

Check List

学籍番号: _____

氏名: _____

学校名

チェックリストとは

チェックリストは、診療参加の状況を確認しながら実習を進めるためのナビゲーションツールである。技術・能力の習得プロセスとして、下記の「見学」「模倣前期」「模倣後期」「実施」の段階付けで、診療参加しているレベルを細かく確認しながら進めていく。チェックリストの記載を通して学生の体験していない技術項目、未熟な技術項目が明確となり、スキル向上のための指導に役立てることが可能になる。

| | 学生レベル(学生) | 指導レベル(実習指導者) |
|---------------------|--|---|
| 見学 Modeling | <ul style="list-style-type: none">・解説を受けながら、実習者の技術を観察している。・観察した技術を理解しようとしている。 | <ul style="list-style-type: none">・解説しながら技術を見せる。 (手本を示す) |
| 模倣前期 Coaching | <ul style="list-style-type: none">・観察した技術を、手取り足取りの技術を受けながら実施している。・実習指導者が行う技術を、部分的に手伝っている。 | <ul style="list-style-type: none">・技術を見せた(手本を示した)後に、実際に学生に行わせる。 |
| 模倣後期 Scaffolding | <ul style="list-style-type: none">・不十分な部分の指導・支援を受けながら、技術を実施している。 | <ul style="list-style-type: none">・学生にできる部分は独力でやらせて、できない部分の指導を行う。・学生が行う技術を、部分的にフォローする。 |
| 実施 Fading | <ul style="list-style-type: none">・実習指導者の見守りや助言を受けながら、独力で実施している。 | <ul style="list-style-type: none">・指導の手を引き、学生が行う技術を見守る。 |

チェックリスト

情意・認知領域

| 実習区分 | | I | | II | | III | | IV | | V | |
|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | 学生 | CE | 学生 | CE | 学生 | CE | 学生 | CE | 学生 | CE |
| ソーシャルスキル | 挨拶・自己紹介 | <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"/> |
| | 医療人としての身だしなみ | <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"/> |
| | 感情のコントロール | <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"/> |
| | 規則の遵守 | <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"/> |
| | 患者を尊重する態度 | <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"/> |
| | 職員との良好な人間関係 | <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"/> |
| | 職員に対する節度ある言葉遣い・礼儀 | <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"/> |
| | 患者に対する節度ある言葉遣い・礼儀 | <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"/> |
| | プライバシーに対する配慮 | <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"/> |
| | 連絡・報告・相談 | <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"/> |
| 整理整頓 | <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"/> | |

※特に大きな問題がないようであればチェックする

| | |
|------|------|
| コメント | 実習名: |
| | 実習名: |
| | 実習名: |
| | 実習名: |
| | 実習名: |

| | | 見学 (解説) | 模倣前期 (模倣後学生実施) | 模倣後期 (学生実施後修正) | 実施 (見守り) |
|-----------|---------------------------------------|---|-------------------|-------------------|--------------------------|
| 認知 スキル | 情報(検査データ等)の不備のない記録 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 患者ごとの情報における要否の判断 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 情報間の関連付け | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 整理した情報からの問題点の抽出 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 問題点の優先順位付け | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 問題点に対する解決策の提案 (プログラム立案) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 必要な情報から導き出された 妥当性のある目標設定 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 患者の変化の把握と記録 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 患者の変化に応じたプログラムの変更 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 同一障害の比較による、 患者の個別性・共通性の発見 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 障害の経時的回復過程の推測・説明 (当該患者の過去や未来のイメージ) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |

精神運動領域

1. 情報収集・検査測定項目

| | | 見学 (解説) | 模倣前期 (模倣後学生実施) | 模倣後期 (学生実施後修正) | 実施 (見守り) | |
|---------------------|---|--|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 情報収集 | 医学的情報 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | カルテからの必要な情報の獲得 CT、MRI等の画像からの必要な情報の獲得 生化学検査値からの必要な情報の獲得 医師、看護師等からの必要な情報の獲得 | | | | |
| | 社会的情報 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <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、看護師等からの必要な情報の獲得 | | | | |
| 問診技術 | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 分かりやすい質問 主訴の聞き取り 病歴の聞き取り 既往歴の聞き取り 時間のかかりすぎない問診 | | | | |
| リスク管理 | バイタルチェック | 外観 (顔色・表情など) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <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定 動脈の確認 マンシエットの巻き方 聴診器の使用・当て方 圧の調整 正確な測定 | | | | |
| | 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 | | | | | |
| 衛生管理 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | 十分な手洗い 清潔な環境の設定 指示通りの感染予防行動(ガウンテクニックなど) | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 意識レベル | japan coma scale | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | glasgrow coma scale | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 音声刺激の加え方 疼痛刺激の加え方 段階付け | | | | |
| 高次脳機能検査 (経験項目) | <input type="checkbox"/> 半側空間無視 <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"/> 注意遂行機能障害 <input type="checkbox"/> 記憶障害 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | |
| 心理・精神機能検査 (経験項目) | <input type="checkbox"/> 長谷川式簡易知的機能検査スケール <input type="checkbox"/> 健康関連QOL <input type="checkbox"/> 不安・抑うつ尺度 <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 | | | | |

