

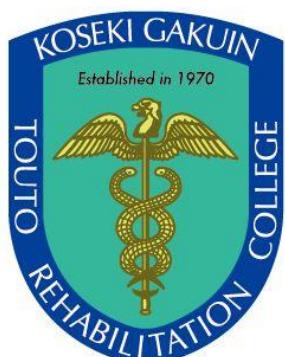
# 理学療法学科

シラバス

2023 年度

学校法人 小関学院

専門学校 東都リハビリテーション学院





1年生	学期	項
心理学	前期	p1
哲学	前期	p2
歴史学	前期	p3
生物学	前期	p4
英会話Ⅰ	前期	p5
情報リテラシー	前期	p6
生理学Ⅰ	前期	p7
運動学Ⅰ	前期	p8
機能解剖学Ⅰ	前期	p9
理学療法概論	前期	p10
運動療法基礎学Ⅰ	前期	p11
政治学	後期	p12
物理学	後期	p13
英会話Ⅱ	後期	p14
健康科学	後期	p15
機能解剖学Ⅱ	後期	p16
機能解剖学Ⅲ	後期	p17
生理学Ⅱ	後期	p18
人間発達学	後期	p19
病理学	後期	p20
理学療法評価概論	後期	p21
検査測定学Ⅰ	後期	p22
情報処理演習	通年	p23
体育実技Ⅰ	通年	p24
解剖学Ⅰ（筋・骨格系）	通年	p25
解剖学Ⅱ（循環器、内臓器）	通年	p26
解剖学Ⅲ（神経系）	通年	p27
リハビリテーション概論	通年	p28
見学実習	後期	p29

2年生	学期	項
医療倫理	前期	p30
スポーツ社会学	前期	p31
医学英語Ⅰ	前期	p32
内科学Ⅰ	前期	p33
運動学Ⅱ（生体工学）	前期	p34
スポーツ外傷・障害学	前期	p35
整形外科学Ⅰ	前期	p36
日常生活活動Ⅰ	前期	p37
基礎理学療法学	前期	p38
検査測定学Ⅱ	前期	p39
検査測定学Ⅲ	前期	p40
検査測定学Ⅳ	前期	p41
検査測定学Ⅴ	前期	p42
医学英語Ⅱ	後期	p43
コミュニケーション論	後期	p44
運動生理学	後期	p45
臨床心理学	後期	p46
医療統計学	後期	p47
臨床スポーツ医学	後期	p48
医療福祉論	後期	p49
生活環境学	後期	p50
神経内科学Ⅰ	後期	p51
整形外科学Ⅱ	後期	p52
隣接領域論	後期	p53
地域理学療法学Ⅰ	後期	p54
日常生活活動Ⅱ	後期	p55
リスク管理学	後期	p56
装具学	後期	p57
運動療法基礎学Ⅱ	後期	p58
運動療法学Ⅰ	後期	p59
体育実技Ⅱ	通年	p60
運動学実習	通年	p61
物理療法学Ⅰ	通年	p62
地域リハビリテーション実習	後期	p63

3年生	学期	項
小児科学	前期	p64
整形外科学Ⅲ	前期	p65
動作分析学Ⅰ	前期	p66
疾患別理学療法Ⅰ	前期	p67
疾患別理学療法Ⅶ	前期	p68
疾患別理学療法Ⅷ	前期	p69
疾患別理学療法Ⅸ	前期	p70
精神医学	後期	p71
整形外科学Ⅳ	後期	p72
研究方法論	後期	p73
義肢学	後期	p74
動作分析学Ⅱ	後期	p75
地域理学療法学Ⅱ	後期	p76
疾患別理学療法Ⅱ	後期	p77
疾患別理学療法Ⅳ	後期	p78
疾患別理学療法Ⅹ	後期	p79
疾患別理学療法Ⅺ	後期	p80
神経内科学Ⅱ	後期	p81
内科学Ⅱ	後期	p82
理学療法管理学	通年	p83
運動療法学Ⅱ	通年	p84
物理療法学Ⅱ	通年	p85
疾患別理学療法Ⅲ	通年	p86
疾患別理学療法Ⅴ	通年	p87
疾患別理学療法Ⅵ	通年	p88
評価実習	後期	p89

4年生	学期	項
臨床理学療法学	通年	p90
客観的臨床技能評価	通年	p91
総合臨床実習Ⅰ	前期	p92
総合臨床実習Ⅱ	後期	p93

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	心理学			単位数	1	時間数	20
科目区分	基礎分野	対象年次	1	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	岡野 邦夫						

授業の概要	心理学は人間行動学であり、科学的に人間の精神的・身体的行動を理解しようとする学問である。この授業では発達心理学的視点をとり、受精から胎内期、乳幼児期を経て老年期までの人間の行動発達を考える。また、広範に人間行動を理解するため、ときには社会心理学、学習心理学、臨床心理学などの知見も紹介する。																																															
学習到達目標	心理学的視点から人間行動を理解できるようになり、また心理学的知見を理解する。そのことにより将来理学療法士として患者、および周囲のひとびとと接するときに、それらの人々の行動を少しでも深く理解できるようにする。																																															
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">回</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">内 容</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">回</th> <th colspan="4" style="text-align: center; padding: 5px;">内 容</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">1-2</td> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・遺伝的伝達、受精、</li> <li>卵体期胎芽期・胎児期</li> <li>・出産、新生児期、原始行動と原始反射</li> </ul> </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> <td colspan="4"></td></tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">3-4</td> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・記憶とは、最初の記憶、</li> <li>記憶のメカニズムと種類</li> <li>・視覚、聴覚、その他の感覚の発達</li> </ul> </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> <td colspan="4"></td></tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">5-6</td> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・乳児の全身運動の発達、環境とレディネス、基本的生活習慣、言葉の発達</li> <li>・愛着の形成、学習・刻印づけ</li> </ul> </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> <td colspan="4"></td></tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">7-8</td> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・人間関係、児童期の運動発達</li> <li>・幼児期の運動発達、第一次反抗期</li> <li>・知的発達、仲間関係</li> </ul> </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> <td colspan="4"></td></tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">9-10</td> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・第二次反抗期、成人前期・中年期・老年期前期・後期</li> </ul> </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> <td colspan="4" rowspan="9"></td></tr> </tbody> </table>						回	内 容	回	内 容				1-2	<ul style="list-style-type: none"> <li>・遺伝的伝達、受精、</li> <li>卵体期胎芽期・胎児期</li> <li>・出産、新生児期、原始行動と原始反射</li> </ul>						3-4	<ul style="list-style-type: none"> <li>・記憶とは、最初の記憶、</li> <li>記憶のメカニズムと種類</li> <li>・視覚、聴覚、その他の感覚の発達</li> </ul>						5-6	<ul style="list-style-type: none"> <li>・乳児の全身運動の発達、環境とレディネス、基本的生活習慣、言葉の発達</li> <li>・愛着の形成、学習・刻印づけ</li> </ul>						7-8	<ul style="list-style-type: none"> <li>・人間関係、児童期の運動発達</li> <li>・幼児期の運動発達、第一次反抗期</li> <li>・知的発達、仲間関係</li> </ul>						9-10	<ul style="list-style-type: none"> <li>・第二次反抗期、成人前期・中年期・老年期前期・後期</li> </ul>					
回	内 容	回	内 容																																													
1-2	<ul style="list-style-type: none"> <li>・遺伝的伝達、受精、</li> <li>卵体期胎芽期・胎児期</li> <li>・出産、新生児期、原始行動と原始反射</li> </ul>																																															
3-4	<ul style="list-style-type: none"> <li>・記憶とは、最初の記憶、</li> <li>記憶のメカニズムと種類</li> <li>・視覚、聴覚、その他の感覚の発達</li> </ul>																																															
5-6	<ul style="list-style-type: none"> <li>・乳児の全身運動の発達、環境とレディネス、基本的生活習慣、言葉の発達</li> <li>・愛着の形成、学習・刻印づけ</li> </ul>																																															
7-8	<ul style="list-style-type: none"> <li>・人間関係、児童期の運動発達</li> <li>・幼児期の運動発達、第一次反抗期</li> <li>・知的発達、仲間関係</li> </ul>																																															
9-10	<ul style="list-style-type: none"> <li>・第二次反抗期、成人前期・中年期・老年期前期・後期</li> </ul>																																															
授業方法	講義																																															
成績評価の方法	筆記試験(100%)																																															
履修上の留意点	授業は必ず毎回出席し理解するように心がけること。黒板は説明のために使用する。																																															
教科書等	必要な資料はその都度配布する。配布資料は毎回持ってくること。																																															
参考図書等	参考図書は必要に応じてその都度指摘する。																																															
関連科目	医療統計学 その他の関連科目																																															
コアカリキュラム対応																																																
最近の国試出題傾向	最近の国試の出題傾向と出題された問題については授業中に指摘する。																																															

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	哲学			単位数	1	時間数	20
科目区分	基礎分野	対象年次	1	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	橋詰 史晶	○哲学に関する実務、教授活動などの経験に基づいた講義					

授業の概要	本講座では、まず哲学というものが一般にどのような営みであるかについて概説したのち、主に現象学という学派の哲学を紹介していく。現象学は20世紀以降の哲学における重要な学派であり、私たち自身の体験から出発するところに特徴がある。現象学の思考法を学ぶことで、身近な世界を新たな視点から眺める柔軟な思考力を身に付ける。					
学習到達目標	(1) 一般に哲学がどのような学問であるかを理解する。 (2) 現象学の思考法を学ぶことで、身近な世界を新たな視点から眺める柔軟な思考力を身に付ける。					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
	1-2	哲学とは何か				
	3-4	科学的世界観以前の世界				
	5-6	他者について				
	7-8	現象学的な身体				
	9-10	ケアの現象学				
授業方法	講義					
成績評価の方法	定期試験(100%)					
履修上の留意点	授業時間外の課題は課さないが、そのぶん授業中は板書に集中すること。					
教科書等	なし					
参考図書等	授業で扱ったテーマについて更に学びたい学生のために、毎回参考文献を紹介する。					
関連科目	特になし					
コアカリキュラム対応	なし					
最近の国試出題傾向	特になし					

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	歴史学			単位数	1	時間数	20
科目区分	基礎分野	対象年次	1	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	江川 ひかり、矢本 彩		○歴史学に関する実務、教授活動などの経験に基づいた講義				

授業の概要	歴史学的問題視角・思考方法を身につけたうえで、生命の誕生、生命の進化の歴史、人類の歴史という歴史学の基礎知識を養う。次に、主として西アジアにおける古代から現代に至る歴史を、イスラーム文明とオスマン帝国における政治および社会とを中心に考察する。									
学習到達目標	歴史学が、高校教育までの単なる「暗記科目」ではなく、歴史的事象に関して個々人が思考して解釈していく学問であること、歴史学とはそもそも生命の進化のリレーであり、学生個々人がそのバトンを受け取った存在であることを理解する。次に、西アジアにおける一神教の発展、イスラームの基本的考え方、イスラーム文明の発展、そしてオスマン帝国の盛衰を理解することによって、イスラームへの偏見をなくし、歴史学の重要性を確認する。									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	46億年の生命の歴史 生命が誕生してからホモ・サピエンスに至る進化の歴史を跡づける。								
	3-4	日本における産の現場 命のバトンを受け取ったわたくしたちが生まれる産の現状を考察する。								
	5-6	一神教の発展とイスラーム文明 ユダヤ教、キリスト教、イスラームと発展する一神教の系譜を理解する。								
	7-8	キリスト教文明とイスラーム文明 同じ一神教の姉妹宗教であるキリスト教とイスラーム文明の融合の歴史を考察。								
	9-10	オスマン帝国の政治と社会 最後のイスラーム王朝といわれるオスマン帝国の政治と社会を理解する。								
授業方法	講義および視聴覚映像を利用									
成績評価の方法	毎回の感想レポート（30%）、試験（70%）									
履修上の留意点	歴史は暗記科目ではなく考える科目であるので、授業中もしっかり講義を聞き、考えることが不可欠。									
教科書等	毎回レジュメを配布する。									
参考図書等	小杉泰・江川ひかり編『ワードマップ イスラーム』新曜社、2006.									
関連科目	特になし									
コアカリキュラム対応	なし									
最近の国試出題傾向	特になし									

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	生物学			単位数	1	時間数	20
科目区分	基礎分野	対象年次	1	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	市野 素英	○生物学に関する実務、教授活動などの経験に基づいた講義					

授業の概要	生物の特徴を5項目に取りまとめて、各特徴を学習する。								
学習到達目標	医療関係を志す者として必ず知っておくべき基礎内容を理解する。								
授業内容	回	内 容			回	内 容			
	1-2	①生物の特徴 生物の多様性と共通性 細胞の種類と構造 組織と器官							
	3-4	②遺伝とDNA 遺伝の法則 遺伝子の本体 タンパク質の合成							
	5-6	③同化と異化 代謝とエネルギー ATP、酵素、呼吸							
	7-8	④体内環境の維持 体内環境と体液 腎臓と肝臓 神経とホルモンによる調節、免疫							
	9-10	⑤生殖と発生 配偶子の形成 受精と発生 器官形成							
授業方法	毎回、基礎的なプリントを配布し、内容を説明する。プリントは教科書の代用として使用する。								
成績評価の方法	筆記試験により評価する。（100%）								
履修上の留意点	教科書丸暗記のような学び方ではなく、生きた知識としてこれからの職業に役立つ生物学を身につけて欲しい。								
教科書等	教科書は指定しない。高校時の教科書、配布プリントをきちんと学習して欲しい。参考書として生理学（第5版）活用。								
参考図書等	スクエア最新図説生物（第一学習社）（五訂版）・サイエンスビュー生物総合資料（実教出版）・生物図録（数研出版）他、1000円程度で高校生物を全て網羅していてオールカラー、おすすめです。								
関連科目	生理学Ⅰ・Ⅱ（1年）								
コアカリキュラム対応									
最近の国試出題傾向									

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	英会話Ⅰ			単位数	1	時間数	20
科目区分	基礎分野	対象年次	1	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	浅田 幸善						

