	11	疾患各論	股関節疾患			
	12	疾患各論	脊椎・胸郭疾患			
	13	疾患各論	上肢疾患①（肩関節疾患）			
	14	疾患各論	上肢疾患②（肘・手関節疾患）			
	15	疾患各論	上肢疾患③（上肢のスポーツ障害）			

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	内部障害理学療法学 A	担当教員	横野 裕行		
対象年次・学期	2 年・後期	必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態		授業回数	8 回	時間数	15 時間
授業目的	糖尿病・慢性腎臓病の基礎知識と合併症、運動療法やリスク管理、運動処方について学ぶ。				
到達目標	糖尿病・慢性腎臓病の運動療法とリスク管理について説明できる。				
テキスト・参考図書等	病気が見える 糖尿病・代謝・内分泌 Vol 3 第 5 版 最新理学療法学講座 内部障害理学療法学 フィジカルアセスメント完全攻略 Book				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験 100 点満点中 60 点以上を合格とし、本試験で 60 点に満たないものは再試験にて 60 点以上を合格とする。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	講義時間で説明した内容は、できる限りその時間のうちに覚え理解するように努めること。そのため、わからない所は質問し早めに解決すること。 2 年次履修の内部障害学、1 年次履修の解剖学・生理学がベースとなるため復習をすること。普段使わない専門用語が多く出てくるので丸暗記ではなく意味を理解すること。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	オリエンテーション・代謝障害について	代謝の復習、代謝障害、肥満について学習する		
	2	糖尿病総論	糖尿病の病態・検査・治療方法について学習する		
	3	糖尿病の合併症	糖尿病の合併症やその評価方法、リスク管理について学習する		
	4	糖尿病の治療	糖尿病の食事療法・運動療法の方法について学習する		
	5	行動変容	糖尿病疾患に対して、ただ理学療法をするだけではなく、行動を継続させる手法を理解する		
	6	腎臓・腎不全 総論	腎臓について、慢性腎臓病の病態・検査・治療方法について学習する		
	7	腎不全の理学療法	慢性腎臓病の評価・理学療法の方法について学習する		
	8	症例検討・評価体験	糖尿病・慢性腎臓病の代表的な評価を経験する。 症例検討をする		

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	運動学実習 A		担当教員	横野 裕行	
対象年次・学期	2 年・通年		必修・選択区分	必修	単位数
授業形態			授業回数		時間数
授業目的	理学療法士、作業療法士にとって運動時の身体の現象を捉え理解することは非常に重要である。 ① 実習を通して観察・測定・分析の各段階を体験し、理解を深める。 ② 実習器具や実験装置の取り扱いを知るとともに、できる限り詳細な記録、鋭察を心掛け、より深い分析力、考察力を身に付ける。 ③ 実験の一連の過程（目的・方法・結果・考察）について、標準的な書式に則って記載する能力を養う。				
到達目標	① 身体運動によって生じる諸現象の基本的事項について説明できる。 ② 実習で得られた結果を書式に則って適切に記録・記載をすることができる。				
テキスト・参考図書等	基礎運動学（第 6 版 補訂）				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	0	レポート点 100% 詳細については、初回のオリエンテーションで説明する。		
	レポート	100			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	レポートはオリエンテーションを参考にして、充実した内容のものを作成すること。探究心を持って取り組むことを勧める。また、レポート提出は期限を厳守すること。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	オリエンテーション	授業オリエンテーション、レポート課題の書き方		
	2	オリエンテーション	授業オリエンテーション、レポート課題の書き方		
	3	実習 1	最大下酸素摂取量の推定（心拍数）		
	4	実習 1	最大下酸素摂取量の推定（心拍数）		
	5	実習 1	最大下酸素摂取量の推定（心拍数）		
	6	実習 1	最大下酸素摂取量の推定（心拍数）		
	7	実習 2	重心位置推定		
	8	実習 2	重心位置推定		
	9	実習 2	重心位置推定		
	10	実習 2	重心位置推定		
	11	実習 3	筋力測定		
	12	実習 3	筋力測定		
	13	実習 3	筋力測定		
	14	実習 3	筋力測定		
	15	実習 4	歩行分析		

	16	実習 4	歩行分析
	17	実習 4	歩行分析
	18	実習 4	歩行分析
	19	実習 5	嫌気性代謝閾値の推定（呼気ガス）
	20	実習 5	嫌気性代謝閾値の推定（呼気ガス）
	21	実習 5	嫌気性代謝閾値の推定（呼気ガス）
	22	実習 5	嫌気性代謝閾値の推定（呼気ガス）
	23	まとめ、フィードバック	まとめと復習

授業科目	運動学実習 A	担当 教員 実務 経験	横野裕行 有：■ 無： □	道内・外の病院で理学療法士として 8 年勤務
対象年次・学期	2 年・通年	担当 教員	竹中謙将 有：■ 無： □	道内の病院で 10 年、老人保健施設で 5 年、理学療法士として勤務
授業形態		実務 経験		
		担当 教員 実務 経験	武田祐貴 有：■ 無： □	市内脳神経外科病院にて理学療法士として 12 年間勤務
		担当 教員 実務 経験	元木純 有：■ 無： □	市内整形外科病院にて理学療法士として 18 年間勤務
		担当 教員 実務 経験	吉田智子 有：■ 無： □	市内整形外科病院にて理学療法士として 10 年以上勤務
		担当 教員 実務 経験	有本邦洋 有：■ 無： □	道外医療施設にて理学療法士として 6 年間勤務
		担当 教員 実務 経験	和田英峰 有：■ 無： □	市内病院にて作業療法士として 8 年勤務
		担当 教員 実務 経験	池田保 有：■ 無： □	道内病院にて作業療法士として 10 年勤務
		担当 教員 実務 経験	青戸恵利伽 有：■ 無： □	市内病院・介護保険施設にて作業療法士として 5 年勤務
		担当 教員 実務 経験	塚田雅弘 有：■ 無： □	市内整形外科、クリニックにて理学療法士として 20 年以上勤務

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	物理療法 A		担当教員	吉田 智子	
対象年次・学期	2 年・後期		必修・選択区分	必修	単位数
授業形態			授業回数	15 回	時間数
授業目的	各種物理療法について、原理・生理学的作用・効果の機序について理解する。安全かつ効果的に使用するための基本的手技を学ぶ。				
到達目標	物理療法の種類・原理・目的・効果と適応・リスク管理を理解し説明・記述できる。 機器の操作手順を理解する。 疾患を想定して手技を実施できる。				
テキスト・参考図書等	標準理学療法学〔専門分野〕物理療法学 第6版				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験にて評価する。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項					
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	オリエンテーション、物理療法総論	理学療法における物理療法の役割・分類、物理療法の対象となる病態を整理し、理解する		
	2	物理療法の臨床適応と評価	物理療法の対象となる病態の整理し、その評価方法を確認する		
	3	温熱療法	温熱療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁忌について		
	4	温熱療法各論：ホットパック、パラフィン、赤外線	各種温熱療法の適応・禁忌、実施手順について		
	5	寒冷療法	寒冷療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁忌について		
	6	寒冷療法各論	各種寒冷療法の適応・禁忌・実施手順について		
	7	電磁波療法（超短波、極超短波）	電磁波療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁忌、実施手順について		
	8	超音波療法	超音波療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁忌、実施手順について		
	9	電気刺激療法	電気刺激療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁忌、作用機序、リスク管理について		
	10	電気刺激療法各論	各種電気刺激療法の適応・禁忌、実施手順について		
	11	光線療法	光線療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁忌、実施手順について		
	12	牽引療法、圧迫療法	牽引療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁忌、実施手順について 圧迫療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁忌、実施手順について		
	13	水治療法	水治療法の原理、目的、生理学的效果と適応・禁		

			忌について
	14	水治療法各論	各種水治療法の適応・禁忌、実施手順について
	15	物理療法の臨床応用、 まとめ	物理療法の臨床応用について

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	理学療法評価法実習 A	担当教員	武田 祐貴		
対象年次・学期	2 年・通年	必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態		授業回数	23 回	時間数	45 時間
授業目的	1. 患者さんに、検査実施にあたり必要な説明と禁忌動作や注意点等のリスク管理ができる。 2. 各検査が患者さんにかかる負荷を理解するとともに、患者さんの疲労に配慮することができる。 3. 各検査手技を的確に実施できる。				
到達目標	各種検査法および評価法を身につける。				
テキスト・参考図書等	理学療法評価学 第 6 版補訂版 新・徒手筋力検査法 原著第 10 [DVD 付]				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	・ 定期試験（実技：2 回の合算の平均 6 割以上で合格）		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	・ 解剖・生理・運動学の復習をして授業に臨むこと。 ・ 授業は触診を行いやすく、動きやすい服装を用意すること。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	徒手筋力テスト	筋力を測定する方法の中の徒手筋力テストについて学ぶ		
	2	徒手筋力テスト	筋力を測定する方法の中の徒手筋力テストについて学ぶ		
	3	整形外科特殊テスト	整形外科特殊テストについて学ぶ		
	4	整形外科特殊テスト	整形外科特殊テストについて学ぶ		
	5	感覚検査・疼痛検査	表在・深部・複合感覚の検査法について学ぶ		
	6	感覚検査・疼痛検査	表在・深部・複合感覚の検査法について学ぶ		
	7	筋緊張テスト	筋緊張の検査法について学ぶ		
	8	筋緊張テスト	筋緊張の検査法について学ぶ		
	9	深部腱反射検査、病的反射検査	深部腱反射、病的反射の検査法について学ぶ		
	10	深部腱反射検査、病的反射検査	深部腱反射、病的反射の検査法について学ぶ		
	11	片麻痺機能検査	Brunnstrom Stage・片麻痺機能検査について学ぶ		
	12	片麻痺機能検査	Brunnstrom Stage・片麻痺機能検査について学ぶ		
	13	SIAS	SIAS の方法について学ぶ		
	14	SIAS	SIAS の方法について学ぶ		
	15	姿勢反射検査	姿勢反射検査の方法を学ぶ		

	16	姿勢反射検査	姿勢反射検査の方法を学ぶ
	17	協調性検査	協調性検査法について学ぶ
	18	協調性検査	協調性検査法について学ぶ
	19	バランス検査、パフォーマンス検査	バランス検査法、パフォーマンス検査法について学ぶ
	20	バランス検査、パフォーマンス検査	バランス検査法、パフォーマンス検査法について学ぶ
	21	脳神経検査	脳神経検査法について学ぶ
	22	高次脳機能検査	高次脳機能検査法について学ぶ
	23	高次脳機能検査	高次脳機能検査法について学ぶ

授業科目	理学療法評価法実習 A	担当 教員 実務 経験	武田祐貴 有：■ 無： □	市内脳神経外科病院にて理 学療法士として 12 年間勤 務
対象年次・学 期	2 年・通年	担当 教員	元木純 有：■ 無： □	市内整形外科病院にて理学 療法士として 18 年間勤務
授業形態		実務 経験		
		担当 教員 実務 経験	小野直也 有：■ 無： □	市内回復期病院にて 5 年間 勤務
		担当 教員 実務 経験	有本邦洋 有：■ 無： □	道外医療施設にて 6 年間勤 務
		担当 教員 実務 経験	塚田雅弘 有：■ 無： □	市内整形外科、クリニック にて理学療法士として 20 年以上勤務
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	一般臨床医学 B	担当教員	鬼原 彰		
対象年次・学期	2 年・後期	必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態		授業回数	15 回	時間数	30 時間
授業目的	・臨床系科目の中で、内科学、精神医学などカリキュラムに取り入れられている科目以外の領域を学習するものである。 ・多くの臨床系科目が含まれており、要点のみの講義となるので、さらに他の成書を用いて学習を深めることが必要である。				
到達目標	・下記の診療科目に関して、主要な疾患概要の理解を深める				
テキスト・参考図書等	PT・OT・S Tのための一般臨床医学 第3版				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験により評価		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	欠席せず、予習復習をすること				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	老年医学	老年医療とリハビリテーション		
	2	老年医学	老年医療とリハビリテーション		
	3	老年医学	老年医療とリハビリテーション		
	4	脳外科	・主な脳神経外科疾患とリハビリテーション ・外科総論(一部)		
	5	脳外科	・主な脳神経外科疾患とリハビリテーション ・外科総論(一部)		
	6	循環器外科	・主な循環器系外科疾患とリハビリテーション ・外科総論(一部)		
	7	呼吸器外科	・主な呼吸器系外科疾患とリハビリテーション ・外科総論(一部)		
	8	消化器系外科	・主な消化器系外科疾患とリハビリテーション ・外科総論(一部)		
	9	消化器系外科	・主な消化器系外科疾患とリハビリテーション ・外科総論(一部)		
	10	救命救急	・心肺蘇生法、ショック、呼吸管理、中心静脈栄養、輸血法、救急処置、ICU ・外科総論(一部)		
	11	皮膚科	解剖、生理、症状、病態生理、主な皮膚疾患		
	12	泌尿器科	解剖、生理、診断、検査、主な泌尿器疾患と生殖器疾患		
	13	産婦人科	解剖、生理、妊娠、分娩、出産、異常妊娠と合併症、生殖器疾患		
	14	眼科	解剖、生理、症状、病態生理、主な眼疾患		