| | | 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 L-R STNR ATNR等の原始反射 立ち直り反射 | | | | | |
| 片麻痺機能検査 | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| 安全な環境設定 運動方法(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 (経験項目) | | <input type="checkbox"/> ロンベルグ試験 <input type="checkbox"/> 鼻指鼻試験 <input type="checkbox"/> 指鼻試験 <input type="checkbox"/> 膝打ち試験 <input type="checkbox"/> 足踏み試験 <input type="checkbox"/> 前腕回内回外試験 <input type="checkbox"/> 足指手指試験 <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 | 深部腱反射 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | クローヌス | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 病的反射 (経験項目) | <input type="checkbox"/> 適切な肢位 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 <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(ロソリモ・メンデルーベヒテレフ反射) <input type="checkbox"/> 前腕回内回外試験 <input type="checkbox"/> 足指手指試験 <input type="checkbox"/> 踵膝試験 <input type="checkbox"/> 向こう脛叩打試験 <input type="checkbox"/> 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"/> |
| | 体幹 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 痙性評価チャート (経験項目) | <input type="checkbox"/> Modified Ashworth Scale | | | |
| 感覚検査 | 表在感覚 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 深部感覚 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 複合感覚 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| 肢位の設定 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(時間のかかりすぎ、触り方など) 判定 記録 | | | | | |
| 疼痛検査 | 問診 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 経過の確認 部位の確認 性状の確認 再現性の確認 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 | <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症状 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) |
|---------|--|---|-------------------|-------------------|--------------------------|
| 形態測定 | 上肢長 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 上腕長 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 前腕長 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 上腕周径 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 前腕周径 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 下肢長 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 大腿長 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 下腿長 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 大腿周径 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 下腿周径 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 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 検査肢位の設定・変換 検査中の指示 測定部分の露出 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) | | | | |
| 関節可動域測定 | 肩関節 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 肘関節 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 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 | | | | |

| | | 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"/> | |
| | | 前腕 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 手関節 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 股関節 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 膝関節 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 足関節 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 手指・足趾 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 頸部・体幹 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 検査肢位の設定・変更 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 時間のかかり過ぎない計測 疲労への配慮 リスク管理 判定 | | | | |
| 筋力検査 | 動作などからの予測 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 運動の様子からの推測(参考) | | | | |
| | 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・変更 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 判定 | | | | | |
| 姿勢アライメント観察 | 臥位姿勢 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | 肘立て位 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | 四つ這位 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | 膝立ち位 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | 座位姿勢 | <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 | | | | |
| 発達 | 発達検査 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 発達検査のツールを選べるか 正しい検査方法 検査結果の解釈 発達レベルの判定 | | | | |
| バランス検査 | 静的バランス | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | 動的バランス | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 安全な環境設定 方法の説明、指示 身体動揺の程度の確認 転倒傾向の確認 転倒の回避 反転 | | | | |
| | 機能的バランス検査 (経験項目) | <input type="checkbox"/> Functional reach test <input type="checkbox"/> Timed up & go test <input type="checkbox"/> Functional balance scale <input type="checkbox"/> その他() | | | | |