授業の概要	<ul style="list-style-type: none"> <li>英会話に必要なルール（文法・音声・表現）を身につけられるように、動詞や前置詞の用法など重要なポイントについて解説・練習を行う。</li> <li>会話では「話す」だけではなく「聞き取れる」ことも重要なリスニングの練習もする。</li> <li>英語力向上のためには「読む」ことも欠かせない。専門にもつながる素材として、子ども向けではあるが、スペイン語版や中国語版などもあり理学療法入門書とも言える"Sammy's Physical Therapy Adventure"を数回に分けて読む。</li> </ul>									
	<ul style="list-style-type: none"> <li>会話に必要な基礎力の養成を目的とする。英語を話し、聴くための基本ルールやパターン・表現を身につけられるようにする。</li> <li>基本語彙（2000語レベル）の確実な習得をめざす。さらに基本的な身体部位の名称も学ぶ。</li> </ul>									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	英語力確認テスト 英語の基本ルール（1）重要な動詞 英語を読む（Sammy's PT Adventure）								
	3-4	英語の基本ルール（2）動詞の使い方 英語を読む（Sammy's PT Adventure） 会話表現・リスニング練習								
	5-6	英語の基本ルール（3）前置詞の用法 英語を読む（Sammy's PT Adventure） 会話表現・リスニング練習								
	7-8	英語の基本ルール（4）句動詞 英語を読む（Sammy's PT Adventure） 会話表現・リスニング練習								
	9-10	英語の基本ルール（5）基本動詞① 英語を読む（Sammy's PT Adventure） 基本的な身体部位の英語								
授業方法	講義									
成績評価の方法	出席点（10%）、語彙・リスニング小テスト（20%）、期末試験（70%）の割合で評価する。評価は、100点満点に換算して、優（80点以上）、良（70～79点）、可（60～69点）、不可（60点未満）とする。									
履修上の留意点	授業を受けているだけでは英語力の向上は望めないので、授業外での学習にも期待します。									
教科書等	教材を配布する									
参考図書等	必要に応じて補助教材・資料を配布する									
関連科目	医学英語（2年）									
最近の国試出題傾向	特になし									

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	情報リテラシー			単位数	1	時間数	20
科目区分	基礎分野	対象年次	1	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	高柳 清美						

授業の概要	対象者を取り巻く種々の問題点を解決するために我々は必要とされる情報を「探し出し」「精査し」「使える」能力が必要とされる。①情報リテラシーとはなにか、②保健医療学領域における情報と情報リテラシー、③情報を入手する方法と情報検索エンジンについて、④根拠に基づいた理学療法・情報情報の管理方法・漏洩防止のテクニック、⑤保健医療領域における情報の応用法、について学ぶ。									
学習到達目標	情報の重要性を認識できる。 情報収集の探索を効果的に実践できる。 情報の批判的吟味ができる。 情報管理の重要性について説明できる。									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	現代社会における情報の重要性と保健医療領域における情報リテラシー								
	3-4	情報の探索と情報探索のテクニック								
	5-6	収集した情報の吟味、情報の解釈、応用								
	7-8	EBPTと情報および情報の管理と漏洩								
	9-10	情報の応用的利用について								
授業方法	講義形式									
成績評価の方法	筆記試験 (100%)									
履修上の留意点	情報の取り扱い方に関して事前に予習をすることが望ましい。									
教科書等	講義資料を配布									
参考図書等										
関連科目	情報処理演習									
コアカリキュラム対応	A-2-1,A-3-1,A-6-3,B-5-3									
最近の国試出題傾向										

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	生理学Ⅰ			単位数	2	時間数	40
科目区分	基礎分野	対象年次	1	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	市野 素英	○生理学に関する実務、教授活動などの経験に基づいた講義					

授業の概要	生理学は、人体の機能（からだの働き）を学習する科目である。 扱う内容は広範囲に亘るが、いずれも他の教科の履修に必要な基礎知識となる。 便宜的に、生理学を「生理学Ⅰ（前期）」と「生理学Ⅱ（後期）」に分ける。																																									
学習到達目標	1. 各器官系を構成する細胞の構造と機能を理解する。 2. 各器官系の構造と機能を理解する。 3. 神経系および内分泌系による各器官系の調節システムを理解する。																																									
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; width: 10%;">回</th> <th style="text-align: center; width: 45%;">内 容</th> <th style="text-align: center; width: 10%;">回</th> <th colspan="3" style="text-align: center; width: 35%;">内 容</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td> <td>【細胞の構造と機能】 細胞膜、細胞小器官、物質輸送、 細胞間・細胞内の情報伝達、活動電位</td> <td style="text-align: center;">11-12</td> <td colspan="3">【排泄－1】 腎臓、ネフロン、尿の生成 尿路、膀胱</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td> <td>【体液－1】 体液概論 血漿、赤血球</td> <td style="text-align: center;">13-14</td> <td colspan="3">【排泄－2】 排尿反射 排便反射</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td> <td>【体液－2】 白血球、免疫 血液凝固、血液型</td> <td style="text-align: center;">15-16</td> <td colspan="3">【体液の酸塩基平衡】 アシドーシス、アルカローシス 呼吸性代償、腎性代償</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td> <td>【呼吸－1】 呼吸運動、ガス交換、ガスの運搬 肺胞、肺容量の分画、努力肺活量</td> <td style="text-align: center;">17-18</td> <td colspan="3">【消化・吸収－1】 内臓平滑筋、消化管運動 咀嚼・嚥下、胃</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td> <td>【呼吸－2】 呼吸の神経性調節、呼吸の化学的調節 運動時の呼吸</td> <td style="text-align: center;">19-20</td> <td colspan="3" rowspan="9">【消化・吸収－2】 脾臓、肝臓、胆嚢、小腸、大腸 栄養素の消化・吸収</td></tr> </tbody> </table>						回	内 容	回	内 容			1-2	【細胞の構造と機能】 細胞膜、細胞小器官、物質輸送、 細胞間・細胞内の情報伝達、活動電位	11-12	【排泄－1】 腎臓、ネフロン、尿の生成 尿路、膀胱			3-4	【体液－1】 体液概論 血漿、赤血球	13-14	【排泄－2】 排尿反射 排便反射			5-6	【体液－2】 白血球、免疫 血液凝固、血液型	15-16	【体液の酸塩基平衡】 アシドーシス、アルカローシス 呼吸性代償、腎性代償			7-8	【呼吸－1】 呼吸運動、ガス交換、ガスの運搬 肺胞、肺容量の分画、努力肺活量	17-18	【消化・吸収－1】 内臓平滑筋、消化管運動 咀嚼・嚥下、胃			9-10	【呼吸－2】 呼吸の神経性調節、呼吸の化学的調節 運動時の呼吸	19-20	【消化・吸収－2】 脾臓、肝臓、胆嚢、小腸、大腸 栄養素の消化・吸収		
回	内 容	回	内 容																																							
1-2	【細胞の構造と機能】 細胞膜、細胞小器官、物質輸送、 細胞間・細胞内の情報伝達、活動電位	11-12	【排泄－1】 腎臓、ネフロン、尿の生成 尿路、膀胱																																							
3-4	【体液－1】 体液概論 血漿、赤血球	13-14	【排泄－2】 排尿反射 排便反射																																							
5-6	【体液－2】 白血球、免疫 血液凝固、血液型	15-16	【体液の酸塩基平衡】 アシドーシス、アルカローシス 呼吸性代償、腎性代償																																							
7-8	【呼吸－1】 呼吸運動、ガス交換、ガスの運搬 肺胞、肺容量の分画、努力肺活量	17-18	【消化・吸収－1】 内臓平滑筋、消化管運動 咀嚼・嚥下、胃																																							
9-10	【呼吸－2】 呼吸の神経性調節、呼吸の化学的調節 運動時の呼吸	19-20	【消化・吸収－2】 脾臓、肝臓、胆嚢、小腸、大腸 栄養素の消化・吸収																																							
授業方法	スライドや配付資料を用いた講義																																									
成績評価の方法	筆記試験70%、小テスト30%																																									
履修上の留意点	生理学で履修する「からだの働き」は、はさまざまな現象が、構造的かつ時間的に連関して成り立っている。一つの現象を理解できないと、それに繋がる事象が理解できない。結果的に生理学が理解できなくなる。																																									
教科書等	岡田隆夫・長岡正範 共著 『標準理学療法学・作業療法学 専門基礎分野 生理学第4版』 医学書院																																									
参考図書等	解剖学や運動学の教科書を参照すること。基本的な事項は、高等学校の生物学の教科書・参考書で復習するとよい。																																									
関連科目	解剖学(1年)、病理学(1年)、内科学(2、3年)、整形外科学(2、3年)、神経内科学(2、3年)																																									
コアカリキュラム対応	C-1-1,C-1-2																																									
最近の国試出題傾向																																										

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	運動学Ⅰ			単位数	3	時間数	64
科目区分	専門基礎分野	対象年次	1	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	喜多 俊介、原田 憲二		○理学療法士の実務経験に基づく講義				

授業の概要	運動学とは何かについて学び、ヒトの正常な姿勢、運動と動作について力学、動力学、解剖学、機能解剖学的に学び、障害を持つことによってどのような運動の異常が生じるかなど、理学療法士にとって必要となる運動学の知識と評価方法を習得する。								
学習到達目標	1. 関節力学についての理解を深める。 2. 姿勢の表現、評価についての理解を深める。 3. 歩行の観察、評価についての理解を深める。								
授業内容	回	内 容	回	内 容					
	1-2	【概論】 ・運動学とは ・運動学の歴史	17-18	【肩関節】 ・肩関節の解剖、運動学など					
	3-4	【生体の構造と機能】 ・関節の構造と機能 ・腱および韌帯の構造と機能	19-20	【肘関節】 ・肘関節の解剖、運動学など					
	5-6	【股関節】 ・股関節の解剖、運動学など	21-22	【膝関節】 ・膝関節の解剖、運動学など					
	7-8	【股関節】 ・股関節の解剖、運動学など	23-24	【手、指節関節】 ・手関節の解剖、運動学など					
	9-10	【膝関節】 ・膝関節の解剖、運動学など	25-26	【脊柱】 ・椎間関節の解剖、運動学など					
	11-12	【膝関節】 ・膝関節の解剖、運動学など	27-28	【姿勢制御】 ・重力と姿勢 ・姿勢制御機構					
	13-14	【足関節】 ・足関節の解剖、運動学など	29-30	【姿勢制御】 ・重力と姿勢 ・姿勢制御機構					
	15-16	【肩関節】 ・肩関節の解剖、運動学など	31-32	【歩行】 ・正常歩行のメカニズム					
授業方法	講義と実習を併せて実施する。								
成績評価の方法	筆記試験(80%)、レポート(20%)								
履修上の留意点	動きやすい服装での参加が望ましい。								
教科書等	基礎運動学 理学療法ハンドブック								
参考図書等	資料配布								
関連科目	解剖学(1年)、生理学など、その他、多くの科目と関連する。								
コアカリキュラム対応	C-2-1,C-2-2,C-2-3,C-2-4								
最近の国試出題傾向									

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	機能解剖学Ⅰ			単位数	1	時間数	24
科目区分	専門基礎分野	対象年次	1	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	小関 博久	○臨床現場の実務経験を活かした講義					

授業の概要	<p>1. 骨・筋・腱・靭帯・関節を主体とする運動器の解剖学的構造の知識だけでなく、運動が行われる際にどのような変化がおこるかを理解する。</p> <p>2. 関節の一般的な構造を理解した上で、下肢を中心とした関節およびその構成体の特徴を学び、関節を動かす筋の機能についてより細部にわたって理解することを目的としている。</p> <p>3. 理学療法士が運動器リハビリテーションを円滑・安全・効果的に行うために必要な機能解剖学の知識を身につける。</p>					
学習到達目標	<p>1. 関節の一般的な構造と機能を理解する。</p> <p>2. 膝関節および股関節の構造・機能・役割・動きを理解する。</p> <p>3. 荷重位と非荷重位での膝関節および股関節周囲筋の機能や動きを理解する。</p>					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
授業内容	1-2	【総論】 関節の分類と種類	11-12	【歩行】 歩行周期、歩行中の下肢筋活動		
	3-4	【総論】 関節の構成と動き				
	5-6	【股関節各論】 股関節の構成体、股関節のROM				
	7-8	【膝関節各論】 膝関節の筋と機能				
	9-10	【膝関節各論】 半月板の移動				
授業方法	板書を中心に講義を行う。膝関節および股関節を中心とした人体構造や3次元的な動きを視覚的に捉えて理解することを目的としている。					
成績評価の方法	筆記試験 (100%)					
履修上の留意点	機能解剖学はその後に履修する運動療法や整形外科、スポーツ外傷・傷害学、疾患別理学療法の基礎をなすため、広範囲かつ詳細な理解が重要である。					
教科書等	特に指定しない					
参考図書等	小関博久 (編) 『外来整形外科のための退行変性疾患の理学療法』 医歯薬出版					
関連科目	運動学・整形外科学Ⅰ・Ⅱ、スポーツ外傷・傷害学(2年)、臨床スポーツ医学(2年) 整形外科学Ⅱ(2年)					
コアカリキュラム対応	C-2-1					
最近の国試出題傾向						

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	理学療法概論			単位数	2	時間数	40
科目区分	専門分野	対象年次	1	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	澤田 謙治	○理学療法士の実務経験に基づく講義					