	15	耳鼻科	解剖、生理、症状、病態生理、主な耳・鼻・喉頭・咽頭疾患
	16		

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	理学療法評価法ⅡB		担当教員	武田 祐貴	
対象年次・学期	2年・通年		必修・選択区分	必修	単位数
授業形態			授業回数	30回	時間数
授業目的	1. 解剖学・運動学で学習した内容と評価の意義・方法を関連付けて考えることができる。 2. 患者さんに検査実施にあたり、必要な説明と禁忌動作や注意点等のリスク管理ができる。 3. 1つの検査結果において異常や制限の原因を明らかにできる（検査から考えられる問題）。 4. 複数の検査項目から考えられる問題点を説明・記述できる（統合と解釈）。				
到達目標	各種検査法を理解し、統合と解釈ができる。				
テキスト・参考図書等	理学療法評価学 第6版補訂版 新・徒手筋力検査法 原著第10版 [DVD付]				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	・定期試験（筆記：中間・前期・後期3回の合算の60%以上で合格）		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	解剖・生理・運動学の復習をして授業に臨むこと。授業は触診を行いやすく、動きやすい服装を用意すること。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	徒手筋力テスト	筋力について、筋力の評価方法		
	2	徒手筋力テスト	徒手筋力検査法について、意義・目的		
	3	徒手筋力テスト	MMTの留意点、抵抗について		
	4	徒手筋力テスト	徒手筋力テストについて学ぶ		
	5	徒手筋力テスト	徒手筋力テストについて学ぶ		
	6	徒手筋力テスト	徒手筋力テストについて学ぶ		
	7	徒手筋力テスト	徒手筋力テストについて学ぶ		
	8	徒手筋力テスト	徒手筋力テストについて学ぶ		
	9	整形外科特殊テスト	整形外科特殊テストの意義とその方法について学ぶ		
	10	整形外科特殊テスト	整形外科特殊テストの意義とその方法について学ぶ		
	11	感覚検査・疼痛検査	表在・深部・複合感覚・疼痛の検査法について学ぶ		
	12	感覚検査・疼痛検査	表在・深部・複合感覚・疼痛の検査法について学ぶ		
	13	深部腱反射テスト	深部腱反射・病的反射の検査法について学ぶ		
	14	深部腱反射テスト	深部腱反射・病的反射の検査法について学ぶ		

	15	筋緊張テスト	筋緊張の検査法について学ぶ
	16	筋緊張テスト	筋緊張の検査法について学ぶ
	17	バランス検査、パフォーマンス検査	バランス検査法、パフォーマンス検査法について学ぶ
	18	バランス検査、パフォーマンス検査	バランス検査法、パフォーマンス検査法について学ぶ
	19	協調性検査	失調について学ぶ
	20	協調性検査	失調について学ぶ
	21	片麻痺の運動機能	Brunnstrom Stage・片麻痺機能検査、SIAS について学ぶ
	22	片麻痺の運動機能	Brunnstrom Stage・片麻痺機能検査、SIAS について学ぶ
	23	脳神経・高次脳機能検査、呼吸機能	脳神経・高次機能について学ぶ、呼吸機能について学ぶ
	24	脳神経・高次脳機能検査、呼吸機能	脳神経・高次機能について学ぶ、呼吸機能について学ぶ
	25	統合・解釈①	学んだ検査方法から得られる結果をもとに統合・解釈し、患者像をつかむことについて学ぶ
	26	統合・解釈①	学んだ検査方法から得られる結果をもとに統合・解釈し、患者像をつかむことについて学ぶ
	27	統合・解釈②	実際の症例の統合解釈とレポート作成を行う
	28	統合・解釈②	実際の症例の統合解釈とレポート作成を行う
	29	統合・解釈②	実際の症例の統合解釈とレポート作成を行う
	30	統合・解釈②	実際の症例の統合解釈とレポート作成を行う

授業科目	理学療法評価法ⅡB	担当 教員 実務 経験	武田祐貴 有：■ 無： □	市内脳神経外科病院にて理 学療法士として12年間勤 務
対象年次・学 期	2年・通年	担当 教員	元木純 有：■ 無： □	市内整形外科病院にて理学 療法士として18年間勤務
授業形態		実務 経験		
		担当 教員 実務 経験	小野直也 有：■ 無： □	市内回復期病院にて5年間 勤務
		担当 教員 実務 経験	有本邦洋 有：■ 無： □	道外医療施設にて6年間勤 務
		担当 教員 実務 経験	塚田雅弘 有：■ 無： □	市内整形外科、クリニック にて理学療法士として20 年以上勤務
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	運動療法実習 A		担当教員	元木 純	
対象年次・学期	2 年・通年		必修・選択区分	必修	単位数
授業形態			授業回数	23 回	時間数
授業目的	この授業では運動療法で学習した内容について実習を通して学び、理解を深めていく。				
到達目標	①運動療法の原則、目的、方法論等について説明できる。 ②各運動療法の基本的な手技を身につけ、対象者に実施できる。 ③実際の患者に対して立案した治療プログラムを計画に沿って実施でき修正ができる。				
テキスト・参考図書等	標準理学療法学 専門分野 運動療法学 総論 第 5 版				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	実技試験により評価する。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	学内授業では健常者に対する手技の実施が主となるが、運動療法は理学療法士が行なう根幹となる治療手技である。まずは健常者に対して正確にかつ安全に実施できるよう、十分に練習すること。授業は実技に適した服装で受講すること。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	基本的運動、リスク管理	身体運動の基本的種類について、運動を発現する力と筋収縮様式による内容を体験する。運動療法実施時のリスク管理について実習する。		
	2	関節可動域運動、伸張運動	関節可動域を維持／拡大するための関節可動域運動、伸張運動の目的、方法 について実習する。		
	3	関節可動域運動、伸張運動	関節可動域を維持／拡大するための関節可動域運動、伸張運動の目的、方法 について実習する。		
	4	関節可動域運動、伸張運動	関節可動域を維持／拡大するための関節可動域運動、伸張運動の目的、方法 について実習する。		
	5	関節可動域運動、伸張運動	関節可動域を維持／拡大するための関節可動域運動、伸張運動の目的、方法 について実習する。		
	6	筋力増強運動	筋力増強運動の目的と方法について実習する。		
	7	筋力増強運動	筋力増強運動の目的と方法について実習する。		
	8	筋力増強運動	筋力増強運動の目的と方法について実習する。		
	9	筋力増強運動	筋力増強運動の目的と方法について実習する。		
	10	筋力増強運動	筋力増強運動の目的と方法について実習する。		
	11	筋力増強運動	筋力増強運動の目的と方法について実習する。		
	12	持久力増強運動	持久力増強運動の目的と方法について実習する。		

	13	持久力増強運動	持久力増強運動の目的と方法について実習する。
	14	持久力増強運動	持久力増強運動の目的と方法について実習する。
	15	運動制御と運動学習理論に基づく運動療法	運動学習理論に基づく運動療法について実習する。
	16	協調性運動障害に対する運動療法	協調性改善運動の目的と方法について実習する。
	17	バランス障害に対する運動療法	バランス練習の目的と方法を実習する。
	18	姿勢障害に対する運動療法	姿勢障害に対する運動療法を実習する。
	19	発達と運動療法	発達とその障害、発達を促す運動療法について実習する。
	20	感覚障害・筋緊張異常に対する運動療法	感覚障害、筋緊張異常に対する運動療法を実習する。
	21	痛みに対する運動療法	痛みに対する運動療法について実習する。
	22	運動療法の組み立て	整形外科疾患、中枢神経疾患等に対する運動療法プログラムを実際に組み立て、実施する。
	23	運動療法の組み立て	整形外科疾患、中枢神経疾患等に対する運動療法プログラムを実際に組み立て、実施する。

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	臨床心理学 B	担当教員	久原 奈緒子		
対象年次・学期	2 年・前期	必修・選択区分	必須	単位数	
授業形態		授業回数	15 回	時間数	30 時間
授業目的	様々な心理療や心理査定、事例を通して精神疾患、発達障害について幅広く学んでいきます。心理療法や心理査定の基本的な知識を修得すること、また精神疾患、発達障害の方々の特徴や特性をふまえた対応方法について身につけられるようにすることを目的とします。				
到達目標	医療現場で最低限必要であろう精神疾患や発達障害の症状や特性、対応方法の理解、心理療法の概要を知り、対象者からの情報収集の方法、また体験を通して自己を理解し、自らのストレスコーピングについても身につけることができることを目標とします。				
テキスト・参考図書等	教科書 よくわかる臨床心理学				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	80	定期試験 80%、提出物 20%にて評価します。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	20			
	その他	0			
履修上の留意事項	必ずしも教科書に従って講義を進めるとは限りませんが、事前に一読下さい。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	臨床心理学の基礎理論、アサーション	各理論の概要、アサーション体験		
	2	発達障害①	注意欠陥・多動性障害、行為障害、学習障害		
	3	発達障害②	自閉性障害、チック症、精神遅滞、知的障害		
	4	不安と身体関連障害①	気分障害（うつ病・双極性感情障害）、睡眠障害		
	5	不安と身体関連障害②	薬物・アルコール依存症、摂食障害		
	6	不安と身体関連障害③	ストレス関連障害（恐怖症、パニック障害、PTSD、強迫性障害）		
	7	不安と身体関連障害④	人格障害、統合失調症		
	8	アセスメント①	心理検査法（質問紙法、投影法、作業検査法）の概要他		
	9	アセスメント②	初回面接（インテーク面接）の概要他		
	10	心理療法①	支持的精神療法、表現療法		
	11	心理療法②	訓練療法（自律訓練法）、行動療法（系統的脱感作法）		
	12	心理療法③	洞察療法（来談者中心療法）、認知療法		
	13	心理療法④	その他の療法（内観療法）		
	14	心理療法⑤	芸術療法（描画療法、サイコドラマ、音楽療法、コラージュ療法）		
	15	心理療法⑥	ソーシャルスキルトレーニング		

授業科目	臨床心理学 B	担当 教員 実務 経験	久原奈緒子 有：■ 無： □	道内スクールカウンセラー として 10 年の実務経験あり
対象年次・学期	2 年・前期	担当 教員		
授業形態		実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	内部障害学 A	担当教員	菅野 伸一		
対象年次・学期	2 年・通年	必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態		授業回数	15 回	時間数	30 時間
授業目的	・人間の基本的構造とその機能をコントロールする 3 つのシステムである神経系、内分泌系、免疫系がどのようにして細胞レベル、組織レベル、個体レベルの機能維持とかかわりを有しているかを学び、それをリハビリテーションに応用する。リハビリテーションにおいても分化と統合の時代となっている。				
到達目標	・各臓器系統別に疾患の成り立ちと診断・治療上の要点を学び、理学療法に応用できる。				
テキスト・参考図書等	標準理学療法学・作業療法学 専門基礎分野 内科学 第 4 版				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験により評価する。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	欠席せず、予習復習をすること。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	消化管について	消化管の機能と疾患の診断・治療		
	2	肝臓・胆のう・膵臓について	肝臓・胆のう・膵臓の機能と疾患の診断・治療		
	3	心臓について	心臓の機能と疾患の診断・治療		
	4	循環器について	循環器の機能と疾患の診断・治療		
	5	呼吸器について	呼吸器の機能と疾患の診断・治療		
	6	腎・泌尿器について	腎臓・泌尿器の機能と疾患の診断・治療		
	7	代謝について	代謝系疾患の診断・治療		
	8	糖尿病について	糖尿病の診断・治療（白血球）		
	9	内分泌系疾患	内分泌の機能と疾患の診断・治療		
	10	免疫・移植について	免疫、移植における診断・治療		
	11	血液について	血液疾患の診断・治療		
	12	膠原病・アレルギー疾患について	膠原病・アレルギー疾患の診断・治療		
	13	感染症について	感染書の診断・治療		
	14	消化器悪性腫瘍	消化器悪性腫瘍の診断・治療		
	15	呼吸器、乳腺などの悪性腫瘍について	呼吸器、乳腺などの悪性腫瘍の診断・治療（赤血球・血小板）		
	16				