| | | 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) |
|--------|--------------------|---|-------------------|-------------------|--------------------------|
| 情報収集 | 主科・他部門情報 (経験項目) | <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 (経験項目) | <input type="checkbox"/> 腹部画像 <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"/> 下肢関節・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() | | | |
| 胸部理学所見 | 問診 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 自覚症状の確認 呼吸困難、息切れの程度の確認 日常生活活動量の確認(日常生活活動調査など) 身体活動量の確認 | | | |
| 胸部理学所見 | 視診 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 皮膚の状態(光沢・萎縮)の確認 胸郭・脊柱の形状の状態 呼吸パターンの確認 チアノーゼの確認 バチ状指の確認 | | | |
| 胸部理学所見 | 触診 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 肺葉別触診 音声振盪の確認 皮膚音の確認 浮腫の確認 不快感のない触り方 | | | |
| 胸部理学所見 | 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 | | | |
| 胸部理学所見 | 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) | | | |
| 胸部理学所見 | 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) 時間のかかりすぎない計測 リスク管理 | | | |
| 胸部理学所見 | 呼吸機能検査 (経験項目) | <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() | | | |
| 胸部理学所見 | 運動耐用機能検査 (経験項目) | <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() | | | |
| 胸部理学所見 | 足部評価 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| 胸部理学所見 | | しびれ・感覚・痛覚・冷感・間欠性歩行の確認 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 | | | |

呼吸・循環機能

| | | 見学 (解説) | 模倣前期 (模倣後学生実施) | 模倣後期 (学生実施後修正) | 実施 (見守り) | |
|-----------------------|---|--|---|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| 動作 観 察 | 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"/> | |
| | 肘這い | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | 四つ這い | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | 立ち上がり | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | 車いす駆動 | <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 重心とアライメントの観察 関節運動の確認 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 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 立脚相の確認(重心線とアライメント、関節運動、筋活動) 遊脚相の確認(重心線とアライメント、関節運動、筋活動) 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 | | | | | |
| A D L 評 価 | 基本的 A D L | 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"/> |
| | | 手段的ADL (買い物、家事など) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | 安全な環境設定 動作の指示・説明 実用性(正確性、安全性、遂行性、持続性)の確認 自由度の判定 各評価チャートに従った判定・記録 | | | |
| | | 評価チャート (経験項目) | <input type="checkbox"/> Birthel Index <input type="checkbox"/> FIM <input type="checkbox"/> 老研式活動能力指標 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| | | 環境評価 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | 検査の適切な指示・説明 評価チャート・機器類の準備 正しい手順 結果の適切な記録・判定 適切な実施時間 | | | |
| | 評価チャート (経験項目) | <input type="checkbox"/> CEQ <input type="checkbox"/> Zarit介護負担尺度 <input type="checkbox"/> 家屋評価 | | | | |

2. 治療項目

1) 運動器障がい

| | | 見学 (解説) | 模倣前期 (模倣後学生実施) | 模倣後期 (学生実施後修正) | 実施 (見守り) | |
|---------|---------|---|---|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| 物理療法 | 温熱・寒冷療法 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | 電氣的治療法 | <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 | 自動運動 | 肩関節 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 肘関節 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 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・指示(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 | | | |
| 自動介助運動 | 肩関節 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | 肘関節 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | 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・指示(固定、運動方向・範囲・スピード) 不適切な運動の説明・注意 正確な運動の誘導 最終域までの運動 機器・用具の利用(スプリング・プーリー等) 疼痛管理 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) | |
|-----------|-----------|---|---|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| 関節可動域運動 | 伸張運動・他動運動 | 肩関節 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 肘関節 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 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 伸長組織の確認 疼痛管理 リスク管理 | | | | |
| モビライゼーション | 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 治療後の症状確認 | | | |
| 筋力増強・維持 | 自動介助運動 | 肩関節 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 肘関節 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 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"/> |
| | | 運動の方法の説明 安定した肢位の設定 運動の指示 患肢の持ち方 患肢の誘導 代償運動の抑制 運動を促すための声掛け 疼痛管理 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) | |
|---------|----------|--|--|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 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"/> | |
| | | | 運動の方法の説明 安定した肢位の設定 中枢側の固定 運動の指示(運動方向・範囲) 運動負荷強度の設定 負荷のかけ方(抵抗部位・量) 代償運動の抑制 運動を促すための声掛け 疼痛管理 リスク管理 | | | |
| 筋力増強・維持 | 器具・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"/> | |
| | | | 器具・用具の準備 運動方法の説明 安定した肢位の設定 運動中の指示(固定、運動方向・範囲) 負荷強度の設定 機器・用具の設定(重錘ベルトの巻き方など) 代償運動の抑制 運動を促すための声掛け 疼痛管理 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 運動方法の説明 姿勢・肢位の設定 デモンストレーションの実施 運動の誘発・指示(正確性・円滑性・スピード) 疼痛管理 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"/> | |
| | | 運動の方法の説明 注意事項の説明 機器・用具の準備 運動強度の設定(カルボネン法、Borg指数) 機器・用具の使用 運動方法の確認・誘導 運動中の脈拍の確認 疲労感の確認 疼痛管理 リスク管理 | | | | |
| 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 方法の説明 重心の高さの設定 支持基底面の設定 重心線と圧中心の設定 開閉眼の設定 外乱刺激の与え方 不安定面(バランスマット、不安定板など)の設定 転倒の回避 | | | |
| 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"/> | |
| | | 良肢位の保持 切断肢の可動域訓練 切断肢の筋力強化 | | | | |