授業の概要	わが国における理学療法の歴史は浅く、未だ組織として十分に社会的に認識されているとは言い難い。今後の理学療法の発展を考える場合、個々の理学療法士の態度や職務の実践が大きな役割を果たすことに議論の余地はない。本科目の目的は、これから理学療法のあり方を考えることを目的とする。							
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・理学療法の定義について説明できる。</li> <li>・理学療法士に求められるさまざまな役割、法的義務について説明できる。</li> <li>・良質な理学療法の提供に向けて質を保証する必要性、生涯にわたる自己研鑽の必要性が説明できる。</li> <li>・理学療法士及び作業療法士法について説明でき、医師法や保健師助産師看護師法との関係について説明できる。</li> </ul>							
授業内容	回	内 容	回	内 容				
	1-2	<b>【理学療法士としての適性】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・適性の基本概念など</li> <li>・理学療法の質の保証</li> </ul>	11-12	<b>【理学療法士の法律制度】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・理学療法士身分制度の意義</li> <li>・法的使命と役割</li> </ul>				
	3-4	<b>【理学療法学教育】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・理学療法カリキュラムの変遷など</li> <li>・生涯学習の有意味性</li> </ul>	13-14	<b>【理学療法士の役割と職域】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・日本における現状など</li> </ul>				
	5-6	<b>【理学療法の歴史】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・近代医療における理学療法など</li> </ul>	15-16	<b>【理学療法の学問的体系化と研究法】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・学問的体系化の歩みなど</li> <li>・理学療法における研究の意義</li> </ul>				
	7-8	<b>【理学療法の対象と治療手段】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・代表的対象に対するアプローチ</li> </ul>	17-18	<b>【理学療法と倫理・哲学】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・職業倫理、医療倫理など</li> </ul>				
	9-10	<b>【理学療法の基盤】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・理学療法に関わる国際分類など</li> </ul>	19-20	<b>【理学療法部門における管理】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・理学療法部門の管理など</li> <li>・安全性の管理</li> </ul>				
授業方法	講義形式							
成績評価の方法	筆記試験(100%)にて評価する。							
履修上の留意点	理学療法の全体像について理解しておくことが望ましい。							
教科書等	資料配布							
参考図書等	奈良勲 『理学療法概論 第5版』 医歯薬出版株式会社 嶋田智明 『概説理学療法』 文光堂							
関連科目	理学療法評価概論(1年)、リハビリテーション概論(1年) その他、多くの科目と関連する。							
コアカリキュラム対応	A-1-1,A-1-2,A-1-3,A-1-4,A-2-2,A-4-1,A-4-2,A-5-1,A-5-2,A-5-3,B-4-4,B-5-1,B-5-2,B-5-3,B-5-4, B-6-3,E-1-1							
最近の国試出題傾向	国際生活機能分類、理学療法士及び作業療法士法に関する問題は頻出である。							

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	運動療法基礎学Ⅰ			単位数	1	時間数	24
科目区分	専門分野	対象年次	1	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	原 隆之 ○理学療法士の実務経験に基づく講義						

授業の概要	1. 運動療法は、理学療法の最も大きな柱として位置付けられている。解剖学や生理学、運動学あるいは病理学などを背景に、理学療法士が得意としなければならない分野である。 2. 本科目の目的は、2~3年次に学ぶ各論に向けて、運動療法の基礎的な知識を習得することである。					
学習到達目標	1. 運動療法の歴史を振り返り、現代の運動療法の背景を知る。 2. 運動療法の目的、対象、方法を理解する。 3. 運動に関連する諸要素を理解する。					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
授業内容	1-2	【運動療法の概念】 ・歴史、代表的な器具の紹介など ・目的、定義、種類など	11-12	【運動療法の基礎】 ・運動学習など		
	3-4	【運動療法の基礎】 ・関節の構造と運動など ・関節可動域制限の分類				
	5-6	【運動療法の基礎】 ・筋収縮のメカニズムなど ・筋力低下の分類				
	7-8	【運動療法の基礎】 ・随意運動・運動制御のメカニズムなど				
	9-10	【運動療法の基礎】 ・運動制御のメカニズムなど				
授業方法	講義形式					
成績評価の方法	筆記試験(100%)で評価する。					
履修上の留意点	解剖学・生理学と平行して学習すること。					
教科書等	資料配付					
参考図書等	基礎運動学 理学療法ハンドブック 奈良勲 『標準理学療法学 専門分野 運動療法学 総論 各論 第3版』 医学書院					
関連科目	解剖学(1年)、生理学Ⅰ・Ⅱ(1年)、運動学(1・2年)、病理学(1年)などその他、多くの科目と関連します。					
コアカリキュラム対応	C-2-1,C-2-3,C-2-4					
最近の国試出題傾向						

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	政治学			単位数	1	時間数	20
科目区分	基礎分野	対象年次	1	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	岸田 健司	○政治学に関する実務、教授活動などの経験に基づいた講義					

授業の概要	政治学の基礎的理論を学びつつ、同時に、現代政治を理解するために必要な政治制度や政治問題について学習する。適宜時事問題の解説を行う。また、論述に慣れていない学生も多いため、参考のため模範解答例を配布し、定期テストの対策も行う。								
学習到達目標	政治学の基礎知識と、現代政治を理解するための基本的知識を習得する。								
授業内容	回	内 容			回	内 容			
	1-2	①政治権力とは何か ②政治的リーダーシップ ③政治イデオロギーと政治的無関心							
	3-4	①デモクラシーをめぐる諸問題 ②議会政治 ③主要国の政治制度							
	5-6	①政党と政党制 ②選挙の機能 ③選挙制度							
	7-8	①圧力団体の機能 ②行政国家と官僚制 ③日本政治の特色							
	9-10	①大衆民主主義の諸問題 ②国家と政治体制 ③国際政治							
授業方法	講義形式で授業を進めるが、質問を歓迎し（適切な質問をした学生にはプラス点を与える）、できるだけ双方向の授業をしていきたい。								
成績評価の方法	定期テストで評価する。（100%） 定期テストは、あらかじめ4問を提示し、その中から2問出題する。								
履修上の留意点	私語・居眠りは厳禁。注意しても修正されない場合はマイナス点を付ける。								
教科書等	加藤秀治郎 『はじめて学ぶ政治学』 実務教育出版								
参考図書等	特になし								
関連科目	特になし								
コアカリキュラム対応	特になし								
最近の国試出題傾向									

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	物理学			単位数	1	時間数	20
科目区分	基礎分野	対象年次	1	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	鈴木 一男						

授業の概要	ヒトの動作を分析するのに有用なツールとして力学がある。本科目は力学を中心に学び、力やモーメントについて理解を深める。								
学習到達目標	①運動の法則を説明できる。 ②角運動量とモーメントについて説明できる。								
授業内容	回 1-2	内 容 物理学的考え方とは 物理量の次元と単位			回	内 容			
	3-4	位置、速度、加速度 運動の法則							
	5-6	仕事とエネルギー							
	7-8	角運動量とモーメント							
	9-10	まとめ							
授業方法	概念の説明、例題の解説、問題演習								
成績評価の方法	筆記試験(100%)								
履修上の留意点	不明な点は質問して解決すること								
教科書等	プリントの配布								
参考図書等									
関連科目	運動学Ⅰ(1年)、運動療法学Ⅰ(2年)								
コアカリキュラム対応									
最近の国試出題傾向									

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	英会話Ⅱ			単位数	1	時間数	20
科目区分	基礎分野	対象年次	1	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	浅田 幸善						

授業の概要	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 英会話に必要なルール（文法・音声・表現）を身につけられるように、解説・練習を行う。</li> <li>・ 会話では「話す」だけではなく「聞き取れる」ことも重要なリスニングの練習もする。</li> <li>・ 基本ルールでは、特に基本動詞の用法に注目しながら、基本語を用いた役に立つ英語表現をとりあげる。</li> <li>・ リーディング（英語を読む）では、やさしめの短い英文を多読する。</li> <li>・ 会話例として、一般的なものに加えて理学療法士(PT)が行う会話も含めていく。</li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 会話に必要な基礎力の養成を目的とする。</li> <li>・ 英語を話し、聞くための基本ルールやパターン・表現を身につけられるようにする。</li> <li>・ 一般基本語彙（2000語レベル）のほか、基本的な身体部位の名称の習得も図る。</li> </ul>					
学習到達目標						
授業内容	回	内 容	回	内 容		
	1-2	英語の基本ルール (6) 基本動詞② 英語を読む PTの会話 (1)とリスニング練習				
	3-4	英語の基本ルール (7) 基本動詞③ 英語を読む PTの会話(2)とリスニング練習				
	5-6	英語の基本ルール (8) 基本動詞④ 英語を読む PTの会話 (3)とリスニング練習				
	7-8	英語の基本ルール (9) 基本動詞⑤ 英語を読む PTの会話 (4)とリスニング練習				
	9-10	英語の基本ルール (10) 英語を読む まとめ				
授業方法	講義					
成績評価の方法	出席点 (10%) 、語彙・リスニング小テスト (20%)、期末試験 (70%)の割合で評価する。評価は、100点満点に換算して、優(80点以上)、良 (70~79点)、可 (60~69点)、不可 (60点未満) とする。					
履修上の留意点	授業を受けているだけでは英語力の向上は望めないので、授業外での学習にも期待します。					
教科書等	教材を配布する					
参考図書等	必要に応じて補助教材・資料を配布する					
関連科目	医学英語 (2年)					
最近の国試出題傾向	特になし					

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	健康科学			単位数	1	時間数	20
科目区分	基礎分野	対象年次	1	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	河野 隆志						

授業の概要	理学療法士は健康に関連した諸課題に向き合うことが求められる。そのために、健康増進や疾病予防などの幅広い知識を身につけることが重要である。									
学習到達目標	健康の概念・定義が説明できる。 健康に携わる専門職の役割を説明できる。 ライフスタイルの変化に伴う健康について理解できる。 ストレスと健康の関係を説明できる。									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	健康の定義・概念 健康に影響をもたらす要因 健康寿命について								
	3-4	社会環境と健康 生活や健康に関わる住環境 生活や健康に関わる専門職の役割								
	5-6	ライフスタイルと健康の関連 人生の各期において抱える健康面の課題 加齢に伴うライフスタイルの変化								
	7-8	生活習慣と予防 食習慣が健康に与える影響 運動習慣が健康に与える影響								
	9-10	ストレスと健康								
授業方法	講義									
成績評価の方法	筆記試験又はレポート課題（100%）									
履修上の留意点										
教科書等	講義資料を適宜配布									
参考図書等										
関連科目	病理学、リハビリテーション概論、理学療法概論									
コアカリキュラム対応	B-1-1,B-2-1,B-2-2,B-4-1,B-4-2,B-4-3									
最近の国試出題傾向										

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	機能解剖学Ⅱ			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門基礎分野	対象年次	1	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	小関 博久	○臨床現場の実務経験を活かした講義					

授業の概要	<p>1. 足関節・足と手関節・手の解剖学的構造を機能を視覚的に理解し、その関節を動かす筋の機能についてより細部にわたって理解することを目的としている。</p> <p>2. 足関節と足部の構造は細かく複雑であり、機能面でも荷重時と非荷重時において関節の運動方向が大きくことなることを理解する。特に荷重時の運動では足関節・足の上に載る下肢・体幹の運動に大きな影響を与えることを理解させる。</p> <p>3. 巧緻運動として高次元の運動が行われる手関節と手の構造を理解し、その複雑な運動を可能にしている筋の役割についても深く理解することを目的としている。</p>											
	<p>1. 足関節・足部の構造・機能・役割・動き・筋の機能を理解する。</p> <p>2. 荷重位と非荷重位での足関節・足部の機能や歩行時の働きを理解する。</p> <p>3. 手関節・手の構造・機能・役割・動き・筋の機能を理解する。</p>											
授業内容	回	内 容		回	内 容							
	1-2	【足関節・足部各論】 足部の構成、距腿および距踵関節の構成										
	3-4	【足関節・足部各論】 足関節の運動、足関節の筋と機能										
	5-6	【足関節・足部各論】 足関節・足部の筋と機能										
	7-8	【足関節・足部各論】 足関節の安定性、歩行時足関節筋群活動										
	9-10	【手関節・手各論】 手関節と手の骨構成										
授業方法	板書を中心に講義を行う。足関節・足部および手関節・手を中心とした人体構造や3次元的な動きを視覚的に捉えて理解することを目的としている。											
成績評価の方法	筆記試験 (100%)											
履修上の留意点	機能解剖学はその後に履修する運動療法や整形外科、スポーツ外傷・傷害学、疾患別理学療法の基礎をなすため、広範囲かつ詳細な理解が重要である。											
教科書等	特に指定しない											
参考図書等	小関博久 (編) 『外来整形外科のための退行変性疾患の理学療法』 医歯薬出版											
関連科目	運動学Ⅰ・Ⅱ・整形外科学Ⅰ・Ⅱ(2年)、スポーツ外傷・傷害学(2年)、臨床スポーツ医学(2年)、整形外科学Ⅲ・Ⅳ(3年)											
コアカリキュラム対応	C-2-1											
最近の国試出題傾向	手関節・手および足関節・足部の周囲筋機能・起始・停止・神経支配、手根管、手のアーチ、手の変形、足関節の安定性や歩行時足関節筋活動などが頻出											

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	機能解剖学Ⅲ			単位数	3	時間数	64
科目区分	専門基礎分野	対象年次	1	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	平田 史哉 多米 一矢 他						