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	理学療法研究法ⅡA		担当教員	横野 裕行	
対象年次・学期	2年・前期		必修・選択区分	必修	単位数
授業形態			授業回数	15回	時間数
授業目的	・理学療法において研究とは、臨床で起こる様々な問題を解決するためのプロセスである。 ・本科目では研究の意義を理解すること、統計処理について理解すること。				
到達目標	・研究の意義を理解し、自ら疑問を解決しようと行動できること ・統計の考え方を理解できること				
テキスト・参考図書等	なし なし				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	60	ポスター発表 40 点と定期試験 60 点にて評定し、合計 60 点以上を合格とする。 合計 60 点未満の場合は、再試験にて 60 点以上を合格とする。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	40			
履修上の留意事項	自ら能動的に調べる、考えることが必要な授業です。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	オリエンテーション・研究方法①	理学療法士が研究する必要性・方法を知る		
	2	研究方法②	信頼性・妥当性、研究デザインについて理解する		
	3	統計学①	母集団・標本・統計学的推論、尺度について理解する		
	4	統計学②	散らばり、標準偏差について理解する		
	5	統計学③	正規分布、パラメトリック・ノンパラメトリックについて理解する		
	6	統計学④	対応がある・対応がないとは何か、差がある・関係があるとは何か理解する		
	7	統計学⑤	感度・特異度、陰性・陽性適中率、偽陽性・偽陰性について理解する		
	8	研究方法③	図表の書き方を学ぶ		
	9	研究方法④	卒業研究発表から、研究方法、およびプレゼンテーションを学ぶ		
	10	研究計画を立てよう	自身が知りたいことを考え・まとめる		
	11	研究計画を立てよう	自身が知りたいことを考え・まとめる		
	12	研究計画を立てよう	自身が知りたいことを考え・まとめる		
	13	研究計画を立てよう	自身が知りたいことを考え・まとめる		
	14	研究計画を立てよう	研究計画を発表する		
	15	研究計画を立てよう ～発表～	研究計画を発表する		

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	理学療法研究法ⅡB		担当教員	横野 裕行	
対象年次・学期	2年・前期		必修・選択区分	必修	単位数
授業形態			授業回数	15回	時間数
授業目的	・理学療法において研究とは、臨床で起こる様々な問題を解決するためのプロセスである。 ・本科目では研究の意義を理解すること、統計処理について理解すること。				
到達目標	・研究の意義を理解し、自ら疑問を解決しようと行動できること ・統計の考え方を理解できること				
テキスト・参考図書等	なし なし				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	60	ポスター発表 40点と定期試験 60点にて評定し、合計 60点以上を合格とする。 合計 60点未満の場合は、再試験にて 60点以上を合格とする。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	40			
履修上の留意事項	自ら能動的に調べる、考えることが必要な授業です。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	オリエンテーション・研究方法①	理学療法士が研究する必要性・方法を知る		
	2	研究方法②	信頼性・妥当性、研究デザインについて理解する		
	3	統計学①	母集団・標本・統計学的推論、尺度について理解する		
	4	統計学②	散らばり、標準偏差について理解する		
	5	統計学③	正規分布、パラメトリック・ノンパラメトリックについて理解する		
	6	統計学④	対応がある・対応がないとは何か、差がある・関係があるとは何か理解する		
	7	統計学⑤	感度・特異度、陰性・陽性適中率、偽陽性・偽陰性について理解する		
	8	研究方法③	図表の書き方を学ぶ		
	9	研究方法④	卒業研究発表から、研究方法、およびプレゼンテーションを学ぶ		
	10	研究計画を立てよう	自身が知りたいことを考え・まとめる		
	11	研究計画を立てよう	自身が知りたいことを考え・まとめる		
	12	研究計画を立てよう	自身が知りたいことを考え・まとめる		
	13	研究計画を立てよう	自身が知りたいことを考え・まとめる		
	14	研究計画を立てよう	研究計画を発表する		
	15	研究計画を立てよう～発表～	研究計画を発表する		

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	神経障害学 A	担当教員	中村 仁志夫		
対象年次・学期	2 年・前期	必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態		授業回数	15 回	時間数	30 時間
授業目的	ヒトの精神・身体活動は全身系としての神経系に負うところが多い。神経系の主要部分は非再生系に属し、傷害された組織の機能（機能障害）を回復、補填するには障害克服の基本戦略に基づく理念（リハビリテーション計画）が重要である。その基軸となるべき神経学を主な疾患の特徴を把握するとともに、 毎回の授業後に提示される課題に対する回答の推敲を受けつつ、各自が充実した内容を修得することを目標とする。				
到達目標	1) 脳機能の局在と特性について例示し説明できる。 2) 運動神経系と感覚神経系の障害を例示し、説明できる。 3) 脳血管障害の病態を説明できる。 4) 神経変性疾患を例示し、説明できる。 5) 脳腫瘍や神経筋疾患を例示し説明できる。 6) 認知症の病態を理解し、その対応を説明できる。				
テキスト・参考図書等	・「病気がみえる」第 7 巻 脳・神経 第 2 版（メディックメディア社） ・標準理学療法学・作業療法学専門基礎分野 「神経内科学」 第 4 版（医学書院） ・「医療系学生のための病理学」 第 5 版第 19 章（講談社）				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合(%)	評価基準		
	試験	42	毎回のカード（小課題の演習と理解内容の確認及び質問と回答）についての添削と評価（70 点満点）および 定期試験（筆記・50 点満点）の成績とを合わせて全体的評価とする。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	58			
	その他	0			
履修上の留意事項	1) 病理学の本（特に第 19 章）も常に脇に置くこと。、2) 解剖学・生理学の知識を常に参照すること。、3) 新聞や雑誌の病気や医療関係の記事をよく読むこと。 4) 主要な英単語については和名だけではなく、英語名による習得に努めること。 5) 毎回のカードは各自の努力によって作成し、友達の書いたものを単に引き写す行為は自ら考察する能力を培う意味からも極力避けること。				
履修主題・	回	履修主題	履修内容		
	1	医学・医療史、神経学の歴史における重要人物の把握、	医聖ヒポクラテス、神経学の父シャルコー、脳外科の父クッシング、変性性認知症の父アルツハイマー、遺伝性舞蹈病の発見者ハンチントン、看護の母ナイチンゲール		

履修内容		医療倫理の基本	ル、教育者オスラー、X線の父レントゲン、錐体外路系の提唱者平澤興らの業績を知ることにより、医療人として存在し、行動する際の理念を学ぶ
	2	神経解剖学（1）中枢神経系の基本的構成	脳幹の範囲、脳機能の局在、優位半球と劣位半球、日本人の脳の特徴
	3	神経解剖学（2）脳の働きを支える機構の実態	錐体路、錐体外路系、感覚路、脳血管系の解剖、髄液循環、血液脳関門
	4	神経解剖学（3）脳から全身臓器への指令とフィードバック	自律神経系、脊髄の解剖、脳神経症状の見方
	5	神経学的診断法（1）生理学的検査、症候と画像との対比	運動調節・感覚の検査、腱反射など、生理学的検査の種類と対象となる疾患
	6	神経学的診断法（2）画像所見、髄液所見などの意義	CTとMRIなど画像検査、脳波、髄液検査などの基本的知識と応用（てんかんを含む）
	7	意識障害・運動麻痺の基本認識と病態の理解	意識障害の分類、脳死の定義、運動麻痺と錐体路のレベル
	8	錐体路徴候と錐体外路系徴候を示す変性疾患	随意運動と不随意運動、運動ニューロン病（ALSほか）、パーキンソン症候群
	9	舞踏運動や運動失調を示す変性疾患	ハンチントン病、脊髄小脳変性症など（多系統萎縮症を含む）の症候と分類
	10	失語症および認知症の分類とその内容	失語症の分類、認知症の分類と対策、アルツハイマー病などの診断と治療
	11	脳血管障害の種々相と対策	脳梗塞（脳血栓と脳塞栓）、脳出血、くも膜下出血、脳動脈瘤など
	12	脳腫瘍の分類と悪性度および経過、感染性疾患	グリオーマと非グリオーマ（髄膜腫ほか）、母斑症
	13	神経難病（1）炎症と免疫、脱髄疾患、脊髄空洞症などの成因	髄膜炎・脳炎、多発性硬化症、副腎白質ジストロフィー、脊髄空洞症、代謝異常
	14	神経難病（2）神経筋疾患、栄養障害性病態など	筋ジストロフィー症、重症筋無力症、栄養障害と中毒、ミトコンドリア脳筋症など
	15	プリオン病ほか、まとめ	ヤコブ病とBSE、臨床神経学の今後の課題

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	臨床実習ⅠA		担当教員	竹中 謙将	
対象年次・学期	2年・後期		必修・選択区分	必修	単位数
授業形態			授業回数	0回	時間数
授業目的	2年次までに各専門科目で学んできた知識や技術を集成・応用し理学療法アプローチの基礎となる評価の進め方を学習する。各種疾患の症例に即して、各種の情報収集及び検査・測定手順を指導者の下、見学・模倣・実施することが重要な課題となる。さらにそれらのデータを統合・解釈して患者さんのニーズやゴールを考察していく。				
到達目標	a) 他職種からの情報を得ることができる。 b) 各疾患に合わせて検査・測定を実施できるようになる。 c) 検査結果を記録し、自ら調べ得る範囲内で異常の原因や各検査結果の関連性を考えることで、評価結果の妥当性を検討することができる。				
テキスト・参考図書等	臨床実習の手引き				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合(%)	評価基準		
	試験	0	臨床実習指導者の評価と、実習報告会における発表内容を併せ、総合的に評価する。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	20			
	その他	80			
履修上の留意事項	十分な準備を行ってから実習に臨んでください。 ご協力いただく対象者の気持ちを考え、感謝の念を持って実習を行ってください。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	【第 1-5 回】 1. 実習前評価	実習前筆記・実技試験にて、直接対象者に接するに当たり、総合的知識及び基本的技能・態度を備えていることを確認する。		
	2	【第 6-88 回】 2. 臨床実習	各実習施設に赴き臨床教育者の指示のもと、病歴などに関する医学的情報を収集したり、関節可動域や徒手筋力テストなどの検査・測定を体験（見学・模倣・実践）し、評価結果の妥当性や根拠のある評価に務める大切さを学習する。		
	3	【第 89-90 回】 3. 実習後評価	実習における教育成果の判定には実習報告会の内容や提出物等について確認し、臨床教育者評価を参考に総合的に判定する。		

授業科目	臨床実習ⅠA	担当 教員 実務 経験	小野直也 有：■ 無： □	市内の回復期病院で理学療法士として5年勤務
対象年次・学期	2年・後期	担当 教員	浜本浩一 有：■ 無： □	道内外の総合病院等で理学療法士として16年間勤務
授業形態		実務 経験		
		担当 教員 実務 経験	吉田香織 有：■ 無： □	道内の総合病院に理学療法士として10年以上勤務
		担当 教員 実務 経験	元木純 有：■ 無： □	市内整形外科病院にて理学療法士として18年間勤務
		担当 教員 実務 経験	竹中謙将 有：■ 無： □	道内の病院で10年、老人保健施設で5年、理学療法士として勤務
		担当 教員 実務 経験	有本邦洋 有：■ 無： □	道外医療施設にて理学療法士として6年間勤務
		担当 教員 実務 経験	武田祐貴 有：■ 無： □	市内脳神経外科病院にて理学療法士として12年間勤務
		担当 教員 実務 経験	吉田智子 有：■ 無： □	市内整形外科病院にて理学療法士として10年以上勤務
		担当 教員 実務 経験	横野裕行 有：■ 無： □	道内外の病院にて理学療法士として8年間勤務
		担当 教員 実務 経験	塚田雅弘 有：■ 無： □	市内整形外科、クリニックにて理学療法士として20年以上勤務

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	理学療法評価法実習 B	担当教員	武田 祐貴		
対象年次・学期	2 年・通年	必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態		授業回数	23 回	時間数	45 時間
授業目的	1. 患者さんに、検査実施にあたり必要な説明と禁忌動作や注意点等のリスク管理ができる。 2. 各検査が患者さんにかかる負荷を理解するとともに、患者さんの疲労に配慮することができる。 3. 各検査手技を的確に実施できる。				
到達目標	各種検査法および評価法を身につける。				
テキスト・参考図書等	理学療法評価学 第 6 版補訂版 新・徒手筋力検査法 原著第 10 [DVD 付]				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	・ 定期試験（実技：2 回の合算の平均 6 割以上で合格）		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	・ 解剖・生理・運動学の復習をして授業に臨むこと。 ・ 授業は触診を行いやすく、動きやすい服装を用意すること。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	徒手筋力テスト	筋力を測定する方法の中の徒手筋力テストについて学ぶ		
	2	徒手筋力テスト	筋力を測定する方法の中の徒手筋力テストについて学ぶ		
	3	整形外科特殊テスト	整形外科特殊テストについて学ぶ		
	4	整形外科特殊テスト	整形外科特殊テストについて学ぶ		
	5	感覚検査・疼痛検査	表在・深部・複合感覚の検査法について学ぶ		
	6	感覚検査・疼痛検査	表在・深部・複合感覚の検査法について学ぶ		
	7	筋緊張テスト	筋緊張の検査法について学ぶ		
	8	筋緊張テスト	筋緊張の検査法について学ぶ		
	9	深部腱反射検査、病的反射検査	深部腱反射、病的反射の検査法について学ぶ		
	10	深部腱反射検査、病的反射検査	深部腱反射、病的反射の検査法について学ぶ		
	11	片麻痺機能検査	Brunnstrom Stage・片麻痺機能検査について学ぶ		
	12	片麻痺機能検査	Brunnstrom Stage・片麻痺機能検査について学ぶ		
	13	SIAS	SIAS の方法について学ぶ		
	14	SIAS	SIAS の方法について学ぶ		
	15	姿勢反射検査	姿勢反射検査の方法を学ぶ		