| | | 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 | 義足装着練習 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 安全な環境設定 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 | | | | |
| 運動指導 | 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、体幹側屈、分回し歩行、内側・外側ウィップなど)の確認 | | | | |
| 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 正しい運動の指導・誘導 正確に出来ているのかの確認 疼痛管理 リスク管理 | | | | |
| 運動指導 | 治療体験 (経験項目) | <input type="checkbox"/> 腰痛体操 <input type="checkbox"/> 肩こり・頸椎体操 <input type="checkbox"/> 側彎体操 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| | | | | | |
| 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"/> |
| | 肘這い | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 四つ這い | <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"/> |
| | 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 免荷方法の指示・説明 松葉杖の調節 荷重調整(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 | | | | | |

| | | 見学 (解説) | 模倣前期 (模倣後学生実施) | 模倣後期 (学生実施後修正) | 実施 (見守り) |
|----------|-------|--|-------------------|-------------------|--------------------------|
| 動作介助 | 移乗介助 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 起居介助 | <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 動作方法の指示・説明 ブレーキ・フットレスト・キャスターの確認・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 | | | |
| A D L 練習 | 食事 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 更衣 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | トイレ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 入浴 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 移乗動作 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | その他 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 安全な環境設定 実用性(正確性・遂行時間・持久性等) | | | |

2)中枢神経障害

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)

| | | 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 | 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 リスクへの配慮 肢位設定(体幹対称性、麻痺の状態に応じた設定) | | | | |
| | 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"/> |
| | | リスク確認・管理 患者への説明(中止基準など) 麻痺の状態に応じた肢位設定・体幹の支持 訓練中の観察(意識、表情、バイタルサイン、姿勢など) | | | | |
| | 関節可動域運動 | 上肢 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 下肢 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 頸部・体幹 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 運動に関する説明・指示 リラックスした肢位の設定 筋緊張に応じた動かし方(患肢の把持、運動速度) 関節包内運動の考慮 疼痛管理 リスク管理 | | | | |
| | 運動麻痺回復促進 | 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 訓練中の確認(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 | <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"/> | |
| | | 装具の必要性の確認 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 | | | | |
| 非麻痺側筋力強化 | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 指示・説明 方法(肢位、固定、運動方向、負荷量、抵抗部位、回数、運動速度) 用具・機器の使用 麻痺側共同運動の誘発制御 | | | | |
| 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 失調症状に応じ動きの介助・方法 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) | 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 運動方法の説明・指示 正確な運動かの確認 失調症状に応じた介助・誘導 疲労への配慮 転倒への配慮 治療効果の確認 | | | |
| | | | □フレンケル体操 □PNF(リズムックスタビリゼーションなど) □その他() | | | |
| | バランス訓練 | 静的バランス | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 動的バランス | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | 安全な環境設定 方法の説明・指示 重心の高さの設定 指示基底面の設定 重心線と圧中心の設定 外乱刺激の考え方 不安定面(バランスマット、不安定板など)の設定 転倒の回避 | | | |
| | 筋力強化 | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | 失調に応じた方法の選択 運動方法への説明・指示 安定した肢位設定 負荷のかけ方(部位、量、回数) 正確な動きができていないかの確認 疲労への配慮 | | | |