授業の概要	1. 肩関節・肘関節および脊柱、体幹部の解剖学的構造を機能を視覚的に理解し、その関節を動かす筋の機能についてより細部にわたって理解することを目的としている。 2. 体幹は両下肢の上に位置し、体幹の安定性は末梢部に影響を与える。体幹の構造と運動メカニズムを理解し、末梢部に与える影響を理解させる。また、体幹の構造の一部である腰部や胸郭の筋や構成、運動および安定化メカニズムを学ぶとともに、その上に位置する頭頸部についても理解を深める。また、体幹と密接に関与している最大の可動域を有する肩関節、その肩関節と手関節の間に位置する肘関節についても、その構成や運動および安定化メカニズムについて深く学習する。																																									
学習到達目標	1. 肩関節・肘関節の構造・機能・役割・動き・筋の機能を理解する。 2. 脊柱の一般的な構造と腰椎の特徴および機能・役割・動き・筋の機能を理解する。 3. 胸郭の構成や役割、動きについて学び、筋機能および体幹の安定化メカニズムを理解する 4. 頸椎の構成・特徴・動き・役割・筋機能について理解する																																									
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; width: 15%;">回</th> <th style="text-align: center; width: 45%;">内 容</th> <th style="text-align: center; width: 15%;">回</th> <th style="text-align: center; width: 45%;">内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td> <td>【肩関節各論】 肩関節の構成・臼蓋上腕関節の構成</td> <td style="text-align: center;">17-18</td> <td>【胸郭各論】 胸郭周囲筋・インナーユニットの機能</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td> <td>【肩関節各論】 臼蓋上腕関節周囲筋・肩甲上腕リズム</td> <td style="text-align: center;">19-20</td> <td>【胸郭各論】 胸郭周囲筋・インナーユニットの機能</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td> <td>【肩関節各論】 肩甲上腕関節と肩甲胸郭関節の構成</td> <td style="text-align: center;">21-22</td> <td>【胸郭各論】 胸郭周囲筋・インナーユニットの機能</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td> <td>【肩関節各論】 肩甲胸郭関節の筋、肩関節の指標</td> <td style="text-align: center;">23-24</td> <td>【頸椎各論】 頸椎の解剖と運動・椎間板への応力</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td> <td>【肩関節各論】 肩甲胸郭関節の筋、肩関節の指標</td> <td style="text-align: center;">25-26</td> <td>【頸椎各論】 頸椎の屈筋群と伸筋群の役割</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11-12</td> <td>【脊柱総論】 脊柱の基本形態と構成体・制動要素</td> <td style="text-align: center;">27-28</td> <td>【頸椎各論】 頸椎の屈筋群と伸筋群の役割</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13-14</td> <td>【腰椎・下部体幹各論】 腰椎の解剖・伸筋群と屈筋群の機能</td> <td style="text-align: center;">29-30</td> <td>【総括Ⅰ】 肩関節複合体について</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">15-16</td> <td>【腰椎・下部体幹各論】 腰椎の解剖・伸筋群と屈筋群の機能</td> <td style="text-align: center;">31-32</td> <td>【総括Ⅱ】 脊柱について</td> </tr> </tbody> </table>						回	内 容	回	内 容	1-2	【肩関節各論】 肩関節の構成・臼蓋上腕関節の構成	17-18	【胸郭各論】 胸郭周囲筋・インナーユニットの機能	3-4	【肩関節各論】 臼蓋上腕関節周囲筋・肩甲上腕リズム	19-20	【胸郭各論】 胸郭周囲筋・インナーユニットの機能	5-6	【肩関節各論】 肩甲上腕関節と肩甲胸郭関節の構成	21-22	【胸郭各論】 胸郭周囲筋・インナーユニットの機能	7-8	【肩関節各論】 肩甲胸郭関節の筋、肩関節の指標	23-24	【頸椎各論】 頸椎の解剖と運動・椎間板への応力	9-10	【肩関節各論】 肩甲胸郭関節の筋、肩関節の指標	25-26	【頸椎各論】 頸椎の屈筋群と伸筋群の役割	11-12	【脊柱総論】 脊柱の基本形態と構成体・制動要素	27-28	【頸椎各論】 頸椎の屈筋群と伸筋群の役割	13-14	【腰椎・下部体幹各論】 腰椎の解剖・伸筋群と屈筋群の機能	29-30	【総括Ⅰ】 肩関節複合体について	15-16	【腰椎・下部体幹各論】 腰椎の解剖・伸筋群と屈筋群の機能	31-32	【総括Ⅱ】 脊柱について
回	内 容	回	内 容																																							
1-2	【肩関節各論】 肩関節の構成・臼蓋上腕関節の構成	17-18	【胸郭各論】 胸郭周囲筋・インナーユニットの機能																																							
3-4	【肩関節各論】 臼蓋上腕関節周囲筋・肩甲上腕リズム	19-20	【胸郭各論】 胸郭周囲筋・インナーユニットの機能																																							
5-6	【肩関節各論】 肩甲上腕関節と肩甲胸郭関節の構成	21-22	【胸郭各論】 胸郭周囲筋・インナーユニットの機能																																							
7-8	【肩関節各論】 肩甲胸郭関節の筋、肩関節の指標	23-24	【頸椎各論】 頸椎の解剖と運動・椎間板への応力																																							
9-10	【肩関節各論】 肩甲胸郭関節の筋、肩関節の指標	25-26	【頸椎各論】 頸椎の屈筋群と伸筋群の役割																																							
11-12	【脊柱総論】 脊柱の基本形態と構成体・制動要素	27-28	【頸椎各論】 頸椎の屈筋群と伸筋群の役割																																							
13-14	【腰椎・下部体幹各論】 腰椎の解剖・伸筋群と屈筋群の機能	29-30	【総括Ⅰ】 肩関節複合体について																																							
15-16	【腰椎・下部体幹各論】 腰椎の解剖・伸筋群と屈筋群の機能	31-32	【総括Ⅱ】 脊柱について																																							
授業方法	板書を中心に講義を行う。足関節・足部および手関節・手を中心とした人体構造や3次元的な動きを視覚的に捉えて理解することを目的としている。																																									
成績評価の方法	筆記試験 (100%)																																									
履修上の留意点	機能解剖学はその後に履修する運動療法や整形外科、スポーツ外傷・傷害学、疾患別理学療法の基礎をなすため、広範囲かつ詳細な理解が重要である。																																									
教科書等	特に指定しない																																									
参考図書等	小関博久 (編) 『外来整形外科のための退行変性疾患の理学療法』 医歯薬出版																																									
関連科目	運動学Ⅰ・Ⅱ・整形外科学Ⅰ・Ⅱ(2年)、スポーツ外傷・傷害学(2年)、臨床スポーツ医学(2年)、整形外科学Ⅲ・Ⅳ(3年)																																									
コアカリキュラム対応	C-2-1																																									
最近の国試出題傾向	手関節・手および足関節・足部の周囲筋機能・起始・停止・神経支配、手根管、手のアーチ、手の変形、足関節の安定性や歩行時足関節筋活動などが頻出																																									

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	生理学Ⅱ			単位数	2	時間数	40
科目区分	専門基礎分野	対象年次	1	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	市野 素英 ○生理学に関する実務、教授活動などの経験に基づいた講義						

授業の概要	生理学は、人体の機能（からだの働き）を学習する科目である。この科目を受講した学生は、アミノ酸とタンパク質、糖質や脂質の構造と機能について説明できるようになる。また、内臓各器官の構造と機能についても説明することができるようになる。さらに、神経系の興奮や各器官の役割についても理解する。								
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・三大分子の構造と機能について理解する。</li> <li>・各器官系の構造と機能を理解する。</li> <li>・神経系および内分泌系による各器官系の調節システムを理解する。</li> </ul>								
授業内容	回	内容	回	内容					
	1-2	【三大分子の構造と機能について】 物質代謝、エネルギー代謝、呼吸商 体温調節、アミノ酸、タンパク質など	11-12	【末梢神経系－2】 シナプス、興奮の伝達、伝達物質 神経筋接合部、自律神経系					
	3-4	【内分泌－1】 視床下部、下垂体、甲状腺、上皮小体 副腎皮質、副腎髄質	13-14	【中枢神経系－1】 脊髄、筋受容器、脊髄反射 脳幹、姿勢反射、自律神経中枢					
	5-6	【内分泌－2】 膵臓、性腺、消化管、腎臓 松果体、ビタミン	15-16	【中枢神経系－2】 小脳、視床、視床下部、基底核、辺縁系 大脳皮質、運動野、感覺野、脳波					
	7-8	【生殖と発生】 男性生殖器、女性生殖器 受精、着床、出産	17-18	【感覺－1】 感覺受容器、感覺単位、受容器電位 体性感覺、内臓感覺					
	9-10	【末梢神経系－1】 ニューロン、軸索、興奮の伝導 伝導速度、閾値、神経線維の分類	19-20	【感覺－2】 特殊感覺、視覚、聴覚、平衡感覺 味覚、嗅覚、感覺伝導路					
授業方法	スライドや配付資料を用いた講義								
成績評価の方法	筆記試験70%、小テスト30%								
履修上の留意点	生理学で履修する「からだの働き」は、はさまざまな現象が、構造的かつ時間的に連関して成り立っている。一つの現象を理解できないと、それに繋がる事象が理解できない。結果的に生理学が理解できなくなる。								
教科書等	岡田隆夫・長岡正範 共著 『標準理学療法学・作業療法学 専門基礎分野 生理学第4版』 医学書院								
参考図書等	解剖学や運動学の教科書を参照すること。 基本的な事項は、高等学校の生物学の教科書・参考書で復習するとよい。								
関連科目	解剖学(1年)、病理学(1年)、内科学(2、3年)、整形外科学(2、3年)、神経内科学(2、3年)								
コアカリキュラム対応	C-1-1、C-1-2								
最近の国試出題傾向	生理学の全範囲に亘って出題されている。 出題頻度が高い分野は、神経系、感覺、骨格筋などである。								

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	人間発達学			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門基礎分野	対象年次	1	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	原 隆之						

授業の概要	医療・福祉現場においては人の誕生から死までの全生涯を扱い、各段階における状態像や課題に触れるところから、発達に関する知識は不可欠である。本科目では、胎児期、乳幼児期、小児期、青年期、成人期、老年期といったライフステージを通した人間発達を理解することを目的とする。					
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・胎生期、乳幼児期、児童期、青年期、成人期、老年期、それぞれにおける発達過程について説明することができる。</li> <li>・人間発達における各機能の発達について、説明することができる。</li> <li>・社会生活活動の発達について、説明することができる。</li> </ul>					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
授業内容	1-2	発達の概念 人間発達における各機能の発達① (身体・姿勢・移動動作の発達)				
	3-4	人間発達における各機能の発達② (目と手の協調の発達、認知機能の発達)				
	5-6	人間発達における各機能の発達③ (認知機能の発達、心理と社会性の発達)				
	7-8	発達の段階と発達課題について				
	9-10	発達にともなう反射と反応				
授業方法	講義形式					
成績評価の方法	筆記試験(100%)					
履修上の留意点	発達について、複数の視点から捉えるよう意識して臨むこと。					
教科書等	資料を配布する					
参考図書等	「標準理学療法学・作業療法学 人間発達学 第2版」医学書院					
関連科目	小児科学(3年)、疾患別理学療法IV(3年)、疾患別理学療法VII(3年)					
コアカリキュラム対応	C-3-1,C-3-2,C-3-3,C-3-4,C-3-5,C-3-6,C-3-7					
最近の国試出題傾向	例年、数問の出題あり (小児、正常発達など)					

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	病理学			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門基礎分野	対象年次	1	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	伊藤 春雄	○臨床現場の実務経験を活かした講義					

授業の概要	病理学は疾病の原因とその成り立ちについての学問である。本科目では、各々の疾病に関して進行・予後を知るために、その原因と生体反応について理解することを目的とする。					
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・細胞・組織損傷、炎症、感染、呼吸器障害、循環障害、栄養・代謝障害、腫瘍、廃用症候群について説明することができる。</li> <li>・疾病の定義と分類について説明することができる。</li> <li>・病因論や病理学的変化について説明することができる。</li> </ul>					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
授業内容	1-2	病因とは 進行性病変 退行性病変				
	3-4	代謝異常（栄養の基礎含む） 循環障害 免疫 アレルギー 放射線障害				
	5-6	老化 炎症				
	7-8	感染症 腫瘍①				
	9-10	腫瘍② まとめ				
授業方法	講義形式					
成績評価の方法	筆記試験（100%）に課題ノートを加味して評価する。					
履修上の留意点	下記関連科目との関わりを意識しながら学んでいくこと。					
教科書等	「標準理学療法学・作業療法学 病理学 第4版」医学書院					
参考図書等	「ロビンス基礎病理学 原著7版」丸善出版					
関連科目	解剖学Ⅰ(1年)、解剖学Ⅱ(1年)、解剖学Ⅲ(1年)、生理学Ⅰ(1年)、生理学Ⅱ(1年)					
コアカリキュラム対応	C-4-1,C-4-2,C-4-3,C-4-4,C-4-5,C-4-6,C-4-7,C-4-8,C-4-9,D-1-2,D-2-1,D-14-2					
最近の国試出題傾向	例年、数問が出題 (炎症、感染症、腫瘍が頻出)					

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	理学療法評価概論			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門分野	対象年次	1	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	原田 憲二	○理学療法士の実務経験に基づく講義					

授業の概要	評価とは、患者の症状や障害を把握して将来を予測する過程である。評価は、誰が行っても同一の結果が得られるような方法であり、信頼性や妥当性のある標準化されたものが求められる。本科目では、理学療法評価の概論的な部分や方法論などを理解することを目的とする。											
学習到達目標	1. 理学療法における評価のあり方を理解する。 2. 理学療法における評価の目的を理解する。 3. 理学療法における評価の重要性を理解する。											
授業内容	回	内 容			回	内 容						
	1-2	<b>【理学療法と障害】</b> ・理学療法における評価 ・理学療法と障害										
	3-4	<b>【理学療法の対象】</b> ・理学療法の倫理 ・理学療法の対象										
	5-6	<b>【評価の目的と構成要素】</b> ・理学療法士の使命 ・評価の目的										
	7-8	<b>【評価の流れ】</b> ・評価の具体的なプロセス ・理学療法の記録										
授業方法	【評価のおける注意点】 ・情報の整理と記録 ・種皮銀寿											
	講義形式											
成績評価の方法	筆記試験（80%）、小テスト（20%）											
履修上の留意点	教科書、参考図書に目を通しておくことが望ましい。											
教科書等	細田多穂『理学療法概論テキスト』改訂第3版 南江堂											
参考図書等	細田多穂 理学療法ハンドブック											
関連科目	検査測定学(1・2年)、理学療法概論(1年)、リハビリテーション概論(1年)、総合臨床実習Ⅰ・Ⅱ(4年生)											
コアカリキュラム対応	E-3-1											
最近の国試出題傾向	ICFなどは頻出傾向である											

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	検査測定学Ⅰ			単位数	1	時間数	44
科目区分	専門分野	対象年次	1	学期	後期	授業形態	実習
担当講師	喜多 俊介					○理学療法士の実務経験に基づく講義	