	16	姿勢反射検査	姿勢反射検査の方法を学ぶ
	17	協調性検査	協調性検査法について学ぶ
	18	協調性検査	協調性検査法について学ぶ
	19	バランス検査、パフォーマンス検査	バランス検査法、パフォーマンス検査法について学ぶ
	20	バランス検査、パフォーマンス検査	バランス検査法、パフォーマンス検査法について学ぶ
	21	脳神経検査	脳神経検査法について学ぶ
	22	高次脳機能検査	高次脳機能検査法について学ぶ
	23	高次脳機能検査	高次脳機能検査法について学ぶ

授業科目	理学療法評価法実習 B	担当 教員 実務 経験	武田祐貴 有：■ 無： □	市内脳神経外科病院にて理 学療法士として 12 年間勤 務
対象年次・学 期	2 年・通年	担当 教員	元木純 有：■ 無： □	市内整形外科病院にて理学 療法士として 18 年間勤務
授業形態		実務 経験		
		担当 教員 実務 経験	小野直也 有：■ 無： □	市内回復期病院にて 5 年間 勤務
		担当 教員 実務 経験	有本邦洋 有：■ 無： □	道外医療施設にて 6 年間勤 務
		担当 教員 実務 経験	塚田雅弘 有：■ 無： □	市内整形外科、クリニック にて理学療法士として 20 年以上勤務
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	神経障害理学療法学 A		担当教員	武田 祐貴	
対象年次・学期	2 年・後期		必修・選択区分	必修	単位数
授業形態			授業回数	15 回	時間数
30 時間					
授業目的	脳血管障害や脊髄損傷等、理学療法の主要対象疾患についての知識の統合をはかる。各疾患における病態像、障害像の理解を深め、それに応じた理学療法評価項目の選択と問題点の整理、目標設定までの知識・技術の統合をはかることを目的とする。				
到達目標	・脳血管障害、脊髄損傷、神経筋疾患の病態、評価について説明できる。 ・理学療法治療の流れについて説明できる。				
テキスト・参考図書等	標準理学療法学専門分野 神経理学療法学 第 3 版 病気が見える Vol.7 脳・神経 第 2 版 脊髄損傷理学療法マニュアル第 3 版				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験により評価し 60 点/100 点以上を合格とする。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	解剖学や生理学の知識や理学療法評価法などと重複する話が多いので、しっかり復習して望むこと。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	神経系の全体像①	脳の解剖生理について復習する。		
	2	神経系の全体像②	脳血管、運動と感覚の伝導路、およびその異常について学ぶ。		
	3	脳血管障害（概要・脳梗塞）	脳血管障害の病態および理学療法の概要を学ぶ。		
	4	脳血管障害（脳出血・頭部外傷）	脳血管障害の病態および理学療法の概要を学ぶ。		
	5	片麻痺および高次脳機能障害と理学療法	脳血管障害の病態および理学療法の概要を学ぶ。		
	6	片麻痺および高次脳機能障害と理学療法	脳血管障害の病態および理学療法の概要を学ぶ。		
	7	多職種連携授業	神経障害分野の各種障害について、多職種の評価法を学ぶ。		
	8	多職種連携授業	神経障害分野の各種障害について、多職種の評価法を学ぶ。		
	9	末梢神経障害、脱髄疾患、神経変性疾患、筋疾患	末梢神経障害、脱髄疾患、神経変性疾患、筋疾患の病態と理学療法の概要を学ぶ。		
	10	末梢神経障害、脱髄疾患、神経変性疾患、筋疾患	末梢神経障害、脱髄疾患、神経変性疾患、筋疾患の病態と理学療法の概要を学ぶ。		
	11	脊髄損傷（総論）	脊髄損傷の概要（発生率、原因、主要な症状など）について理解する		
	12	脊髄損傷（症状、合併症）	脊髄損傷の様々な症状、合併症について理解する		
	13	脊髄損傷（髄節レベル）	髄節レベルごとの残存機能、到達可能な ADL について理解する		

	14	脊髄損傷（理学療法評価）	理学療法評価の項目、進め方、考え方について理解する
	15	脊髄損傷（理学療法）	基本的な理学療法の進め方について理解する

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	スポーツ理学療法概論 A		担当教員	元木 純	
対象年次・学期			必修・選択区分		単位数
授業形態			授業回数	8 回	時間数 15 時間
授業目的	スポーツリハビリテーションの中で理学療法士が果たす役割、意義について理解し、実際の対象者との関わり方について理解することを目的とする				
到達目標	スポーツ理学療法の概要（歴史や社会的意義）について理解し、説明できる。 スポーツ理学療法の実践場面について理解し、実践できる。				
テキスト・参考図書等					
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験		各講義内容についてのサマリーシートを提出（100 点満点）し、60 点以上で合格とする。 60 点未満の者は、課題再提出とし 60 点以上を合格とする。		
	レポート				
	小テスト				
	提出物	100			
	その他				
履修上の留意事項	事前の体調管理や着替えなどの準備をし、講義中の事故防止に各自で努めること				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	スポーツ理学療法総論①	・スポーツリハビリテーション分野における理学療法についての概要を理解する		
	2	スポーツ理学療法総論②	・スポーツリハビリテーション分野での理学療法が、様々な活動場面でどのように展開されているかを理解する		
	3	スポーツ理学療法と現場活動①	・スポーツ理学療法が実際の場面でどのように展開されているかを見学を通して学ぶ（学外施設・現場見学：スポーツ関連施設を予定）		
	4	スポーツ理学療法と現場活動②	・スポーツ理学療法が実際の臨床場面でどのように展開されているかを見学を通して学ぶ（学外施設・現場見学：医療機関を予定）		
	5	スポーツ理学療法とスポーツ活動復帰	・故障からの復帰を見据えたスポーツ理学療法の実際について、臨床現場で活躍している理学療法士の講義を通じて理解を深める		
	6	スポーツ理学療法と予防	・予防を見据えたスポーツ理学療法の実際について、健康増進・予防医学分野で活躍している理学療法士の講義を通じて理解を深める		
	7	パラスポーツ推進の取り組み	・パラリンピック・ムーブメントの理解とパラスポーツの社会的意義・施策について学ぶ		
	8	パラスポーツリハビリテーションに求められるインテグリティと資質	・パラスポーツに関わる理学療法士として求められる資質について学ぶ。		

授業科目	スポーツ理学療法概論 A	担当 教員 実務 経験	秋山 亨 有：■ 無： □	
対象年次・学 期		担当 教員	滑川 新太郎	
授業形態		実務 経験	有：■ 無： □	
		担当 教員 実務 経験	澤口 悠紀 有：■ 無： □	
		担当 教員 実務 経験	塚田 鉄平 有：■ 無： □	
		担当 教員 実務 経験	網谷 勇俊 有：■ 無： □	
		担当 教員 実務 経験	檜館 強拓 有：■ 無： □	
		担当 教員 実務 経験	安部 朋美 有：■ 無： □	
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	運動器障害理学療法学 A		担当教員	吉田 智子	
対象年次・学期	2 年・後期		必修・選択区分	必須	単位数
授業形態			授業回数	15 回	時間数
授業目的	運動器疾患の理学療法について、各疾患の特徴的症狀・障害、解剖・運動・生理学的知識といった基礎知識を理解する。基礎知識を基に理学療法評価項目の選択し、評価結果を解釈できる。				
到達目標	1. 各疾患の特徴的症狀・障害、解剖・運動・生理学知識について記述、説明できる。 2. 基礎知識を基に評価項目を挙げ、根拠を説明できる。 3. 評価結果から考えられる事、その他の評価との関連、動作・生活との関連を説明・記述できる。				
テキスト・参考図書等	Crosslink 理学療法学テキスト 運動器障害理学療法学 第 1 版 15 レクチャーシリーズ義肢学 標準整形外科学 第 15 版				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験により評価する。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	・解剖学、生理学、運動学の復習をして授業に臨むこと ・身体露出が必要な授業の場合は、動きやすい服装で参加すること				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	運動器疾患理学療法の基礎	運動器疾患理学療法の基礎		
	2	骨折①	骨折の理学療法〔基礎知識～評価〕		
	3	骨折②	骨折の理学療法〔基礎知識～評価〕		
	4	末梢神経障害	末梢神経障害と理学療法〔基礎知識～評価〕		
	5	変形性関節症①	変形性関節症の理学療法〔基礎知識～評価〕		
	6	変形性関節症②	変形性関節症の理学療法〔基礎知識～評価〕		
	7	捻挫、靱帯損傷、脱臼①	捻挫、靱帯損傷、脱臼の理学療法〔基礎知識〕		
	8	捻挫、靱帯損傷、脱臼②	捻挫、靱帯損傷、脱臼の理学療法〔評価〕		
	9	腰部疾患	腰部疾患の理学療法〔基礎知識～評価〕		
	10	肩関節疾患	肩関節疾患の理学療法〔基礎知識～評価〕		
	11	切断①	切断・総論、切断のリハビリテーション、切断の理学療法		
	12	切断②	切断・総論、切断のリハビリテーション、切断の理学療法		
	13	切断③	切断・総論、切断のリハビリテーション、切断の理学療法		
	14	関節リウマチ①	関節リウマチ〔基礎知識から治療まで〕		

	15	関節リウマチ②	関節リウマチ〔基礎知識から治療まで〕
--	----	---------	--------------------

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	運動器障害学 A		担当教員	吉田 智子		
対象年次・学期	2 年・通年		必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態			授業回数	15 回	時間数	30 時間
授業目的	PT・OT にとって安全で効果的な治療をするために必要不可欠な、疫学・発症メカニズム・代表的な検査・治療法を運動器疾患の総論および各論を通じて学習し理解する。					
到達目標	①総論として、整形外科領域における診断法・治療法・外傷学を学習・理解し、それぞれの要点について説明・記述ができる。 ②各論として、各関節に代表的な運動器疾患の症状・発症メカニズム・検査・治療について説明・記述ができる					
テキスト・参考図書等	標準整形外科学 第 16 版					
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準			
	試験	100	前期および後期定期試験により評価する。 前期および後期定期試験の合計で総合評価とする。			
	レポート	0				
	小テスト	0				
	提出物	0				
	その他	0				
履修上の留意事項						
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容			
	1	整形外科総論	診断・治療総論			
	2	疾患疾患総論	外傷総論・軟部組織損傷（末梢神経損傷・脱臼・靱帯損傷）			
	3	疾患疾患総論	骨折			
	4	疾患疾患総論	軟部組織・骨・関節の感染症			
	5	疾患疾患総論	四肢循環障害の診察・診断			
	6	疾患疾患総論	代謝性骨疾患・骨腫瘍			
	7	疾患疾患総論	関節リウマチ			
	8	疾患疾患総論	変形性関節症			
	9	疾患各論	足部・足関節疾患			
	10	疾患各論	膝関節疾患			
	11	疾患各論	股関節疾患			
	12	疾患各論	脊椎・胸郭疾患			
	13	疾患各論	上肢疾患①（肩関節疾患）			
	14	疾患各論	上肢疾患②（肘・手関節疾患）			
	15	疾患各論	上肢疾患③（上肢のスポーツ障害）			

授業科目	運動器障害学 A	担当 教員	伊藤雄人	市内整形外科クリニックで 整形外科医として勤務
		実務 経験	有：■ 無： □	
対象年次・学 期	2 年・通年	担当 教員	吉田智子	市内整形外科病院にて理学 療法士として 10 年以上勤 務
授業形態		実務 経験	有：■ 無： □	
		担当 教員	塚田雅弘	市内整形外科、クリニック にて理学療法士として 20 年以上勤務
		実務 経験	有：■ 無： □	
		担当 教員		
		実務 経験		
		担当 教員		
		実務 経験		
		担当 教員		
		実務 経験		
		担当 教員		
		実務 経験		
		担当 教員		
		実務 経験		
		担当 教員		
		実務 経験		
		担当 教員		
		実務 経験		