| | | 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 | 関節可動域運動 | 上肢 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 下肢 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 頸部・体幹 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 運動に関する説明・指示 筋緊張に応じた動かし方(患肢の把持、運動速度) 関節包内運動の考慮 表情など患者の反応への注意 | | | | |
| | 筋力強化 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | 失調症状に応じた方法の選択 運動方法の説明、指示 安定した肢位設定 負荷のかけ方(部位、量、回数) 正確な動きが出来ているかの確認 疲労への配慮 | | | | |
| | 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 | | | | |
| | 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 | | | | |
| 歩行練習 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | 運動に関する説明・指示 すくみ足、突進現象等の留意 歩きやすい状況の設定(声掛け、ラインの設定など) 転倒への配慮 | | | | | |
| 神経筋疾患(A L S・ギランバレーなど) | 関節可動域運動 | 上肢 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 下肢 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 頸部・体幹 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 運動に関する説明・指示 筋緊張に応じた動かし方(患肢の把持、運動速度) 関節包内運動の考慮 表情など患者の反応への注意 | | | | |
| | 筋力維持 | 上肢 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 下肢 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | 運動方法の説明 安定した肢位の設定 運動に関する指示 患肢の持ち方 患肢の誘導 代償運動の抑制 運動を促すための声掛け 疼痛管理 疲労への配慮 過用症候群の防止 | | | |
| | 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 | | | | |
| | 小児神経疾患 | 関節可動域運動 | 上肢 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 下肢 | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| 頸部・体幹 | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| 運動に関する説明・指示 筋緊張に応じた動かし方(患肢の把持、運動速度) 関節包内運動の考慮 表情など患者の反応への注意 | | | | | | |
| 筋力維持 | | 上肢 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 下肢 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 運動方法の説明 安定した肢位の設定 運動に関する指示 患肢の持ち方 患肢の誘導 代償運動の抑制 運動を促すための声掛け 疼痛管理 疲労への配慮 過用症候群の防止 | | | | |
| 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 | | | | |

| | 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"/> | |
| | 肘這い | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 四つ這い | <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"/> | |
| | 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 免荷方法の指示・説明 松葉杖の調節 荷重調整(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 | 移乗介助 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 起居介助 | <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 動作方法の指示・説明 ブレーキ・フットレスト・キャスターの確認・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 | | | |

| | | 見学 (解説) | 模倣前期 (模倣後学生実施) | 模倣後期 (学生実施後修正) | 実施 (見守り) |
|-----------------------|---|---|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| A D L 練 習 | 食事 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 更衣 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | トイレ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 入浴 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 移乗動作 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 安全な環境設定 実用性(正確性・遂行時間・持久性等) | | | |
| 補 装 具 等 | 装具 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 選択の理由 チェックアウト(適合) ブレースクリニックへの参加 | | | |
| | 車椅子 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 選択の理由 チェックアウト(適合) シーティングクリニックへの参加 | | | |
| | 座位保持装置 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 選択の理由 チェックアウト(適合) シーティングクリニックへの参加 | | | |
| その他の補装具 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| | 体幹装具、歩行器、自助具等 選択の理由 チェックアウト(適合) | | | | |

3)内部疾患

| | | 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) | |
|---|---|--|-------------------|-------------------|--------------------------|--|
| 胸郭可動域運動 | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| 安全な肢位の設定 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、適切な伸展方向、強さ、タイミング(呼気時)) 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"/> | |
| 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) 口すぼめ呼吸指導 腹式呼吸指導 動作時の呼吸法指導 | | | | | | |
| 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 スクイーピング(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"/> 心不全徴候の確認 | | | | |
| | 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 | | | | | | |
| 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"/> | |
| | 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 | | | | | |
| | 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 疼痛管理 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) |
|------|-------|---|-------------------|-------------------|--------------------------|
| 動作介助 | 移乗介助 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| | 起居介助 | <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・キャスターの確認・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 | | | |

3. その他の項目(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 | カルテ記入 | <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"/> |
| | 患者指導者用資料作成 | <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 適切な記載・作成時間 | | | |

総合コメント

臨床教育者は実習終了時に学生自身が乗り越えたいと思っていたこと、それらをどのように導いて頂けたかご記入ください。また、次の実習に申し送ることをご記入ください。

| |
|--------------|
| (実習名:) |
| (ご施設名: 氏名:) |

| |
|--------------|
| (実習名:) |
| (ご施設名: 氏名:) |

| |
|--------------|
| (実習名:) |
| (ご施設名: 氏名:) |

| |
|--------------|
| (実習名:) |
| (ご施設名: 氏名:) |

| |
|--------------|
| (実習名:) |
| (ご施設名: 氏名:) |

症例経験記録

| 診断名 | 障がい像/術式など | 診断名 | 障がい像/術式など |
|-----|-----------|-----|-----------|
| | | | |