授業の概要	人の身体運動は個々の関節運動により構成されており、人の動作を的確に捉えるには、関節の運動域（関節可動域）を知る必要がある。本科目では、対象者の関節可動域の測定を、正確かつ迅速に測定する技術を習得することを目的とする。また、関節可動域制限の原因やその改善方法まで考えられる力を養う。																																															
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・関節可動域測定における基本軸・移動軸・参考可動域を説明できる。</li> <li>・関節可動域測定の手技や手順を実施できる。</li> <li>・関節可動域の制限因子について説明できる。</li> <li>・関節可動域制限の程度と関連要因を把握する評価が実施できる。</li> </ul>																																															
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> <th style="text-align: center;">回</th> <th colspan="3" style="text-align: center;">内 容</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td> <td>総論 (関節可動域測定の定義と目的、関節可動域測定と制限因子)</td> <td style="text-align: center;">13-14</td> <td colspan="3">下肢の測定② (膝関節)</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td> <td>上肢の測定① (肩甲帯、肩関節)</td> <td style="text-align: center;">15-16</td> <td colspan="3">下肢の測定③ (足関節)</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td> <td>上肢の測定② (肩関節)</td> <td style="text-align: center;">17-18</td> <td colspan="3">下肢の測定③ (足部)</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td> <td>上肢の測定③ (肘関節、前腕)</td> <td style="text-align: center;">19-20</td> <td colspan="3">体幹の測定① (胸腰部)</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td> <td>上肢・下肢の測定④ (手関節、手指、足趾)</td> <td style="text-align: center;">21-22</td> <td colspan="3">体幹の測定② (頸部)</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">11-12</td> <td>下肢の測定① (股関節)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td></tr> </tbody> </table>						回	内 容	回	内 容			1-2	総論 (関節可動域測定の定義と目的、関節可動域測定と制限因子)	13-14	下肢の測定② (膝関節)			3-4	上肢の測定① (肩甲帯、肩関節)	15-16	下肢の測定③ (足関節)			5-6	上肢の測定② (肩関節)	17-18	下肢の測定③ (足部)			7-8	上肢の測定③ (肘関節、前腕)	19-20	体幹の測定① (胸腰部)			9-10	上肢・下肢の測定④ (手関節、手指、足趾)	21-22	体幹の測定② (頸部)			11-12	下肢の測定① (股関節)				
回	内 容	回	内 容																																													
1-2	総論 (関節可動域測定の定義と目的、関節可動域測定と制限因子)	13-14	下肢の測定② (膝関節)																																													
3-4	上肢の測定① (肩甲帯、肩関節)	15-16	下肢の測定③ (足関節)																																													
5-6	上肢の測定② (肩関節)	17-18	下肢の測定③ (足部)																																													
7-8	上肢の測定③ (肘関節、前腕)	19-20	体幹の測定① (胸腰部)																																													
9-10	上肢・下肢の測定④ (手関節、手指、足趾)	21-22	体幹の測定② (頸部)																																													
11-12	下肢の測定① (股関節)																																															
授業方法	実技形式																																															
成績評価の方法	筆記試験(50%)ならびに実技試験(50%)																																															
履修上の留意点	実習着着用、医療人としてふさわしい身だしなみで授業に参加すること(頭髪、爪、装飾品など)																																															
教科書等	「理学療法評価学 第6版補訂版」金原出版																																															
参考図書等	<p>「ROM測定法」MEDICAL VIEW        「基礎運動学 第6版 補訂」医歯薬出版</p>																																															
関連科目	解剖学Ⅰ(1年)、機能解剖学Ⅰ(1年)、機能解剖学Ⅱ(1年)、運動学Ⅰ(1年) その他多くの科目と関連																																															
コアカリキュラム対応	E-4-1																																															
最近の国試出題傾向	例年、実地問題を含む7~8割が出題 (基本軸、移動軸、参考可動域、代償運動など)																																															

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	情報処理演習			単位数	1	時間数	40
科目区分	基礎分野	対象年次	1	学期	通年	授業形態	実習
担当講師	植竹 駿一						

授業の概要	新型コロナウイルス感染症により社会における情報の取り扱い方や方法が大きく変化した。世界から半世紀も遅れている日本においてもDXが進み、適切な情報の選択や処理能力が必要となった。医療現場においても同様である。本講義では、課題作製を通じてMicrosoft officeのWord、Excel、PowerPointなど基本的なソフトウェアの使用法を知り、与えられた情報を選択、処理する能力を実施すること目的とする。									
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・情報の取り扱いに関する知識を解釈する。</li> <li>・officeソフトを使用した課題作成を通じ、操作技能を熟練する。</li> <li>・課題に至る過程を理解し、実際に操作を行う。</li> <li>・相互評価を通じて、学生間の課題の評価を行い自分との比較をする。</li> </ul>									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	<u>情報とは</u> 情報の取り扱いについて 課題1の提示		11-12	<u>Excel</u> 関数を用いた分析 課題4の提示					
	3-4	<u>Word</u> Wordの使用方法 課題2の提示		13-14	<u>Excel</u> 課題4の作成・修正					
	5-6	<u>ショートカットキー</u> ショートカットキーを使用してみる		15-16	<u>PowerPoint</u> PowerPointの基本操作 課題5の提示					
	7-8	<u>Excel</u> Excel用語の説明・基本操作 課題3の提示		17-18	<u>PowerPoint</u> 課題5の作成・修正					
	9-10	<u>Excel</u> グラフの作成		19-20	<u>PowerPoint</u> 課題5の相互評価					
授業方法	初回授業と各課題の前には講義を行う。 課題提出に向けた自己学習									
成績評価の方法	課題(80%) 相互評価(20%)									
履修上の留意点	パソコンの基本的な使い方を予習しておくことが望ましい。									
教科書等	適宜資料を配布する。									
参考図書等	情報の基礎・基本と情報活用の実践力 第3版									
関連科目	情報リテラシー									
コアカリキュラム対応										
最近の国試出題傾向										

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	体育実技Ⅰ			単位数	1	時間数	40
科目区分	基礎分野	対象年次	1	学期	通年	授業形態	実習
担当講師	本多 尚基 河野 隆志	○体育教育の実務経験に基づく講義					

授業の概要	<ul style="list-style-type: none"> <li>・体力測定に関する知識を修得するとともに、自身の体力レベルを確認する。</li> <li>・今後、理学療法士はスポーツ現場においても活躍が期待されている。そのため、各スポーツ種目の体験によりルール</li> <li>・特性を把握し、スポーツ現場で理学療法を提供するための基礎的知識・能力を習得する。</li> <li>・実際の競技経験を通じて、技能スキルの獲得（運動学習）の過程を学ぶ。</li> </ul>								
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・各スポーツ種目のルール、特性、基礎的技術を理解する。</li> <li>・各スポーツ種目で外傷が起こりやすい運動を把握し、スポーツ外傷に関する知識を理解する。</li> <li>・技能スキル獲得（運動学習）の過程を理解する。</li> </ul>								
学習到達目標									
授業内容	回	内 容	回	内 容					
	1-2	体力測定 体力測定を実践し、現在の体力レベルを認識する	11-12	バドミントン サーブやスマッシュなどの基礎的技術を習得する					
	3-4	バレーボール オーバーパスやレシーブ、サーブなどの基礎的技術を習得する	13-14	バドミントン シングルス、ダブルスのゲームを通じて基礎的技術を実践する					
	5-6	バレーボール ゲームを通じて基礎的技術の実践とチームプレーについて理解する	15-16	バスケットボール ドリブルやバス、シュートなどの基礎的技術を習得する					
	7-8	フットサル ドリブルやバスなどの基礎的技術を習得する	17-18	バスケットボール ゲームを通じて基礎的技術の実践とチーム戦術や戦略を考え、実践する					
	9-10	フットサル ゲームを通じて基礎的技術の実践とチーム戦術や戦略を考え、実践する	19-20	総括 体育を通じて運動やスポーツ活動の役割や意義を理解する					
授業方法	実技を中心に展開し、ゲームの運営については学生主導で行う。								
成績評価の方法	体力測定、実技実施状況、授業内発表とレポート課題（100%）								
履修上の留意点	授業に出席する際は運動に適した格好で臨み、室内履きを着用すること。安全面上、室内履きを忘れた場合は参加不可とする。なお、ピアスや貴金属など実技を行う上で危険性の高いものの着用は認めない。								
教科書等	特になし								
参考図書等	特になし								
関連科目	健康科学（1年） 体育実技Ⅱ（2年） 体育実技Ⅲ（3年） スポーツ社会学（2年）								
最近の国試出題傾向	特になし								

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	解剖学Ⅰ（筋・骨格系）			単位数	2	時間数	48
科目区分	専門基礎分野	対象年次	1	学期	通年	授業形態	講義
担当講師	江川 薫、吉田 俊爾 ○解剖に関する実務、教授活動などの経験に基づいた講義						

授業の概要	理学療法士として知らなければならない基礎となる人体の正常構造を学習する。本講義では、人体の動きに直接関与する運動器系としての「骨格」「関節と韌帯」「骨格筋」について講義し、骨格模型等を用いて視覚的観察を併用することにより、将来の治療を行う際の解剖学的知識を身につける。								
学習到達目標	<p>「骨格」：人体を構成する骨の構造を説明できる。</p> <p>「関節と韌帯」：骨の連結（広義の関節）の正常な構造と機能を説明できる。</p> <p>「筋系」：骨格筋の構造（起始・停止、走行、神経支配）を理解し、その作用を説明できる。</p>								
授業内容	回	内 容	回	内 容					
	1-2	・骨の肉眼的構造、顕微鏡的構造、発生 ・椎骨の形態	13-14	・上肢の連結 ・下肢の連結 ・まとめ					
	3-4	・胸郭（胸椎、肋骨、胸骨）の形態 ・上肢の骨の形態	15-16	・筋線維の種類、骨格筋の構造 ・上肢の筋の形態					
	5-6	・上肢の骨の形態 ・下肢の骨の形態	17-18	・上肢の筋の形態 ・下肢の筋の形態					
	7-8	・下肢の骨の形態 ・頭蓋の形態	19-20	・下肢の筋の形態 ・頭部/頸部の筋の形態					
	9-10	・関節韌帯総論 ・脊柱、胸郭の連結	21-22	・頭部/頸部の筋の形態 ・胸部/腹部の筋の構造					
	11-12	・脊柱/胸郭の連鎖 ・上肢の連鎖	23-24	・胸部/腹部の筋の構造 ・背部の筋の構造					
授業方法	教科書を中心に板書で講義し、人体構造を視覚的に理解するために骨格模型、図のプリントの配布をもとに講義する。								
成績評価の方法	前期と後期の学期末試験（100%）の総合成績により評価する。								
履修上の留意点	人体構造を立体的に理解し、骨および筋との相互関係を考察しながら学習する。 解剖学用語が多数あるので、毎回復習して次の講義に備える。								
教科書等	「標準理学療法学、作業療法学3版 解剖学」 医学書院 「ウォルフ カラー人体解剖学図譜」西村書店								
参考図書等	「分担解剖学（第1巻）」 金原出版								
関連科目	運動学、生理学、機能解剖学Ⅰ・Ⅱ								
コアカリキュラム対応	C-1-3								
最近の国試出題傾向									

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	解剖学Ⅱ(循環器、内臓器)			単位数	2	時間数	48
科目区分	専門基礎分野	対象年次	1	学期	通年	授業形態	講義
担当講師	吉田 俊爾	○解剖に関する実務、教授活動などの経験に基づいた講義					

授業の概要	理学療法士に必要な解剖学的知識は医学の基盤科目であり、人体の構造の習得に不可欠な骨学、筋学、脈管学、内臓学、神経学、感覚器、内分泌学と多岐にわたり分野を学ぶことで、理学療法の臨床的分野に応用できる解剖学的知識を習得することにある。特に前期は消化器、呼吸器、泌尿器、生殖器、内分泌についての基礎的知識の習得に努める。																																															
学習到達目標	1.内臓学に関する解剖学的基礎知識を習得する。 2.消化器・呼吸器・泌尿器・生殖器・内分泌の各分野を総合的に応用できる知識を習得する。 3.内臓学に関する解剖学的基礎知識を理学療法に応用できる基礎知識を習得する。																																															
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; width: 10%;">回</th> <th style="text-align: center; width: 45%;">内 容</th> <th style="text-align: center; width: 10%;">回</th> <th colspan="3" style="text-align: center; width: 35%;">内 容</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td> <td>循環器系総論 肺循環と体循環</td> <td style="text-align: center;">13-14</td> <td colspan="3">内臓学総論（実質臓器と中空器官） 消化器系（口腔から肛門までの経路）</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td> <td>心臓（外観と内部構造） 心臓（弁装置・心臓壁）</td> <td style="text-align: center;">15-16</td> <td colspan="3">消化器系 1</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td> <td>心臓（刺激伝導系・心臓の血管ほか） 動脈系（動脈血の流れ） 1</td> <td style="text-align: center;">17-18</td> <td colspan="3">消化器系 2</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td> <td>動脈系（動脈血の流れ） 2</td> <td style="text-align: center;">19-20</td> <td colspan="3">呼吸器系</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td> <td>静脈系（静脈血の流れ） 門脈と奇静脈系（静脈血の特殊経路）</td> <td style="text-align: center;">21-22</td> <td colspan="3">泌尿器系（腎臓と尿路） (泌尿器の流れ、腎臓の構造と働き)</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">11-12</td> <td>胎児循環（流路と成人との比較） リンパ系（リンパ性器官・リンパ管の分布）</td> <td style="text-align: center;">23-24</td> <td colspan="3" rowspan="9">生殖器系（男性生殖器・女性生殖器） 内分泌系</td></tr> </tbody> </table>						回	内 容	回	内 容			1-2	循環器系総論 肺循環と体循環	13-14	内臓学総論（実質臓器と中空器官） 消化器系（口腔から肛門までの経路）			3-4	心臓（外観と内部構造） 心臓（弁装置・心臓壁）	15-16	消化器系 1			5-6	心臓（刺激伝導系・心臓の血管ほか） 動脈系（動脈血の流れ） 1	17-18	消化器系 2			7-8	動脈系（動脈血の流れ） 2	19-20	呼吸器系			9-10	静脈系（静脈血の流れ） 門脈と奇静脈系（静脈血の特殊経路）	21-22	泌尿器系（腎臓と尿路） (泌尿器の流れ、腎臓の構造と働き)			11-12	胎児循環（流路と成人との比較） リンパ系（リンパ性器官・リンパ管の分布）	23-24	生殖器系（男性生殖器・女性生殖器） 内分泌系		
回	内 容	回	内 容																																													
1-2	循環器系総論 肺循環と体循環	13-14	内臓学総論（実質臓器と中空器官） 消化器系（口腔から肛門までの経路）																																													
3-4	心臓（外観と内部構造） 心臓（弁装置・心臓壁）	15-16	消化器系 1																																													
5-6	心臓（刺激伝導系・心臓の血管ほか） 動脈系（動脈血の流れ） 1	17-18	消化器系 2																																													
7-8	動脈系（動脈血の流れ） 2	19-20	呼吸器系																																													
9-10	静脈系（静脈血の流れ） 門脈と奇静脈系（静脈血の特殊経路）	21-22	泌尿器系（腎臓と尿路） (泌尿器の流れ、腎臓の構造と働き)																																													
11-12	胎児循環（流路と成人との比較） リンパ系（リンパ性器官・リンパ管の分布）	23-24	生殖器系（男性生殖器・女性生殖器） 内分泌系																																													
授業方法	講義と実習を併せて実施する。																																															
成績評価の方法	筆記試験（100%）																																															
履修上の留意点	基本的な内容を講義するので、確実に習得すること。																																															
教科書等	「標準理学療法学、作業療法学3版 解剖学」 医学書院 「ヴォルフ カラー人体解剖学図譜」 西村書店																																															
参考図書等	「分担解剖学（第2・3巻）」 金原出版																																															
関連科目	生理学、運動学、病理学などその他、多くの科目と関連する。																																															
コアカリキュラム対応	C-1-3																																															
最近の国試出題傾向																																																