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	日常生活活動実習 B	担当教員	竹中 謙将		
対象年次・学期	2 年・通年	必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態		授業回数	23 回	時間数	
授業目的	授業を通して、障がい像を明確に捉え、その人にあった日常生活活動方法を考える。さらに安全に介助・訓練方法を実践する。また、様々な ADL 評価法を学び、演習する。				
到達目標	①日常生活活動を安全で円滑に行う方法を実施できる。 ②障がいを持つ人の日常生活活動方法を説明できる。 ③ADL 評価とその方法、定義について説明と実施ができる。				
テキスト・参考図書等	PT・OT ビジュアルテキスト ADL 姿勢と動作 第 3 版 ADL その基礎から応用				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	前期は筆記試験 80 点と実技試験 20 点の合計で評価を行い、本試験で 60 点に満たないものは再試験にて筆記試験 100 点満点中 60 点以上を合格とする。 後期試験は筆記試験 100 点満点で評価を行う。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	この講義は暗記力だけでなく、応用力、想像力が重要になります。普段の生活でどのような活動、動作がなされているか、また身体機能や環境の変化によってどう影響するのか常に意識するよう心がけること。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	オリエンテーション			
	2	動作練習の基本	ADL 訓練、基本動作訓練を進める上で必要な運動を活用し効果的な練習・指導方法について学ぶ		
	3	ポジショニング	ポジショニング（良肢位）についてその方法を学ぶ		
	4	ADL 評価法	ADL 評価法について学ぶ		
	5	ADL 評価法	ADL 評価法について学ぶ		
	6	ADL 評価法	ADL 評価法について学ぶ		
	7	ADLex 総論	ADLex トレーニングについて学ぶ		
	8	関節リウマチの ADL	関節リウマチの ADL について学ぶ		
	9	変形性関節症の ADL	変形性関節症の ADL について学ぶ		
	10	下肢骨折の ADL	下肢骨折の ADL について学ぶ		
	11	移動補助具の選択、操作について	移動補助具の選択、操作について学ぶ		
	12	神経筋疾患の ADL	パーキンソン病の ADL について学ぶ		
	13	複合動作練習のポイント	複合動作の練習方法について学ぶ		
	14	脳神経疾患の ADL	脳卒中片麻痺の ADL		
	15	脳神経疾患の ADL	脳卒中片麻痺の ADL		
	16	脳卒中片麻痺の ADL	脳卒中片麻痺の ADL について学ぶ		

	17	脳卒中片麻痺の ADL	脳卒中片麻痺の ADL について学ぶ
	18	脳卒中片麻痺の ADL	脳卒中片麻痺の ADL について学ぶ
	19	脳卒中片麻痺の ADL	脳卒中片麻痺の ADL について学ぶ
	20	脊髄損傷の ADL	脊髄損傷の ADL について学ぶ
	21	脊髄損傷の ADL	脊髄損傷の ADL について学ぶ
	22	脊髄損傷の ADL	脊髄損傷の ADL について学ぶ
	23	脊髄損傷の ADL	脊髄損傷の ADL について学ぶ

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	内部障害理学療法学 B	担当教員	横野 裕行		
対象年次・学期	2 年・後期	必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態		授業回数	8 回	時間数	15 時間
授業目的	糖尿病・慢性腎臓病の基礎知識と合併症、運動療法やリスク管理、運動処方について学ぶ。				
到達目標	糖尿病・慢性腎臓病の運動療法とリスク管理について説明できる。				
テキスト・参考図書等	病気が見える 糖尿病・代謝・内分泌 Vol 3 第 5 版 最新理学療法学講座 内部障害理学療法学 フィジカルアセスメント完全攻略 Book				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験 100 点満点中 60 点以上を合格とし、本試験で 60 点に満たないものは再試験にて 60 点以上を合格とする。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	講義時間で説明した内容は、できる限りその時間のうちに覚え理解するように努めること。そのため、わからない所は質問し早めに解決すること。 2 年次履修の内部障害学、1 年次履修の解剖学・生理学がベースとなるため復習をすること。普段使わない専門用語が多く出てくるので丸暗記ではなく意味を理解すること。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	オリエンテーション・代謝障害について	代謝の復習、代謝障害、肥満について学習する		
	2	糖尿病総論	糖尿病の病態・検査・治療方法について学習する		
	3	糖尿病の合併症	糖尿病の合併症やその評価方法、リスク管理について学習する		
	4	糖尿病の治療	糖尿病の食事療法・運動療法の方法について学習する		
	5	行動変容	糖尿病疾患に対して、ただ理学療法をするだけではなく、行動を継続させる手法を理解する		
	6	腎臓・腎不全 総論	腎臓について、慢性腎臓病の病態・検査・治療方法について学習する		
	7	腎不全の理学療法	慢性腎臓病の評価・理学療法の方法について学習する		
	8	症例検討・評価体験	糖尿病・慢性腎臓病の代表的な評価を経験する。症例検討をする		

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	スポーツ理学療法概論 B		担当教員	元木 純	
対象年次・学期			必修・選択区分		単位数
授業形態			授業回数	8 回	時間数 15 時間
授業目的	スポーツリハビリテーションの中で理学療法士が果たす役割、意義について理解し、実際の対象者との関わり方について理解することを目的とする				
到達目標	スポーツ理学療法の概要（歴史や社会的意義）について理解し、説明できる。 スポーツ理学療法の実践場面について理解し、実践できる。				
テキスト・参考図書等					
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験		各講義内容についてのサマリーシートを提出（100 点満点）し、60 点以上で合格とする。 60 点未満の者は、課題再提出とし 60 点以上を合格とする。		
	レポート				
	小テスト				
	提出物	100			
	その他				
履修上の留意事項	事前の体調管理や着替えなどの準備をし、講義中の事故防止に各自で努めること				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	スポーツ理学療法総論①	・スポーツリハビリテーション分野における理学療法についての概要を理解する		
	2	スポーツ理学療法総論②	・スポーツリハビリテーション分野での理学療法が、様々な活動場面でどのように展開されているかを理解する		
	3	スポーツ理学療法と現場活動①	・スポーツ理学療法が実際の場面でどのように展開されているかを見学を通して学ぶ（学外施設・現場見学：スポーツ関連施設を予定）		
	4	スポーツ理学療法と現場活動②	・スポーツ理学療法が実際の臨床場面でどのように展開されているかを見学を通して学ぶ（学外施設・現場見学：医療機関を予定）		
	5	スポーツ理学療法とスポーツ活動復帰	・故障からの復帰を見据えたスポーツ理学療法の実際について、臨床現場で活躍している理学療法士の講義を通じて理解を深める		
	6	スポーツ理学療法と予防	・予防を見据えたスポーツ理学療法の実際について、健康増進・予防医学分野で活躍している理学療法士の講義を通じて理解を深める		
	7	パラスポーツ推進の取り組み	・パラリンピック・ムーブメントの理解とパラスポーツの社会的意義・施策について学ぶ		
	8	パラスポーツリハビリテーションに求められるインテグリティと資質	・パラスポーツに関わる理学療法士として求められる資質について学ぶ。		

授業科目	スポーツ理学療法概論 B	担当 教員 実務 経験	秋山 亨 有：■ 無： □	
対象年次・学 期		担当 教員	滑川 新太郎	
授業形態		実務 経験	有：■ 無： □	
		担当 教員 実務 経験	澤口 悠紀 有：■ 無： □	
		担当 教員 実務 経験	塚田 鉄平 有：■ 無： □	
		担当 教員 実務 経験	網谷 勇俊 有：■ 無： □	
		担当 教員 実務 経験	檜館 強拓 有：■ 無： □	
		担当 教員 実務 経験	安部 朋美 有：■ 無： □	
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	運動療法 B		担当教員	元木 純	
対象年次・学期	2 年・通年		必修・選択区分	必修	単位数
授業形態			授業回数		時間数
授業目的	運動療法とは理学療法の中でも根幹をなすものである。この授業では運動療法の基本的な原則・方法論について学び、個々の症状に対する治療プログラム実施に役立てていく。				
到達目標	①運動療法の概要と背景、原則、方法論等について説明できる。 ②運動の効果と弊害について、科学的根拠にもとづいて説明できる。 ③実際の患者に対して運動療法中心の治療プログラムを立案できる。				
テキスト・参考図書等	標準理学療法学 専門分野 運動療法学 総論 第 5 版				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験により評価する。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	運動療法の治療効果の背景として解剖学、生理学、運動学の知識が不可欠である。運動療法の履修と並行してさらに知識を深めること。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	オリエンテーション、運動療法の概念	運動療法の概念、この科目を学ぶ目的を理解する。		
	2	運動療法の歴史、リスク管理	運動療法の発展してきた歴史とその概念、運動療法実施時のリスク管理について学習する		
	3	基本的運動	身体運動の基本的種類について、運動を発現する力と筋収縮様式による内容から理解する		
	4	関節可動域運動、伸張運動	正常の関節の特性と、関節可動域制限の病理、関節可動域運動、伸張運動の 目的、方法について学習する		
	5	関節可動域運動、伸張運動	正常の関節の特性と、関節可動域制限の病理、関節可動域運動、伸張運動の 目的、方法について学習する		
	6	関節可動域運動、伸張運動	正常の関節の特性と、関節可動域制限の病理、関節可動域運動、伸張運動の 目的、方法について学習する		
	7	筋力増強運動	筋収縮の生理学的機序、筋力低下と筋力増強のメカニズム、筋力増強の目的と 方法について学習する		
	8	筋力増強運動	筋収縮の生理学的機序、筋力低下と筋力増強のメカニズム、筋力増強の目的と 方法について学習する		
	9	筋力増強運動	筋収縮の生理学的機序、筋力低下と筋力増強のメカニズム、筋力増強の目的と 方法について学習する		
	10	筋力増強運動	筋収縮の生理学的機序、筋力低下と筋力増強のメカニズム、筋力増強の目的と 方法について学習する		

	11	筋力増強運動	筋収縮の生理学的機序、筋力低下と筋力増強のメカニズム、筋力増強の目的と方法について学習する
	12	筋力増強運動	筋収縮の生理学的機序、筋力低下と筋力増強のメカニズム、筋力増強の目的と方法について学習する
	13	筋力増強運動	筋収縮の生理学的機序、筋力低下と筋力増強のメカニズム、筋力増強の目的と方法について学習する
	14	筋力増強運動	筋収縮の生理学的機序、筋力低下と筋力増強のメカニズム、筋力増強の目的と方法について学習する
	15	持久力増強運動	筋持久力、全身持久力、持久力増強運動の目的、方法について学習する
	16	持久力増強運動	筋持久力、全身持久力、持久力増強運動の目的、方法について学習する
	17	持久力増強運動	筋持久力、全身持久力、持久力増強運動の目的、方法について学習する
	18	運動制御と運動学習理論に基づく運動療法	運動制御と運動学習の理論を理解し、理論に基づく練習の構成について学習する
	19	協調性運動障害に対する運動療法	運動の協調性を保つための機序、協調性運動の目的と方法について学習する
	20	バランス障害に対する運動療法	バランス障害の分類、運動療法の理論と方法について学習する
	21	姿勢障害に対する運動療法	姿勢障害の分類、運動療法の理論と方法について学習する
	22	発達と運動療法	発達とその障害、発達を促す運動療法について学習する
	23	感覚障害・筋緊張異常に対する運動療法	感覚障害、筋緊張異常に対する運動療法の理論と方法を学習する
	24	感覚障害・筋緊張異常に対する運動療法	感覚障害、筋緊張異常に対する運動療法の理論と方法を学習する
	25	痛みに対する運動療法	痛みの定義・原因、痛みに対する運動療法について学習する
	26	運動療法の組み立て	整形外科疾患、中枢神経疾患等に対する運動療法プログラムの組み立て方について学習する
	27	運動療法の組み立て	整形外科疾患、中枢神経疾患等に対する運動療法プログラムの組み立て方について学習する
	28	運動療法の組み立て	整形外科疾患、中枢神経疾患等に対する運動療法プログラムの組み立て方について学習する
	29	運動療法の組み立て	整形外科疾患、中枢神経疾患等に対する運動療法プログラムの組み立て方について学習する
	30	運動療法の組み立て	整形外科疾患、中枢神経疾患等に対する運動療法プログラムの組み立て方について学習する

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	臨床運動学 B	担当教員	浜本 浩一		
対象年次・学期	2 年・通年	必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態		授業回数	23 回	時間数	45 時間
授業目的	・理学療法評価における動作観察・分析の位置づけを理解し、健常者や患者の姿勢、動作観察・分析ができる。①姿勢と動作の観察に必要な用語を使うことができる。②基本姿勢、基本動作、歩行の観察を記述することができる。③基本姿勢、基本動作、歩行について観察により発見した特徴を図示することができる。④基本姿勢、基本動作、歩行の観察からとその特徴や異常を発見し、その要因となる機能障害を導き出すことができる。				
到達目標	正常な基本動作のメカニズムを理解し、動作分析を身につける。				
テキスト・参考図書等	動作分析 臨床活用講座 観察による歩行分析				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	80	前期・後期定期試験（筆記）、前期小テスト、後期ポスター発表を総合して評価する。		
	レポート	0			
	小テスト	10			
	提出物	0			
	その他	10			
履修上の留意事項	学生間での実習は、健常な動作の理解には不可欠なので集中して取り組むように。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	動作分析の基礎 1	臨床運動学とは 身体運動の分析方法（運動・動作・行為）		
	2	動作分析の基礎 2	日常生活活動と基本動作の関係		
	3	動作観察・動作分析	身の回り動作の細分化		
	4	動作分析の基礎 3	基本動作の評価方法（動作・運動分析）		
	5	姿勢観察・分析	臥位・座位・立位、姿勢観察・分析の実際		
	6	バイオメカニクス 1	体重心の求め方、身体に働く力（重力、床反力、摩擦力、外力）		
	7	バイオメカニクス 2	力の合成と分解、てこ、関節モーメントと筋活動		
	8	グループワーク 1	授業方法の説明		
	9	グループワーク 2・3	寝返り動作 寝返り動作のポスター発表		
	10	グループワーク 2・3	寝返り動作 寝返り動作のポスター発表		
	11	グループワーク 4・5・6	起き上がり動作 起き上がり動作のポスター発表		
	12	グループワーク 4・5・6	起き上がり動作 起き上がり動作のポスター発表		
	13	グループワーク 4・5・6	起き上がり動作 起き上がり動作のポスター発表		
	14	グループワーク 7・8・9	立ち上がり動作 立ち上がり動作のポスター発表		

	15	グループワーク 7・8・9	立ち上がり動作 立ち上がり動作のポスター発表
	16	グループワーク 7・8・9	立ち上がり動作 立ち上がり動作のポスター発表
	17	グループワーク 10・11	歩行
	18	グループワーク 10・11	歩行
	19	グループワーク 12	歩行のポスター発表
	20	異常歩行の観察と分析	中枢神経障害の歩行
	21	異常歩行の観察と分析	中枢神経障害の歩行
	22	異常動作の観察と分析	運動器障害の歩行
	23	異常動作の観察と分析	運動器障害の歩行

授業科目	臨床運動学 B	担当 教員 実務 経験	浜本浩一 有：■ 無： □	道内外の総合病院等で理学療法士として 16 年間勤務
対象年次・学期	2 年・通年	担当 教員		
授業形態		実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	運動器障害理学療法学 B		担当教員	吉田 智子	
対象年次・学期	2 年・後期		必修・選択区分	必須	単位数
授業形態			授業回数	15 回	時間数
授業目的	運動器疾患の理学療法について、各疾患の特徴的症狀・障害、解剖・運動・生理学的知識といった基礎知識を理解する。基礎知識を基に理学療法評価項目の選択し、評価結果を解釈できる。				
到達目標	1. 各疾患の特徴的症狀・障害、解剖・運動・生理学知識について記述、説明できる。 2. 基礎知識を基に評価項目を挙げ、根拠を説明できる。 3. 評価結果から考えられる事、その他の評価との関連、動作・生活との関連を説明・記述できる。				
テキスト・参考図書等	Crosslink 理学療法学テキスト 運動器障害理学療法学 第 1 版 15 レクチャーシリーズ義肢学 標準整形外科学 第 15 版				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験により評価する。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	・解剖学、生理学、運動学の復習をして授業に臨むこと ・身体の露出が必要な授業の場合は、動きやすい服装で参加すること				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	運動器疾患理学療法の基礎	運動器疾患理学療法の基礎		
	2	骨折①	骨折の理学療法〔基礎知識～評価〕		
	3	骨折②	骨折の理学療法〔基礎知識～評価〕		
	4	末梢神経障害	末梢神経障害と理学療法〔基礎知識～評価〕		
	5	変形性関節症①	変形性関節症の理学療法〔基礎知識～評価〕		
	6	変形性関節症②	変形性関節症の理学療法〔基礎知識～評価〕		
	7	捻挫、靱帯損傷、脱臼①	捻挫、靱帯損傷、脱臼の理学療法〔基礎知識〕		
	8	捻挫、靱帯損傷、脱臼②	捻挫、靱帯損傷、脱臼の理学療法〔評価〕		
	9	腰部疾患	腰部疾患の理学療法〔基礎知識～評価〕		
	10	肩関節疾患	肩関節疾患の理学療法〔基礎知識～評価〕		
	11	切断①	切断・総論、切断のリハビリテーション、切断の理学療法		
	12	切断②	切断・総論、切断のリハビリテーション、切断の理学療法		
	13	切断③	切断・総論、切断のリハビリテーション、切断の理学療法		
	14	関節リウマチ①	関節リウマチ〔基礎知識から治療まで〕		

	15	関節リウマチ②	関節リウマチ〔基礎知識から治療まで〕
--	----	---------	--------------------

授業科目	運動器障害理学療法学 B	担当 教員	吉田 智子	市内整形外科病院にて理学療法士として 10 年以上間勤務
		実務 経験	有： ☒ 無： ☐	
対象年次・学期	2 年・後期	担当 教員	吉田 香織	道内の総合病院に理学療法士として 10 年以上勤務
授業形態		実務 経験	有： ☒ 無： ☐	
		担当 教員	塚田 雅弘	市内整形外科、クリニックにて理学療法士として 20 年以上勤務
		実務 経験	有： ☒ 無： ☐	
		担当 教員		
		実務 経験		
		担当 教員		
		実務 経験		
		担当 教員		
		実務 経験		
		担当 教員		
		実務 経験		

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	臨床運動学 A	担当教員	浜本 浩一		
対象年次・学期	2 年・通年	必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態		授業回数	23 回	時間数	45 時間
授業目的	・理学療法評価における動作観察・分析の位置づけを理解し、健常者や患者の姿勢、動作観察・分析ができる。①姿勢と動作の観察に必要な用語を使うことができる。②基本姿勢、基本動作、歩行の観察を記述することができる。③基本姿勢、基本動作、歩行について観察により発見した特徴を図示することができる。④基本姿勢、基本動作、歩行の観察からとその特徴や異常を発見し、その要因となる機能障害を導き出すことができる。				
到達目標	正常な基本動作のメカニズムを理解し、動作分析を身につける。				
テキスト・参考図書等	動作分析 臨床活用講座 観察による歩行分析				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	80	前期・後期定期試験（筆記）、前期小テスト、後期ポスター発表を総合して評価する。		
	レポート	0			
	小テスト	10			
	提出物	0			
	その他	10			
履修上の留意事項	学生間での実習は、健常な動作の理解には不可欠なので集中して取り組むように。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	動作分析の基礎 1	臨床運動学とは 身体運動の分析方法（運動・動作・行為）		
	2	動作分析の基礎 2	日常生活活動と基本動作の関係		
	3	動作観察・動作分析	身の回り動作の細分化		
	4	動作分析の基礎 3	基本動作の評価方法（動作・運動分析）		
	5	姿勢観察・分析	臥位・座位・立位、姿勢観察・分析の実際		
	6	バイオメカニクス 1	体重心の求め方、身体に働く力（重力、床反力、摩擦力、外力）		
	7	バイオメカニクス 2	力の合成と分解、てこ、関節モーメントと筋活動		
	8	グループワーク 1	授業方法の説明		
	9	グループワーク 2・3	寝返り動作 寝返り動作のポスター発表		
	10	グループワーク 2・3	寝返り動作 寝返り動作のポスター発表		
	11	グループワーク 4・5・6	起き上がり動作 起き上がり動作のポスター発表		
	12	グループワーク 4・5・6	起き上がり動作 起き上がり動作のポスター発表		
	13	グループワーク 4・5・6	起き上がり動作 起き上がり動作のポスター発表		
	14	グループワーク 7・8・9	立ち上がり動作 立ち上がり動作のポスター発表		

	15	グループワーク 7・8・9	立ち上がり動作 立ち上がり動作のポスター発表
	16	グループワーク 7・8・9	立ち上がり動作 立ち上がり動作のポスター発表
	17	グループワーク 10・11	歩行
	18	グループワーク 10・11	歩行
	19	グループワーク 12	歩行のポスター発表
	20	異常歩行の観察と分析	中枢神経障害の歩行
	21	異常歩行の観察と分析	中枢神経障害の歩行
	22	異常動作の観察と分析	運動器障害の歩行
	23	異常動作の観察と分析	運動器障害の歩行

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	発達障害学 A	担当教員	佐々木 智教		
対象年次・学期	2 年・後期	必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態		授業回数	8 回	時間数	15 時間
授業目的	「子どもは小さな大人ではない。」子どものからだの特徴、子ども特有の疾患・病態について学ぶ。また、近年その重要性が増している障害児の問題、障害児に対する医療の提供体制について重点的に学ぶ。				
到達目標	子ども特有の疾患・病態について理解する。				
テキスト・参考図書等	言語聴覚士のための基礎知識、小児科学・発達障害学 第 3 版				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験（100 点満点）により 60 点以上を合格とする。 60 点未満の者は再試験を受験し、60 点以上を合格とする。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	医療を志す者としての自覚を持ち、学習意欲を保って授業に臨むこと。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	オリエンテーション、小児科学概論	小児科学とは。小児科学を取り巻く環境の変化。小児医療における理学療法士・作業療法士の役割。		
	2	胎児・周産期、新生児・乳児健診	胎芽病と胎児病、子宮内発育不全、周産期障害など。出生から退院まで。乳児の発達。乳児健診		
	3	遺伝疾患・先天異常、神経疾患・てんかん	遺伝性疾患、染色体異常、奇形、先天異常。神経・筋疾患、てんかん、水頭症、中枢神経奇形、頭部外傷		
	4	その他の疾患	循環器、呼吸器、消化器、代謝、内分泌、感染症、免疫、アレルギー、泌尿器、脳腫瘍		
	5	小児の発達と成長、運動・知的・発達障害	発達の概念。健常な発達。小児の成長。運動発達障害、知的障害、広汎性発達障害、注意欠陥多動性障害（ADHD）		
	6	重症心身障害	重症心身障害の特徴、側湾、姿勢異常、筋緊張亢進、摂食・嚥下の異常、呼吸障害、気管切開・咽頭気管分離。		
	7	医療的ケア	在宅で医療的ケアを必要とする小児と家族の支援、訪問看護と訪問リハの連携、発達支援としての外来リハ。		
	8	小児の在宅医療	小児の在宅医療における理学療法士・作業療法士の役割と期待するもの。		

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	解剖学実習 A		担当教員	吉田 香織		
対象年次・学期	2 年・通年		必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態			授業回数		時間数	
授業目的	・理学療法の基礎になる骨・筋を主に各種臓器を模型等を観察し実習を行う。さらに解剖された人体観察を通して、その構造と各器官の連関を理解する。					
到達目標	・骨や筋をはじめとする人体臓器の構造、名称や位置および構造について理解し説明することができる。					
テキスト・参考図書等	カラー人体解剖学 構造と機能：ミクロからマクロまで 筋学ハンドブック 関節学ハンドブック					
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準			
	試験	100	筆記試験は前期試験と後期試験それぞれに合格すること。 ・前期：前期試験（骨学～神経系）＝ 60 点以上合格（60 点未満再試験） ・後期：後期試験（筋学）＝ 60 点以上合格（60 点未満再試験） ・再試験は 60 点以上で合格となる "			
	レポート	0				
	小テスト	0				
	提出物	0				
	その他	0				
履修上の留意事項	1 年次に学んだ内容が基礎となるため自ら能動的に調べることを通して主体的に学習すること。テキスト等を用い予習・復習を行うこと。 解剖実習見学では、敬意を持ち医学を学ぶ学生として真摯に向き合い、かつ積極的に学習に取り組むこと。					
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容			
	1	骨学実習総論	オリエンテーション・骨の名称や位置・構造について学習			
	2	骨学実習各論①	上肢の骨の名称や位置・構造について学習			
	3	骨学実習各論②	下肢の骨の名称や位置・構造について学習			
	4	骨学実習各論③	体幹の骨の名称や位置・構造について学習 関節の構造について学習			
	5	胸腔・腹腔臓器①	心臓・肺・肝臓・腎臓・胃・腸など主な臓器の名称や位置・構造について学習			
	6	胸腔・腹腔臓器②	心臓・肺・肝臓・腎臓・胃・腸など主な臓器の名称や位置・構造について学習			
	7	血管系	主な血管の位置・構造について			
	8	神経系①	中枢神経(脳・脊髄)の名称や位置・構造について			
	9	神経系②	中枢神経(脳・脊髄)の名称や位置・構造について			
	10	神経系③	末梢神経の名称や位置・構造について			
	11	筋学実習①	筋の名称や位置・構造について学習			
	12	筋学実習②	筋の名称や位置・構造について学習			