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	解剖学Ⅲ（神経系）			単位数	2	時間数	48
科目区分	専門基礎分野	対象年次	1	学期	通年	授業形態	講義
担当講師	吉田 俊爾	○解剖に関する実務、教授活動などの経験に基づいた講義					

授業の概要	理学療法士は、高齢者や事故などによる身体機能障害、脳卒中などによる麻痺など、身体的障害を持つ方々に対して、医師の指示の下、基本的動作能力の回復を図るために治療を行う者である。そのためには人体の構造と機能については十分な知識が必要となる。解剖学Ⅲは特に神経系および感覚器系の構造と機能について学び、リハビリテーションを行う上で必要な知識を習得することを目的とする。									
学習到達目標	神経系および感覚器系の構造と機能を学び、感覚器系の伝導路および運動器系の伝導路を理解することを目標とする。									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	神経系を構成する細胞 シナプスの意味 神経系の区分		13-14	脳神経 1					
	3-4	髄膜について 脳室系 脳脊髄液の産生と流路		15-16	脳神経 2 脊髄神経 1					
	5-6	大脑半球の構造と機能の局在		17-18	脊髄神経 2					
	7-8	間脳（視床、視床下部）、大脑核 脳幹 1（中脳）		19-20	自律神経系 嗅覚、味覚、外皮					
	9-10	脳幹 2（橋・延髄） 小脳		21-22	視覚器					
	11-12	運動系の神経路 感覚系の神経路		23-24	平衡聴覚器					
授業方法	黒板への板書、および脳の模型による説明									
成績評価の方法	主に定期試験（100%）にて、判定する。									
履修上の留意点	理学療法士にとって神経系は非常に重要である。従って、積極的に授業に望んでほしい。									
教科書等	「標準理学療法学、作業療法学3版 解剖学」 医学書院 ヴォルフ カラー人体解剖学図譜」西村書店									
参考図書等	必要に応じてこちらからプリントを用意する。 「分担解剖学（第2巻）」金原出版									
関連科目	解剖学Ⅰ、解剖学Ⅱ、生理学Ⅰ、生理学Ⅱ、機能解剖学Ⅰ 機能解剖学Ⅱ、運動学、神経内科学Ⅰ、神経内科学Ⅱ									
コアカリキュラム対応	C-1-3									
最近の国試出題傾向										

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	リハビリテーション概論			単位数	2	時間数	40
科目区分	専門基礎分野	対象年次	1	学期	通年	授業形態	講義
担当講師	高柳 清美	○理学療法士の実務経験に基づく講義					

授業の概要	<p>1. 本科目の目的は「リハビリテーションとは何か」という根幹に触れ、理学療法士としてどのような心構えが必要であるかなどについて考えを深化させることである。</p> <p>2. 関連職種の役割にも触れ、チーム医療の意識を持ちリハビリテーションに携わることのできる能力を習得する。</p>					
学習到達目標	<p>1. リハビリテーションとは何かを説明できる。</p> <p>2. リハビリテーションに関わる疾病、社会保障制度、関連職種について、概要を説明できる。</p> <p>3. リハビリテーションの段階と、それに準ずる心理について説明できる。</p> <p>4. 地域リハビリテーションについて説明できる。</p>					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
	1-2	リハビリテーションとは ・リハビリテーションの定義、目的、理念歴史、変遷など	11-12	リハビリテーションの過程 ・評価、プログラム、手段など ・チームアプローチと多職種連携の理解		
	3-4	病気と障害 ・病気と障害の関係など	13-14	機能障害をもたらす主な疾病と外傷 ・身体障害、精神障害、知的障害など		
	5-6	人間活動と発達 ・発達、ノーマライゼーションなど ・ライフサイクルにおける発達の特色など	15-16	リハビリテーションを支える社会保障制度 ・保健・医療制度、社会保険制度など ・自立支援、就労支援などの高齢者対策		
	7-8	リハビリテーションと心理 ・心理的適応の過程など ・障害受容など	17-18	リハビリテーションの変遷と将来像 ・高齢化社会とリハビリテーション ・医療の進歩とリハビリテーション		
	9-10	リハビリテーションの諸段階 ・発症から社会生活など	19-20	世界の理学療法とリハビリテーション ・アメリカ・オーストラリア・イギリス・中国など		
授業方法	講義、グループワーク					
成績評価の方法	筆記試験で評価する。 (100%)					
履修上の留意点	他科目との関連を考慮しながら、受講することを求める。					
教科書等	資料配布					
参考図書等	理学療法ハンドブック、リハビリテーション概論					
関連科目	理学療法概論(1年)、理学療法評価概論(1年)その他、多くの科目と関連します。					
コアカリキュラム対応	D-3-1,D-3-2,D-3-3,D-3-4					
最近の国試出題傾向	ICF、ノーマライゼーションなどが散見される。					

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	見学実習			単位数	1	時間数	45
科目区分	専門分野	対象年次	1	学期	後期	授業形態	実習
担当講師	理学療法学科専任教員／実習施設指導者 ○理学療法士の実務経験に基づく指導						

授業の概要	見学実習では、実際に病院やクリニックに赴いて、理学療法士の役割・対象者との関係性の構築・他部門との関わり方などについて見学する。その中で、理学療法現場における清潔で適切な身だしなみ・共感的態度・ルール遵守などの重要性を理解する。
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・理学療法士と対象者の関係性の構築方法を理解する。</li> <li>・他部門との関わり方を見学し、チーム医療の重要性を理解する。</li> <li>・理学療法の進め方を理解する。</li> </ul>
授業内容	<p style="text-align: center;">内容</p> <p>朝のカンファレンスの見学 患者の迎え方 情報収集の方法 理学療法(評価・物理療法を含む)の実際 他部門との協働 問題が生じた場合の対応方法 その他</p> <p>これらを見学し、理学療法士としての働くうえでの1日の流れ・理学療法士の存在意義などについて学ぶ。</p>
授業方法	実習形式
成績評価の方法	臨床実習報告書の内容から評価を点数化し成績とする。
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい
教科書等	特になし
参考図書等	特になし
関連科目	コミュニケーション論 地域リハビリテーション実習
コアカリキュラム対応	F-1～4
最近の国試出題傾向	対象者との信頼関係の結び方などは毎年出題される。

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	医療倫理			単位数	1	時間数	20
科目区分	基礎分野	対象年次	2	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	高柳 清美						

授業の概要	<p>倫理とは道徳・社会慣習として成立している行為規範である。保健医療にかかわる専門家として、生命の尊厳や臨床に関わる倫理観を身に付ける。現代医療は患者自身の自己決定権を重要視し、旧来に行われていたパターナリズム(父権主義)に則った医療従事者の決定は否定されつつある。これらの時代的変遷を学ぶとともに具体的な臨床現場で遭遇する倫理問題を理解する。</p>											
学習到達目標	<p>1. 生命、医療倫理観を身に付ける。 2. 患者の意思決定の倫理的に理解する。 3. 現代医療の臨床場面における倫理問題を説明できる。</p>											
授業内容	回	内 容			回	内 容						
	1-2	倫理学とは何か。 ・医療における倫理とは ・職業倫理について										
	3-4	理学療法と倫理 ・パワーハラスメント、セクシャルハラスメント、アカデミックハラスメント ・ハラスメントをなくすための方策										
	5-6	臨床研究と倫理 ・研究に関する重要な倫理指針 ・ヘルシンキ宣言 ・生命・医療倫理の4原則										
	7-8	臨床倫理の方法論 ・インフォームド・コンセント ・患者の自己決定とパターナリズム ・倫理審査										
	9-10	終末期と死に関する倫理問題 小児医療における倫理問題 社会の理解										
授業方法	講義形式											
成績評価の方法	筆記試験(100%)											
履修上の留意点												
教科書等	適宜資料を配布											
参考図書等	特になし											
関連科目	哲学											
コアカリキュラム対応	A-1-2, A-1-3, B-5-4, D-1-1											
最近の国試出題傾向												

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	スポーツ社会学			単位数	1	時間数	20
科目区分	基礎分野	対象年次	2	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	河野 隆志						

授業の概要	スポーツの高度化において、医・科学の知識や技能は必要不可欠であり、スポーツ現場では、様々な医・科学スタッフが活動している。また、スポーツ現場で活動する上では、スポーツがどのように社会的に捉えられているのかを理解することが必要である。それを考察する手がかりとして、スポーツ界の最新のトピックや動向などについて情報提供を行う。									
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・スポーツの本質を理解し、現代社会におけるスポーツの捉え方について多角的な視点から考察できる。</li> <li>・スポーツ理学療法の概要と考え方について説明できる。</li> <li>・障がい者スポーツ支援の概要と理学療法士の役割において説明できる。</li> </ul>									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	スポーツの価値や役割について これまでの実体験や知見を通してスポーツの価値や役割について考える								
	3-4	スポーツを通しての国家形成 国家形成においてスポーツが用いられた事例をもとにスポーツを考える								
	5-6	我が国のスポーツ政策と強化拠点 JISSやNTCの施設紹介を通して社会におけるエリートスポーツの役割を理解する								
	7-8	ビックスポーツイベントの裏側 ビックスポーツイベント開催がもたらす経済的・社会的・政治的效果等を解説								
	9-10	スポーツの価値や役割を考える スポーツに関する題材をもとにその社会的な価値や役割について考える								
授業方法	パワーポイント・映像視聴									
成績評価の方法	レポート課題（50%）グループワーク（40%）、授業への取組み（10%）									
履修上の留意点	多角的な視点からスポーツの価値や役割について考察をするため、積極的に意見や見解、疑問点などを述べもらいたい。									
教科書等	特になし									
参考図書等	特になし									
関連科目	体育実技Ⅰ（1年）、体育実技Ⅱ（2年）、体育実技Ⅲ（3年）									
コアカリキュラム対応	E-7-9									
最近の国試出題傾向										

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	医学英語Ⅰ			単位数	1	時間数	20
科目区分	基礎分野	対象年次	2	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	浅田 幸善						

授業の概要	人体のしくみに関する英文を読みながら、理学療法士(PT)が必要とする基本的専門語を学んでいく。						
学習到達目標	身体各部位の名称の他、PTとして身につけておきたい医学・解剖学分野の基本的語彙を習得する。						
授業内容	回	内 容		回	内 容		
	1-2	1年次学習事項（身体部位名）の確認 身体構造の階層性（細胞～器官系） 組織4つのタイプ					
	3-4	骨格系と筋肉系(1) ・骨格 ・軟骨・関節・靭帯					
	5-6	骨格系と筋肉系(2) ・筋肉組織 ・主要な筋肉・腱					
	7-8	呼吸器系 循環器系 神経系（脳・神経・感覚器）					
	9-10	解剖学的位置・方向 可動域・関節運動 前期のまとめ					
授業方法	講義						
成績評価の方法	出席点(10%)、語彙小テスト(20%)、期末試験(70%)の割合で評価する。評価は、100点満点に換算して、優(80点以上)、良(70～79点)、可(60～69点)、不可(60点未満)とする。						
履修上の留意点	授業を受けているだけでは、英語力の向上は望めないので、授業外での学習にも期待します。						
教科書等	教材を配布する						
参考図書等	必要に応じて補助教材・資料を配付する						
関連科目	英会話（1年）						
最近の国試出題傾向	特になし						

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	内科学Ⅰ			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門基礎分野	対象年次	2	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	池田 憲	○臨床現場の実務経験を活かした講義					

授業の概要	内科学は医学そのものと言ってよいほど幅が広く、その習得は決して容易なことではない。本授業では、難解な表現を避けてわかりやすく解説することを心掛ける。具体的には、呼吸器疾患・循環器疾患・血液疾患・自己免疫疾患・感染症・消化器疾患などについて理解を深める。								
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>理学療法士として理解すべき内科系疾患の病因・病態生理・症候・診断・治療を理解する。</li> <li>薬物の作用機序や体内動態の基本的事項を理解する。</li> </ul>								
授業内容	回	内 容	回	内 容					
	1-2	呼吸器疾患および循環器疾患に対する問診・画像診断の基礎・記録について							
	3-4	血液疾患および自己免疫疾患に対する問診・画像診断の基礎・記録について							
	5-6	感染症および消化器疾患に対する問診・身体所見・記録について							
	7-8	運動器疾患に対する薬物療法と薬理 神経系疾患に対する薬物療法と薬理							
	9-10	呼吸器疾患および循環器疾患に対する薬物療法と薬理 その他の疾患に対する薬物療法について							
授業方法	講義形式								
成績評価の方法	筆記試験(100%)								
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい								
教科書等	標準理学療法学・作業療法学 内科学 第3版								
参考図書等	資料を配布する								
関連科目	内科学Ⅱ 神経内科学Ⅰ 神経内科学Ⅱ								
コアカリキュラム対応	C-5-2 D-2-2 D-2-3								
最近の国試出題傾向	呼吸器疾患および循環器疾患に関する問題が頻出している								

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	運動学Ⅱ（生体工学）			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門基礎分野	対象年次	2	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	原田 憲二	○理学療法士の実務経験に基づく講義					