	13	筋学実習③	筋の名称や位置・構造について学習
	14	筋学実習④	筋の名称や位置・構造について学習
	15	解剖学実習見学のオリエンテーション・準備	人体解剖学実習見学にあたってのオリエンテーションおよび準備学習
	16	解剖実習見学の準備学習およびまとめ	解剖された人体を観察し、構造と各器官の関係性について理解するなどの準備学習や各解剖実習で学んだ内容について整理し理解する学習
	17	解剖実習見学の準備学習およびまとめ	解剖された人体を観察し、構造と各器官の関係性について理解するなどの準備学習や各解剖実習で学んだ内容について整理し理解する学習
	18	解剖実習見学	解剖された人体を観察し、構造と各器官の関係性について理解する、(スケジュールの詳細は授業開始時に配付予定)
	19	解剖実習見学	解剖された人体を観察し、構造と各器官の関係性について理解する、(スケジュールの詳細は授業開始時に配付予定)
	20	解剖実習見学	解剖された人体を観察し、構造と各器官の関係性について理解する、(スケジュールの詳細は授業開始時に配付予定)
	21	解剖実習見学	解剖された人体を観察し、構造と各器官の関係性について理解する、(スケジュールの詳細は授業開始時に配付予定)
	22	解剖実習見学	解剖された人体を観察し、構造と各器官の関係性について理解する、(スケジュールの詳細は授業開始時に配付予定)
	23	解剖実習見学	解剖された人体を観察し、構造と各器官の関係性について理解する、(スケジュールの詳細は授業開始時に配付予定)

授業科目	解剖学実習 A	担当 教員 実務 経験	飯島治之 有：■ 無： □	医学博士を有し解剖学講師 として 10 年以上従事
対象年次・学 期	2 年・通年	担当 教員	二宮孝文	道内・道外医科大学にて解 剖学講座に所属し 40 年以 上の経験を有する
授業形態		実務 経験	有：■ 無： □	
		担当 教員 実務 経験	吉田香織 有：■ 無： □	道内の総合病院に理学療法 士として 10 年以上勤務
		担当 教員 実務 経験	塚田雅弘 有：■ 無： □	市内整形外科、クリニック にて理学療法士として 20 年以上勤務
		担当 教員 実務 経験	和田英峰 有：■ 無： □	道内病院にて作業療法士と して 8 年勤務
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		
		担当 教員 実務 経験		

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	日常生活活動実習 A		担当教員	竹中 謙将	
対象年次・学期	2 年・通年		必修・選択区分	必修	単位数
授業形態			授業回数	23 回	時間数
授業目的	授業を通して、障がい像を明確に捉え、その人にあった日常生活活動方法を考える。さらに安全に介助・訓練方法を実践する。また、様々な ADL 評価法を学び、演習する。				
到達目標	①日常生活活動を安全で円滑に行う方法を実施できる。 ②障がいを持つ人の日常生活活動方法を説明できる。 ③ADL 評価とその方法、定義について説明と実施ができる。				
テキスト・参考図書等	PT・OT ビジュアルテキスト ADL 姿勢と動作 第 3 版 ADL その基礎から応用				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	前期は筆記試験 80 点と実技試験 20 点の合計で評価を行い、本試験で 60 点に満たないものは再試験にて筆記試験 100 点満点中 60 点以上を合格とする。 後期試験は筆記試験 100 点満点で評価を行う。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	この講義は暗記力だけでなく、応用力、想像力が重要になります。普段の生活でどのような活動、動作がなされているか、また身体機能や環境の変化によってどう影響するのか常に意識するよう心がけること。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	オリエンテーション			
	2	動作練習の基本	ADL 訓練、基本動作訓練を進める上で必要な運動を活用し効果的な練習・指導方法について学ぶ		
	3	ポジショニング	ポジショニング（良肢位）についてその方法を学ぶ		
	4	ADL 評価法	ADL 評価法について学ぶ		
	5	ADL 評価法	ADL 評価法について学ぶ		
	6	ADL 評価法	ADL 評価の演習、BI、FIM		
	7	ADLex 総論	ADLex トレーニング方法を学ぶ		
	8	関節リウマチの ADL	関節リウマチの ADL について学ぶ		
	9	変形性関節症の ADL	変形性関節症の ADL について学ぶ		
	10	下肢骨折の ADL	下肢骨折の ADL について学ぶ		
	11	移動補助具の選択、操作について	移動補助具の選択、操作について学ぶ		
	12	神経筋疾患における ADL	パーキンソン病に対する ADL		
	13	複合動作練習のポイント	複合動作の練習方法について学ぶ		
	14	脳神経疾患の ADL	脳卒中片麻痺患者における ADL		
	15	脳神経疾患の ADL	脳卒中片麻痺患者における ADL		
	16	脳卒中片麻痺の ADL	脳卒中片麻痺の ADL について学ぶ		

	17	脳卒中片麻痺の ADL	脳卒中片麻痺の ADL について学ぶ
	18	脳卒中片麻痺の ADL	脳卒中片麻痺の ADL について学ぶ
	19	脳卒中片麻痺の ADL	脳卒中片麻痺の ADL について学ぶ
	20	脊髄損傷の ADL	脊髄損傷の ADL について学ぶ
	21	脊髄損傷の ADL	脊髄損傷の ADL について学ぶ
	22	脊髄損傷の ADL	脊髄損傷の ADL について学ぶ
	23	脊髄損傷の ADL	脊髄損傷の ADL について学ぶ

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	一般臨床医学 A		担当教員	鬼原 彰		
対象年次・学期	2 年・後期		必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態			授業回数	15 回	時間数	30 時間
授業目的	・臨床系科目の中で、内科学、精神医学などカリキュラムに取り入れられている科目以外の領域を学習するものである。 ・多くの臨床系科目が含まれており、要点のみの講義となるので、さらに他の成書を用いて学習を深めることが必要である。					
到達目標	・下記の診療科目に関して、主要な疾患概要の理解を深める					
テキスト・参考図書等	PT・OT・S Tのための一般臨床医学 第3版					
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準			
	試験	100	定期試験により評価			
	レポート	0				
	小テスト	0				
	提出物	0				
	その他	0				
履修上の留意事項	欠席せず、予習復習をすること					
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容			
	1	老年医学	老年医療とリハビリテーション			
	2	老年医学	老年医療とリハビリテーション			
	3	老年医学	老年医療とリハビリテーション			
	4	脳外科	・主な脳神経外科疾患とリハビリテーション ・外科総論(一部)			
	5	脳外科	・主な脳神経外科疾患とリハビリテーション ・外科総論(一部)			
	6	循環器外科	・主な循環器系外科疾患とリハビリテーション ・外科総論(一部)			
	7	呼吸器外科	・主な呼吸器系外科疾患とリハビリテーション ・外科総論(一部)			
	8	消化器系外科	・主な消化器系外科疾患とリハビリテーション ・外科総論(一部)			
	9	消化器系外科	・主な消化器系外科疾患とリハビリテーション ・外科総論(一部)			
	10	救命救急	・心肺蘇生法、ショック、呼吸管理、中心静脈栄養、輸血法、救急処置、ICU ・外科総論(一部)			
	11	皮膚科	解剖、生理、症状、病態生理、主な皮膚疾患			
	12	泌尿器科	解剖、生理、診断、検査、主な泌尿器疾患と生殖器疾患			
	13	産婦人科	解剖、生理、妊娠、分娩、出産、異常妊娠と合併症、生殖器疾患			
	14	眼科	解剖、生理、症状、病態生理、主な眼疾患			

	15	耳鼻科	解剖、生理、症状、病態生理、主な耳・鼻・喉頭・咽頭疾患
	16		

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	運動療法実習 B		担当教員	元木 純		
対象年次・学期	2 年・通年		必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態			授業回数	23 回	時間数	45 時間
授業目的	この授業では運動療法で学習した内容について実習を通して学び、理解を深めていく。					
到達目標	①運動療法の原則、目的、方法論等について説明できる。 ②各運動療法の基本的な手技を身につけ、対象者に実施できる。 ③実際の患者に対して立案した治療プログラムを計画に沿って実施でき修正ができる。					
テキスト・参考図書等	標準理学療法学 専門分野 運動療法学 総論 第 5 版					
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準			
	試験	100	実技試験により評価する。			
	レポート	0				
	小テスト	0				
	提出物	0				
	その他	0				
履修上の留意事項	学内授業では健常者に対する手技の実施が主となるが、運動療法は理学療法士が行なう根幹となる治療手技である。まずは健常者に対して正確にかつ安全に実施できるよう、十分に練習すること。授業は実技に適した服装で受講すること。					
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容			
	1	基本的運動、リスク管理	身体運動の基本的種類について、運動を発現する力と筋収縮様式による内容を体験する。運動療法実施時のリスク管理について実習する。			
	2	関節可動域運動、伸張運動	関節可動域を維持／拡大するための関節可動域運動、伸張運動の目的、方法 について実習する。			
	3	関節可動域運動、伸張運動	関節可動域を維持／拡大するための関節可動域運動、伸張運動の目的、方法 について実習する。			
	4	関節可動域運動、伸張運動	関節可動域を維持／拡大するための関節可動域運動、伸張運動の目的、方法 について実習する。			
	5	関節可動域運動、伸張運動	関節可動域を維持／拡大するための関節可動域運動、伸張運動の目的、方法 について実習する。			
	6	筋力増強運動	筋力増強運動の目的と方法について実習する。			
	7	筋力増強運動	筋力増強運動の目的と方法について実習する。			
	8	筋力増強運動	筋力増強運動の目的と方法について実習する。			
	9	筋力増強運動	筋力増強運動の目的と方法について実習する。			
	10	筋力増強運動	筋力増強運動の目的と方法について実習する。			
	11	筋力増強運動	筋力増強運動の目的と方法について実習する。			
	12	持久力増強運動	持久力増強運動の目的と方法について実習する。			

	13	持久力増強運動	持久力増強運動の目的と方法について実習する。
	14	持久力増強運動	持久力増強運動の目的と方法について実習する。
	15	運動制御と運動学習理論に基づく運動療法	運動学習理論に基づく運動療法について実習する。
	16	協調性運動障害に対する運動療法	協調性改善運動の目的と方法について実習する。
	17	バランス障害に対する運動療法	バランス練習の目的と方法を実習する。
	18	姿勢障害に対する運動療法	姿勢障害に対する運動療法を実習する。
	19	発達と運動療法	発達とその障害、発達を促す運動療法について実習する。
	20	感覚障害・筋緊張異常に対する運動療法	感覚障害、筋緊張異常に対する運動療法を実習する。
	21	痛みに対する運動療法	痛みに対する運動療法について実習する。
	22	運動療法の組み立て	整形外科疾患、中枢神経疾患等に対する運動療法プログラムを実際に組み立て、実施する。
	23	運動療法の組み立て	整形外科疾患、中枢神経疾患等に対する運動療法プログラムを実際に組み立て、実施する。

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	臨床実習ⅠB	担当教員	竹中 謙将		
対象年次・学期	2年・後期	必修・選択区分	実習	単位数	
授業形態		授業回数	0回	時間数	180時間
授業目的	2年次までに各専門科目で学んできた知識や技術を集成・応用し理学療法アプローチの基礎となる評価の進め方を学習する。各種疾患の症例に即して、各種の情報収集及び検査・測定手順を指導者の下、見学・模倣・実施することが重要な課題となる。さらにそれらのデータを統合・解釈して患者さんのニーズやゴールを考察していく。				
到達目標	a) 他職種からの情報を得ることができる。 b) 各疾患に合わせて検査・測定を実施できるようになる。 c) 検査結果を記録し、自ら調べ得る範囲内で異常の原因や各検査結果の関連性を考えることで、評価結果の妥当性を検討することができる。				
テキスト・参考図書等	臨床実習の手引き				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合(%)	評価基準		
	試験	0	臨床実習指導者の評価と、実習報告会における発表内容を併せ、総合的に評価する。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	20			
	その他	80			
履修上の留意事項	十分な準備を行ってから実習に臨んでください。 ご協力いただく対象者の気持ちを考え、感謝の念を持って実習を行ってください。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	【第 1-5 回】 1. 実習前評価	実習前筆記・実技試験にて、直接対象者に接するに当たり、総合的知識及び基本的技能・態度を備えていることを確認する。		
	2	【第 6-88 回】 2. 臨床実習	各実習施設に赴き臨床教育者の指示のもと、病歴などに関する医学的情報を収集したり、関節可動域や徒手筋力テストなどの検査・測定を体験（見学・模倣・実践）し、評価結果の妥当性や根拠のある評価に務める大切さを学習する。		
	3	【第 89-90 回】 3. 実習後評価	実習における教育成果の判定には実習報告会の内容や提出物等について確認し、臨床教育者評価を参考に総合的に判定する。		