授業の概要	近年、リハビリテーション分野において動作分析装置などの機器を駆使して、患者のパフォーマンス指数を収集し治療計画に反映させている。人間工学の中の生体力学について、力学の基礎と力学の生体への応用を学習し、その生体力学から姿勢や身体の動作を理解し、ヒトの動作を工学的に分析する能力を習得することを目的とする。									
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・生体力学に関する基礎知識を説明することができる。</li> <li>・ヒトの動作を工学的に分析する方法を適用することができる。</li> <li>・運動療法に必要な力学的知識を工夫することができる。</li> </ul>									
学習到達目標										
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	<b>【概要】</b> 力とは何か 力の合成								
	3-4	<b>【力学に必要な知識】</b> 運動法則について								
	5-6	<b>【運動の力学】</b> 姿勢維持におけるメカニズム								
	7-8	<b>【運動の力学】</b> 姿勢・運動のメカニズム								
	9-10	<b>【運動の力学】</b> 総括								
授業方法	講義、計算演習									
成績評価の方法	筆記試験 (100%)									
履修上の留意点	授業計画に沿って資料を配布する。講義後は配布資料や教科書を用いて復習を行うこと。									
教科書等	「理学療法ハンドブック」協同医書出版									
参考図書等	「基礎運動学」医歯薬出版 筋骨格系のキネシオロジー 運動の成り立ちとは何か									
関連科目	運動療法学Ⅰ・Ⅱ 動作分析学									
コアカリキュラム対応	C-2-1), C-2-2)									
最近の国試出題傾向	計算式問題として1問出題。単位の用語について過去出題									

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	スポーツ外傷・障害学			単位数	1	時間数	24
科目区分	専門基礎分野	対象年次	2	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	小関 博久					○臨床現場の実務経験を活かした講義	

授業の概要	高齢者から小児までスポーツに関わる機会は、多くなってきている。そのためスポーツ外傷や障害を理解することは理学療法士と必須である。具体的にはスポーツ外傷・障害の発生機序や原因を詳細に理解し、外傷と障害の違いや、外傷の分類および処置方法について理解を深め、適切な理学療法が実施できるために必要な知識の取得を目標とする。																												
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・スポーツ外傷と障害の疫学、病因、症候、予後について理解する。</li> <li>・スポーツ外傷と障害の検査（画像、生理検査を含む）、診断について理解する。</li> <li>・スポーツ外傷と障害の治療（臨床薬理を含む）を理解する。</li> <li>・スポーツ外傷と障害のリハビリテーションと障害予防を理解する。</li> </ul>																												
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td> <td>【外傷と障害・スポーツ障害総論】 外傷の定義と処置方法 画像診断と臨床薬理</td> <td style="text-align: center;">11-12</td> <td>【スポーツ障害】 障害予防とリハビリテーション (テーピング・薬理・装具を含む)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td> <td>【スポーツ障害各論】 膝関節のスポーツ障害 (膝関節靭帯損傷・半月板損傷等)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td> <td>【スポーツ障害各論】 下腿・足関節・足部のスポーツ障害 (シンスプリント・足関節靭帯損傷等)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td> <td>【スポーツ障害各論】 肩関節のスポーツ障害 (インピングメント症候群・野球肩等)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td> <td>【スポーツ障害各論】 肘関節のスポーツ障害 (野球肘・上腕骨外側上顆炎等)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					回	内 容	回	内 容	1-2	【外傷と障害・スポーツ障害総論】 外傷の定義と処置方法 画像診断と臨床薬理	11-12	【スポーツ障害】 障害予防とリハビリテーション (テーピング・薬理・装具を含む)	3-4	【スポーツ障害各論】 膝関節のスポーツ障害 (膝関節靭帯損傷・半月板損傷等)			5-6	【スポーツ障害各論】 下腿・足関節・足部のスポーツ障害 (シンスプリント・足関節靭帯損傷等)			7-8	【スポーツ障害各論】 肩関節のスポーツ障害 (インピングメント症候群・野球肩等)			9-10	【スポーツ障害各論】 肘関節のスポーツ障害 (野球肘・上腕骨外側上顆炎等)		
回	内 容	回	内 容																										
1-2	【外傷と障害・スポーツ障害総論】 外傷の定義と処置方法 画像診断と臨床薬理	11-12	【スポーツ障害】 障害予防とリハビリテーション (テーピング・薬理・装具を含む)																										
3-4	【スポーツ障害各論】 膝関節のスポーツ障害 (膝関節靭帯損傷・半月板損傷等)																												
5-6	【スポーツ障害各論】 下腿・足関節・足部のスポーツ障害 (シンスプリント・足関節靭帯損傷等)																												
7-8	【スポーツ障害各論】 肩関節のスポーツ障害 (インピングメント症候群・野球肩等)																												
9-10	【スポーツ障害各論】 肘関節のスポーツ障害 (野球肘・上腕骨外側上顆炎等)																												
授業方法	講義形式																												
成績評価の方法	筆記試験 (100%)																												
履修上の留意点	スポーツ外傷・障害学は1年次に履修する機能解剖学を基礎に展開される学問であることから、1年次に学ぶ機能解剖学に対しての知識を深めたうえで講義に臨むこと。																												
教科書等	配布資料																												
参考図書等	特になし																												
関連科目	運動学Ⅰ、機能解剖学Ⅰ・Ⅱ、整形外科Ⅰ、臨床スポーツ医学																												
コアカリキュラム対応	D-7																												
最近の国試出題傾向	膝関節・足関節靭帯損傷、野球肩、外傷処置等すべての範囲にわたって頻出する。																												

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	整形外科学Ⅰ			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門基礎分野	対象年次	2	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	小関 博久	○臨床現場の実務経験を活かした講義					

授業の概要	運動器疾患を主な対象とする。整形外科学の分野は広く、リハビリテーション医学を学ぶ上で重要である。一方で疾病や外傷にはバリエーションがあり、すべてを網羅することは困難である。本講義では整形外科学の基礎として骨や関節構造、診療の基本、手術療法、保存療法について学び、広く疾患の概要について学ぶことを目的とする。									
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・整形外科学について理解する。</li> <li>・骨や血管、神経関節構造について理解する。</li> <li>・診療の基本について理解する。</li> <li>・検査と治療について理解する。</li> </ul>									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	<b>【骨の構造、生理、化学 ①】</b> 骨の構造、種類 骨の血管と神経支配								
	3-4	<b>【骨の構造、生理、化学 ②】</b> 骨の吸收 骨とビタミン、ホルモン、酵素								
	5-6	<b>【骨の発育、形成、再生】</b> 骨の発生と成長 骨の損傷修復								
	7-8	<b>【関節の構造と生化学】</b> 関節を構成するもの（関節軟骨、関節包、靭帯、滑膜、半月板など）								
	9-10	<b>【関節の病態生理】</b> 関節軟骨、滑膜の生物学的反応 関節包・靭帯の生物学的反応								
授業方法	講義形式									
成績評価の方法	筆記試験(100%)									
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい									
教科書等	標準理学療法学・作業療法学 整形外科学 第4版									
参考図書等	資料を配布する									
関連科目	解剖学Ⅰ～Ⅲ、機能解剖学Ⅰ～Ⅲ、運動学Ⅰ・Ⅱ									
コアカリキュラム対応	B-6-1									
最近の国試出題傾向	整形疾患に関する問題は例年出題される。									

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	日常生活活動Ⅰ			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門分野	対象年次	2	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	澤田 謙治	○理学療法士の実務経験に基づく講義					

授業の概要	人と向かい合うことを基本としている理学療法において、日常生活活動(ADL)は運動療法とともに大きな領域を占めている。本科目の目的は、理学療法におけるADLの位置づけ、ADLの運動学的分析、疾患別のADLなどの基礎知識を、講義形式にて習得することである。					
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ADL概念の発展を理解する。</li> <li>・ADL評価の位置づけおよび役割について理解する。</li> <li>・疾患別のADLを理解する。</li> </ul>					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
	1-2	ADLとは ADLの概念の発達 ADLを支える専門職とは				
	3-4	ADLとQOL 代表的な主観的QOL評価 代表的な客観的QOL評価				
	5-6	ADLの評価方法 FIM・Barthel Indexを中心に				
	7-8	ADL指導の実際①				
	9-10	ADL指導の実際②				
授業方法	講義形式					
成績評価の方法	筆記試験(100%)					
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい					
教科書等	標準理学療法学・作業療法学 日常生活活動学・生活環境学 第6版					
参考図書等	資料を配布する					
関連科目	日常生活活動Ⅱ					
コアカリキュラム対応	B-2-1					
最近の国試出題傾向	FIM・Barthel Indexに関する問題は例年出題される。					

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	基礎理学療法学			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門分野	対象年次	2	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	植竹 駿一	○理学療法士の実務経験に基づく講義					

授業の概要	1年生で学んだ解剖学、生理学、運動学などをベースにし、共通する機能障害や病態、メカニズムを理解し説明ができるようになる。また2年生・3年生で学修する、疾患ごとの理学療法や各病気や怪我の病態の把握に必要な知識を整理し解釈できるようになることを本講義の目的とする。					
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・各機能障害の病態と症状について説明できる。</li> <li>・各機能障害のメカニズムについて説明できる。</li> <li>・各病態の意味を解釈できる。</li> <li>・専門基礎科目と病気・怪我の病態に関して関係づけることができる。</li> </ul>					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
授業内容	1-2	運動麻痺の病態とメカニズム 筋緊張異常の病態とメカニズム				
	3-4	感覚異常の病態とメカニズム 疼痛の病態とそのメカニズム				
	5-6	筋力低下の病態とメカニズム 関節可動域制限の病態とメカニズム				
	7-8	創傷、靭帯損傷の病態とメカニズム 骨損傷の病態とメカニズム				
	9-10	認知機能低下の病態とメカニズム 平衡機能低下の病態とメカニズム				
授業方法	講義形式					
成績評価の方法	課題 (100%)					
履修上の留意点	解剖学、機能解剖学、生理学、運動学などの知識を必要とする。					
教科書等	適宜、資料を配布する。					
参考図書等	各種解剖学・生理学書 その他（講義の中で提示をする）					
関連科目	解剖学、生理学、運動学、内科学、整形外科学、疾患別理学療法学					
コアカリキュラム対応	E-1-2					
最近の国試出題傾向	毎年出題					

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	検査測定学Ⅱ			単位数	1	時間数	44
科目区分	専門分野	対象年次	2	学期	前期	授業形態	実習
担当講師	澤田 譲治 ○理学療法士の実務経験に基づく講義						

授業の概要	評価とは、患者の持つ症状や障害を把握して患者の将来を予測する過程である。本講義を受講する学生は、各評価に必要な手技を習得することのみならず、評価結果に対する原因の考察、今後の方針まで考える力を習得できるようになることを目的とする。								
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・機能形態計測（四肢長、周径など）が実施できる。</li> <li>・筋緊張異常の程度と関連要因を把握する評価が実施できる。</li> <li>・感覚異常の程度と関連要因を把握する評価が実施できる。</li> <li>・疼痛（急性痛、慢性疼痛）の程度と関連要因を把握する評価が実施できる。</li> <li>・脳神経の異常に関連する評価が実施できる。</li> </ul>								
授業内容	回	内 容	回	内 容					
	1-2	【総論】 評価の重要性、注意点など	13-14	【感覚検査】 表在感覚の検査					
	3-4	【機能形態測定】 四肢長など	15-16	【疼痛検査】 疼痛の種類など					
	5-6	【機能形態測定】 周径など	17-18	【疼痛検査】 Visual Analogue Scaleなど					
	7-8	【筋緊張検査】 痙性・固縮の評価など	19-20	【脳神経検査】 嗅神経、視神経、動眼神経など					
	9-10	【筋緊張検査】 被動性検査、懸振性検査など	21-22	【脳神経検査】 三叉神経、顔面神経など					
	11-12	【感覚検査】 深部感覚の検査							
授業方法	講義形式と実習形式を併せて実施する。								
成績評価の方法	筆記試験(50%)ならびに実技試験(50%)にて評価する。								
履修上の留意点	動きやすい服装での参加が望ましい。								
教科書等	松澤正 『理学療法評価学 第6版補訂版』金原出版 田崎義昭 『ベッドサイドの神経の診かた第18版』南山堂 『病気がみえるvol. 7 脳・神経 第2版』MEDIC MEDIA								
参考図書等	基礎運動学補訂第6版 理学療法ハンドブック第1~4巻								
関連科目	解剖学Ⅰ・Ⅲ(1年)、検査測定学Ⅰ(1年)・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ(2年)								
コアカリキュラム対応	E-4-1								
最近の国試出題傾向	専門科目（実施問題のこと有）にて出題される。								

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	検査測定学Ⅲ			単位数	1	時間数	44
科目区分	専門分野	対象年次	2	学期	前期	授業形態	実習
担当講師	川島 敏生 ○理学療法士の実務経験に基づく講義						

授業の概要	学生が、将来関わるであろう患者様に対し機能低下を把握するための評価方法の一つである。その検査の目的として、疾病に関係なく理学療法士が実施する徒手筋力検査法（MMT）を正確に測定し、その検査結果から、患部の特定や鑑別診断を身につける。また、治療計画の立案に深く関わることを理解することも目標とする。								
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ MMTの概念や目的を理解し、関節と筋の解剖生理学を考慮しながら正確な測定ができる。</li> <li>・ 筋力低下の程度と関連要因を把握する評価が実施できる。</li> <li>・ 測定結果から、患部の特定や鑑別診断としての仮説が立てられる。</li> <li>・ 測定結果から、治療計画の立案が立てられる。</li> </ul>								
授業内容	回	内 容	回	内 容					
	1-2	【筋の運動学・総論】 筋の運動学、MMT総論	13-14	【下肢の筋力テスト】 膝関節と足関節のMMT					
	3-4	【手順・上肢の筋力テスト】 MMTの手順、肘のMMT	15-16	【下肢と頸部の筋力テスト】 足趾と頸筋のMMT					
	5-6	【上肢の筋力テスト】 肩のMMT	17-18	【体幹の筋力テスト】 体幹のMMT、コアテスト					
	7-8	【上肢の筋力テスト】 肩甲骨のMMT	19-20	【手指の筋力テスト】 手指のMMT					
	9-10	【上肢の筋力テスト】 前腕と手関節のMMT	21-22	【表情筋・咀嚼筋の筋力テスト】 脳神経支配筋のテスト					
	11-12	【下肢の筋力テスト】 股関節のMMT	22-24						
授業方法	講義形式と実習形式を併せて実施する。教科書（徒手筋力検査法）項目順でなく、理解しやすい部位から開始する。								
成績評価の方法	筆記試験(50%)ならびに実技試験(50%)にて評価する。								
履修上の留意点	患者様の症状は様々であるので、授業では特定の学生と組むのではなく、多くの学生と実技練習を実施することが望ましい。								
教科書等	「新・徒手筋力検査法 第10版」 共同医書								
参考図書等	「基礎運動学 第6版」 医歯薬出版 「体表解剖と代償運動」 医歯薬出版								
関連科目	解剖学Ⅰ(筋・骨格系)、機能解剖学Ⅰ・Ⅱ、運動学Ⅰ、検査測定学Ⅰ								
コアカリキュラム対応	E-4-1								
最近の国試出題傾向	毎年、3問出題されている。（2問は3点問題として出題される）								