授業科目	臨床実習ⅠB	担当 教員 実務 経験	小野直也 有：■ 無： □	市内の回復期病院で理学療法士として5年勤務
対象年次・学期	2年・後期	担当 教員	浜本浩一 有：■ 無： □	道内外の総合病院等で理学療法士として16年間勤務
授業形態		実務 経験		
		担当 教員 実務 経験	吉田香織 有：■ 無： □	道内の総合病院に理学療法士として10年以上勤務
		担当 教員 実務 経験	元木純 有：■ 無： □	市内整形外科病院にて理学療法士として18年間勤務
		担当 教員 実務 経験	竹中謙将 有：■ 無： □	道内の病院で10年、老人保健施設で5年、理学療法士として勤務
		担当 教員 実務 経験	有本邦洋 有：■ 無： □	道外医療施設にて理学療法士として6年間勤務
		担当 教員 実務 経験	武田祐貴 有：■ 無： □	市内脳神経外科病院にて理学療法士として12年間勤務
		担当 教員 実務 経験	吉田智子 有：■ 無： □	市内整形外科病院にて理学療法士として10年以上勤務
		担当 教員 実務 経験	横野裕行 有：■ 無： □	道内外の病院にて理学療法士として8年間勤務
		担当 教員 実務 経験	塚田雅弘 有：■ 無： □	市内整形外科、クリニックにて理学療法士として20年以上勤務

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	精神障害学 B	担当教員	鶴飼 渉		
対象年次・学期	2 年・前期	必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態		授業回数	15 回	時間数	30 時間
授業目的	各種精神疾患の基本症状と治療法について、最新知見を織り交ぜながら講義する。リハビリテーションにおける患者の理解に必要な基礎知識を学ぶ。				
到達目標	各種精神疾患の基本症状と治療法について理解する。				
テキスト・参考図書等	標準理学療法学・作業療法学 専門基礎分野 精神医学 第 4 版増補版 参考図書：新精神医学				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験により評価する。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	生物学的な視点、心理的な視点、そして社会的な視点から精神疾患や精神障害を学ぶ。精神医学の知識を持たずして作業療法の治療実践は成り立ちません。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	精神医学総論、成因・分類、生物学的精神医学	精神医学とは、概念、歴史、3つの成因について、ストレス脆弱性モデル		
	2	精神医学総論、成因・分類、生物学的精神医学	精神医学とは、概念、歴史、3つの成因について、ストレス脆弱性モデル		
	3	気分障害、人格障害、感情障害の生物学	人格とは、行動の障害、性の障害、気分障害の概念、うつ病、操うつ病、持続性気分障害、経過及び予後、治療と援助、リハビリテーション		
	4	気分障害、人格障害、感情障害の生物学	人格とは、行動の障害、性の障害、気分障害の概念、うつ病、操うつ病、持続性気分障害、経過及び予後、治療と援助、リハビリテーション		
	5	統合失調症	成因、疫学、症状の捉え方、診断、経過と予後、社会生活面での障害、治療とリハビリテーション		
	6	統合失調症	成因、疫学、症状の捉え方、診断、経過と予後、社会生活面での障害、治療とリハビリテーション		
	7	神経性障害、心身症	神経症の捉え方、恐怖及び不安を中心とするもの強迫を中心とするもの、ストレス関連障害、解離・転換を中心とするもの、身体表現性、その他、定義と概要、心身症としての諸疾患		
	8	神経性障害、心身症	神経症の捉え方、恐怖及び不安を中心とするもの強迫を中心とするもの、ストレス関連障害、解離・転換を中心とするもの、身体表現性、その他、定義と概要、心身症としての諸疾患		
	9	アルコール依存症、薬物依存症	診断と治療飲酒による酩酊と乱用、アルコール依存症候群、アルコール依存症を基盤に生じる精神障害、アルコール依存症の子供の問題、地域ネットワーク、家族の問題、睡眠薬・抗不安薬、有機		

			溶剤・覚せい剤・大麻・モルヒネ・コカイン関連、地域ネットワークとチームアプローチ
	10	アルコール依存症、薬物依存症	診断と治療飲酒による酩酊と乱用、アルコール依存症候群、アルコール依存症を基盤に生じる精神障害、アルコール依存症の子供の問題、地域ネットワーク、家族の問題、睡眠薬・抗不安薬、有機溶剤・覚せい剤・大麻・モルヒネ・コカイン関連、地域ネットワークとチームアプローチ
	11	児童・青年期障害、発達障害	精神・心理発達の特長、行動及び情緒障害、その他の精神障害、心理的発達の障害とは、特異的発達障害、広汎性発達障害、治療とリハビリテーション
	12	児童・青年期障害、発達障害	精神・心理発達の特長、行動及び情緒障害、その他の精神障害、心理的発達の障害とは、特異的発達障害、広汎性発達障害、治療とリハビリテーション
	13	心理検査、心理療法、メンタルヘルス	知能検査、人格検査、精神作業能力検査、神経心理学検査、各種心理療法とその実際
	14	心理検査、心理療法、メンタルヘルス	知能検査、人格検査、精神作業能力検査、神経心理学検査、各種心理療法とその実際
	15	老年期精神医学	心理社会的特長、初老期・老年期の精神障害、リエゾン精神医学とは、リエゾン精神医学が必要となる精神疾患・症状、精神的・心理的問題、精神障害と刑法、民法、精神鑑定、精神の病と社会の関係、学校・職場・家庭のメンタルヘルス

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	運動学実習 B		担当教員	横野 裕行		
対象年次・学期	2 年・通年		必修・選択区分	必修	単位数	
授業形態			授業回数		時間数	
授業目的	理学療法士、作業療法士にとって運動時の身体の現象を捉え理解することは非常に重要である。 ① 実習を通して観察・測定・分析の各段階を体験し、理解を深める。 ② 実習器具や実験装置の取り扱いを知るとともに、できる限り詳細な記録、鋭察を心掛け、より深い分析力、考察力を身に付ける。 ③ 実験の一連の過程（目的・方法・結果・考察）について、標準的な書式に則って記載する能力を養う。					
到達目標	① 身体運動によって生じる諸現象の基本的事項について説明できる。 ② 実習で得られた結果を書式に則って適切に記録・記載をすることができる。					
テキスト・参考図書等	基礎運動学（第 6 版 補訂）					
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準			
	試験	0	レポート点 100% 詳細については、初回のオリエンテーションで説明する。			
	レポート	100				
	小テスト	0				
	提出物	0				
	その他	0				
履修上の留意事項	レポートはオリエンテーションを参考にして、充実した内容のものを作成すること。探究心を持って取り組むことを勧める。また、レポート提出は期限を厳守すること。					
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容			
	1	オリエンテーション	授業オリエンテーション、レポート課題の書き方			
	2	オリエンテーション	授業オリエンテーション、レポート課題の書き方			
	3	実習 1	最大下酸素摂取量の推定（心拍数）			
	4	実習 1	最大下酸素摂取量の推定（心拍数）			
	5	実習 1	最大下酸素摂取量の推定（心拍数）			
	6	実習 1	最大下酸素摂取量の推定（心拍数）			
	7	実習 2	重心位置推定			
	8	実習 2	重心位置推定			
	9	実習 2	重心位置推定			
	10	実習 2	重心位置推定			
	11	実習 3	筋力測定			
	12	実習 3	筋力測定			
	13	実習 3	筋力測定			
	14	実習 3	筋力測定			
	15	実習 4	歩行分析			

	16	実習 4	歩行分析
	17	実習 4	歩行分析
	18	実習 4	歩行分析
	19	実習 5	嫌気性代謝閾値の推定（呼気ガス）
	20	実習 5	嫌気性代謝閾値の推定（呼気ガス）
	21	実習 5	嫌気性代謝閾値の推定（呼気ガス）
	22	実習 5	嫌気性代謝閾値の推定（呼気ガス）
	23	まとめ、フィードバック	まとめと復習

授業科目	運動学実習 B	担当 教員 実務 経験	横野裕行 有：■ 無： □	道内・外の病院で理学療法士として 8 年勤務
対象年次・学期	2 年・通年	担当 教員	竹中謙将 有：■ 無： □	道内の病院で 10 年、老人保健施設で 5 年、理学療法士として勤務
授業形態		実務 経験		
		担当 教員 実務 経験	武田祐貴 有：■ 無： □	市内脳神経外科病院にて理学療法士として 12 年間勤務
		担当 教員 実務 経験	元木純 有：■ 無： □	市内整形外科病院にて理学療法士として 18 年間勤務
		担当 教員 実務 経験	吉田智子 有：■ 無： □	市内整形外科病院にて理学療法士として 10 年以上勤務
		担当 教員 実務 経験	有本邦洋 有：■ 無： □	道外医療施設にて理学療法士として 6 年間勤務
		担当 教員 実務 経験	和田英峰 有：■ 無： □	市内病院にて作業療法士として 8 年勤務
		担当 教員 実務 経験	池田保 有：■ 無： □	道内病院にて作業療法士として 10 年勤務
		担当 教員 実務 経験	青戸恵利伽 有：■ 無： □	市内病院・介護保険施設にて作業療法士として 5 年勤務
		担当 教員 実務 経験	塚田雅弘 有：■ 無： □	市内整形外科、クリニックにて理学療法士として 20 年以上勤務

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

授業科目	神経障害理学療法学 B		担当教員	武田 祐貴	
対象年次・学期	2 年・後期		必修・選択区分	必修	単位数
授業形態			授業回数	15 回	時間数
30 時間					
授業目的	脳血管障害や脊髄損傷等、理学療法の主要対象疾患についての知識の統合をはかる。各疾患における病態像、障害像の理解を深め、それに応じた理学療法評価項目の選択と問題点の整理、目標設定までの知識・技術の統合をはかることを目的とする。				
到達目標	・脳血管障害、脊髄損傷、神経筋疾患の病態、評価について説明できる。 ・理学療法治療の流れについて説明できる。				
テキスト・参考図書等	標準理学療法学専門分野 神経理学療法学 第3版 病気が見える Vol.7 脳・神経 第2版 脊髄損傷理学療法マニュアル第3版				
評価方法・評価基準	評価方法	評価割合 (%)	評価基準		
	試験	100	定期試験により評価し 60 点/100 点以上を合格とする。		
	レポート	0			
	小テスト	0			
	提出物	0			
	その他	0			
履修上の留意事項	解剖学や生理学の知識や理学療法評価法などと重複する話が多いので、しっかり復習して望むこと。				
履修主題・履修内容	回	履修主題	履修内容		
	1	神経系の全体像①	脳の解剖生理について復習する。		
	2	神経系の全体像②	脳血管、運動と感覚の伝導路、およびその異常について学ぶ。		
	3	脳血管障害（概要・脳梗塞）	脳血管障害の病態および理学療法の概要を学ぶ。		
	4	脳血管障害（脳出血・頭部外傷）	脳血管障害の病態および理学療法の概要を学ぶ。		
	5	片麻痺および高次脳機能障害と理学療法	片麻痺および高次脳機能障害と理学療法の概要を学ぶ。		
	6	片麻痺および高次脳機能障害と理学療法	片麻痺および高次脳機能障害と理学療法の概要を学ぶ。		
	7	多職種連携授業	神経障害分野の各種障害について、多職種の評価法を学ぶ。		
	8	多職種連携授業	神経障害分野の各種障害について、多職種の評価法を学ぶ。		
	9	末梢神経障害、脱髄疾患、神経変性疾患、筋疾患	末梢神経障害、脱髄疾患、神経変性疾患、筋疾患の病態と理学療法の概要を学ぶ。		
	10	末梢神経障害、脱髄疾患、神経変性疾患、筋疾患	末梢神経障害、脱髄疾患、神経変性疾患、筋疾患の病態と理学療法の概要を学ぶ。		
	11	脊髄損傷（総論）	脊髄損傷の概要（発生率、原因、主要な症状など）について理解する		
	12	脊髄損傷（症状、合併症）	脊髄損傷の様々な症状、合併症について理解する		
	13	脊髄損傷（髄節レベル）	髄節レベルごとの残存機能、到達可能な ADL について理解する		

	14	脊髄損傷（理学療法評価）	理学療法評価の項目、進め方、考え方について理解する
	15	脊髄損傷（理学療法）	基本的な理学療法の進め方について理解する

[illegible]

担当 教員 実務 経験		
--------------------------	--	--