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	検査測定学Ⅳ			単位数	1	時間数	44
科目区分	専門分野	対象年次	2	学期	前期	授業形態	実習
担当講師	喜多 俊介 ○理学療法士の実務経験に基づく講義						

授業の概要	評価とは、患者の持つ症状や障害を把握して患者の将来を予測する過程である。本講義を受講する学生は、他の検査測定学の範疇に含まれない様々な検査項目に関する技術の習得することのみならず、各障害の原因や、その改善方法まで考える力を習得できるようになることを目的とする。					
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・反射検査、協調性検査に関する手技や手順を理解し、実施できる。</li> <li>・バランス、平衡機能低下の程度と関連要因を把握する評価が実施できる。</li> <li>・歩行の評価に関する手技や手順を理解し、実施できる。</li> <li>・持久性低下の程度と関連要因を把握する評価が実施できる。</li> </ul>					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
	1-2	【総論】 評価とは、評価の必要性など	13-14	【バランスの評価】 バランス能力低下の原因など		
	3-4	【反射検査】 反射のメカニズムなど	15-16	【バランスの評価】 静的バランス評価など		
	5-6	【反射検査】 深部腱反射の評価など	17-18	【バランスの評価】 動的バランス評価など		
	7-8	【反射検査】 病的反射の評価など	19-20	【歩行の評価】 歩行スピード、歩行距離の評価など		
	9-10	【協調性検査】 協調性運動障害、運動失調検査など	21-22	【歩行の評価】 持久性の評価など		
	11-12	【協調性検査】 共同運動障害、測定障害など				
授業方法	講義形式と実習形式を併せて実施する。					
成績評価の方法	筆記試験(75%)ならびに実技試験(25%)にて評価する。					
履修上の留意点	動きやすい服装での参加が望ましい。					
教科書等	松澤正 『理学療法評価学 第6版補訂版』金原出版					
参考図書等	基礎運動学補訂第6版 理学療法ハンドブック第1~4巻 臨床評価指標入門 など					
関連科目	解剖学Ⅰ・Ⅲ(1年)、運動学(1年)、検査測定学Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ(1・2年) その他、多くの科目と関連する。					
コアカリキュラム対応	E-4-1					
最近の国試出題傾向	専門科目において反射検査、協調性検査、歩行の評価などが出題される。					

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	検査測定学Ⅴ			単位数	1	時間数	40
科目区分	専門分野	対象年次	2	学期	前期	授業形態	実習
担当講師	植竹 駿一	宇治川 恭平	○理学療法士の実務経験に基づく講義				

授業の概要	中枢神経疾患患者の特徴を理解し、適切な検査項目を選択できるようになる。また、中枢神経疾患患者に対する医療面接のポイントを押さえ実施できるようになる。 さらに、一般検査のみならず、姿勢異常や運動能力低下、動作能力の低下などの関連要因を把握するための評価が実施できるようになることを目的とする。																																						
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・中枢神経疾患患者に対する医療面接が実施できる。</li> <li>・中枢神経系の検査を選択・実施することができる</li> <li>・検査結果より原因を評価し、病態と原因を関連付けることができる。</li> </ul>																																						
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; width: 5%;">回</th> <th style="text-align: center; width: 45%;">内 容</th> <th style="text-align: center; width: 5%;">回</th> <th style="text-align: center; width: 45%;">内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td> <td>脳の機能解剖 脳画像のみかた</td> <td style="text-align: center;">11-12</td> <td colspan="3">脳卒中における基本動作の考え方</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td> <td>脳卒中の病態 問診・情報収集の仕方 リスク管理</td> <td style="text-align: center;">13-14</td> <td colspan="3">筋緊張検査</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td> <td>機能評価 SIAS</td> <td style="text-align: center;">15-16</td> <td colspan="3">バランス評価（座位）</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td> <td>運動機能評価 感覚機能評価 高次脳機能評価</td> <td style="text-align: center;">17-18</td> <td colspan="3">バランス評価（立位）</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td> <td>症例検討 評価項目を考える</td> <td style="text-align: center;">19-20</td> <td colspan="3" rowspan="9">日常生活機能評価</td></tr> </tbody> </table>					回	内 容	回	内 容	1-2	脳の機能解剖 脳画像のみかた	11-12	脳卒中における基本動作の考え方			3-4	脳卒中の病態 問診・情報収集の仕方 リスク管理	13-14	筋緊張検査			5-6	機能評価 SIAS	15-16	バランス評価（座位）			7-8	運動機能評価 感覚機能評価 高次脳機能評価	17-18	バランス評価（立位）			9-10	症例検討 評価項目を考える	19-20	日常生活機能評価		
回	内 容	回	内 容																																				
1-2	脳の機能解剖 脳画像のみかた	11-12	脳卒中における基本動作の考え方																																				
3-4	脳卒中の病態 問診・情報収集の仕方 リスク管理	13-14	筋緊張検査																																				
5-6	機能評価 SIAS	15-16	バランス評価（座位）																																				
7-8	運動機能評価 感覚機能評価 高次脳機能評価	17-18	バランス評価（立位）																																				
9-10	症例検討 評価項目を考える	19-20	日常生活機能評価																																				
授業方法	講義と実習を併せて実施する。																																						
成績評価の方法	筆記試験 100 %																																						
履修上の留意点	中枢神経疾患について復習しておくことが望ましい。																																						
教科書等	松澤正 『理学療法評価学 改訂第5版』 金原出版																																						
参考図書等	基礎運動学 理学療法ハンドブック																																						
関連科目	解剖学、理学療法評価学 その他、多くの科目と関連します。																																						
コアカリキュラム対応	E-4-1																																						
最近の国試出題傾向	中枢神経障害の問題は15問前後出題																																						

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	医学英語Ⅱ			単位数	1	時間数	20
科目区分	基礎分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	浅田 幸善						

授業の概要	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ いわば医学英語Ⅰの実践編として、まず理学療法士の仕事について説明する英文を読む。</li> <li>・ 理学療法士が扱う傷害や病気の一例としてスポーツ傷害や関節炎などについての英文を読む。</li> <li>・ その他の治療行為やリハビリテーションや健康管理のための運動・トレーニングに関する表現も学ぶ。</li> <li>・ 診察・診断、リハビリなど、理学療法士が活動する場面を想定した会話を随時取り入れる。</li> </ul>						
学習到達目標	理学療法士として身につけておきたい医療・健康分野関連の語彙や表現を習得する。						
授業内容	回	内 容			回	内 容	
	1-2	理学療法とは 理学療法士の仕事・役割					
	3-4	スポーツ傷害					
	5-6	関節の傷害・故障					
	7-8	その他の傷害・故障 けが・痛みの表現					
授業方法	9-10	健康管理と理学療法 まとめ（覚えておきたい故障名、身体					
		講義					
成績評価の方法	出席点(10%)、語彙小テスト(20%)、期末試験(70%)の割合で評価する。評価は、100点満点に換算して、優(80点以上)、良(70~79点)、可(60~69点)、不可(60点未満)とする。						
履修上の留意点	授業を受けているだけでは英語力の向上は望めないので、授業外での学習にも期待します。						
教科書等	教材を配布する						
参考図書等	必要に応じて補助教材・資料を配付する						
関連科目	英会話(1年)						
最近の国試出題傾向	特になし						

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	コミュニケーション論			単位数	1	時間数	20
科目区分	基礎分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	川島 敏生						

授業の概要	人が健全に社会生活を営むには、人間性豊かな自己形成を軸に心理・社会的背景を踏まえながら、人々と相互に信頼された関係を築き、個々が意思決定することが肝要である。そのためにお互いを認知・共感・理解し有効な関係を築くコミュニケーション能力を養う。					
学習到達目標	1. コミュニケーションとは何かを理解する。 2. 臨床におけるコミュニケーション能力を養う。					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
	1-2	コミュニケーション能力とは コミュニケーションの構造について理解を深める。				
	3-4	コミュニケーションにおける情報管理 知りえた情報の発信、記録、保存について知る。				
	5-6	コミュニケーション演習① コミュニケーション技法について学ぶ。				
	7-8	コミュニケーション演習② 療法士面接について学ぶ。				
	9-10	コミュニケーション演習③ 臨床現場を想定したコミュニケーションを経験する。				
授業方法	講義形式					
成績評価の方法	課題レポート(100%)					
履修上の留意点	日常生活からコミュニケーションを意識しておくこと。					
教科書等	資料を配布する。					
参考図書等	「医療者のためのコミュニケーション入門」精神看護出版 「理学療法コミュニケーション論」医歯薬出版					
関連科目						
コアカリキュラム対応	A-6-1, A-6-2, A-6-3					
最近の国試出題傾向						

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	運動生理学			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門基礎分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	刈谷 文彦						

授業の概要	理学療法を行う上で、運動による行動体力要素に関する事柄や、身体活動量の増減に伴う生体の変化などを生理学的視点から観察・考察をしていくことが重要である。また、運動指導を行う上で、ウォーミングアップやクーリングダウンの生理的意義や運動制御理論の説明を行えることが理学療法を行う上で重要な要素となる。					
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・行動大力要素について説明する</li> <li>・ウォーミングアップやクーリングダウンの生理的意義について説明する</li> <li>・身体活動量の増減に対する生理的変化について説明する</li> <li>・運動による呼吸・循環・代謝の変化について説明する</li> </ul>					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
	1-2	行動大力要素に関する理解				
	3-4	ウォーミングアップやクーリングダウンの生理的意義の理解				
	5-6	運動制御理論の説明				
	7-8	身体活動量の増減に対する生理的変化についての理解				
	9-10	運動による呼吸・循環・代謝の変化の整理とその理解				
授業方法	講義					
成績評価の方法	筆記試験 (100%)					
履修上の留意点	能動的な態度でのぞむこと					
教科書等	特になし、講義の際にプリントを配布					
参考図書等	運動生理学（石河、杉浦編、建帛社）					
関連科目	生理学Ⅰ・生理学Ⅱ・運動療法Ⅰ					
コアカリキュラム対応	C-2-3, C-2-4					
最近の国試出題傾向	骨格筋の収縮等に関する問題が出題される					

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	臨床心理学			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門基礎分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	市村 彰英						

授業の概要	近年、働き方の多様化により他業種との連携が必要となる一方でストレスが増加している。それに伴い、活動におけるモチベーションや不安・抑うつなどの精神・心理機能の問題が急増している。本科目では、精神医学等他の隣接領域との相違を明らかにしつつ、臨床心理学についての基礎的な知識を講義する。特に、適応、葛藤や防衛機制、そして心理検査、心理療法などをを中心に講義をすすめる。											
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・精神・心理機能のメカニズムについて説明する。</li> <li>・活動と身体、認知、感情の関連性を説明する。</li> <li>・法制規制等臨床心理学に関連する基礎的概念を説明する。</li> <li>・心理検査と心理療法の概略を説明する。</li> </ul>											
授業内容	回	内 容			回	内 容						
	1-2	防衛機制について										
	3-4	心理学的発達について										
	5-6	転移感情について										
	7-8	心理検査について										
	9-10	国家試験対策										
授業方法	講義方式、なお、心理検査は実物を学生が見ることができるようにし、実施する。											
成績評価の方法	テスト成績(100%)											
履修上の留意点	必ず出席し、復習をすること											
教科書等	資料等を配布予定											
参考図書等	松原達哉編著 図解雑学臨床心理学 ナツメ社 奈良勲・鎌倉矩子 標準理学療法学・作業療法学 専門基礎分野 臨床心理学 医学書院											
関連科目	精神医学 (3年)											
コアカリキュラム対応	C-2-6, D-5-1, D-5-2											
最近の国試出題傾向	適応機制(防衛機制)、心理検査と心理療法についての出題がみられる											

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	医療統計学			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門基礎分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	高柳 清美						

授業の概要	本授業では、統計とは何か、なぜ統計が必要か、将来臨床家となった際に科学的研究を進め、合理的な判断や結論を導くことができるようになるための基礎的な統計学を学習する。同時に、研究を進めるうえでの常識・ルールやエチケットについても学ぶ。									
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・基礎的な記述統計を理解する。</li> <li>・研究の流れを計画することができるようになる。</li> <li>・パラメトリック検定、ノンパラメトリック検定を理解する。</li> </ul>									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	研究とは 記述統計と推測統計								
	3-4	疫学の重要性 研究のデザインと妥当性 実験計画								
	5-6	統計用語について 確率分布と標本抽出								
	7-8	相関係数 対応のある(ない)t検定 カイ二乗検定								
	9-10	分散分析 多変量解析								
授業方法	講義形式									
成績評価の方法	筆記試験(100%)									
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい									
教科書等	資料を配布する									
参考図書等										
関連科目	研究方法論									
コアカリキュラム対応	B-6-1~2									
最近の国試出題傾向	オッズ比などの出題も散見される。									

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	臨床スポーツ医学			単位数	2	時間数	40				
科目区分	専門基礎分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	講義				
担当講師	栗山 節郎、加藤 卓也、川島 敏生			○臨床現場の実務経験を活かした講義							
授業の概要	スポーツ選手が受傷する場所はグラウンドであり、その場で対応することが症状の悪化ならびに二次障害を予防することとなる。そのため、スポーツ医学に関する基礎知識を習得し、臨床でのスポーツ選手の身体管理とパフォーマンスの向上を理解する。また臨床で遭遇しやすい疾患の病因や原因そして診断を学びながら障害予防と治療方法を習得することを目標とする。										
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・基礎的なスポーツ医学の疫学、予後について理解する。</li> <li>・基礎的なスポーツ医学の病因、症状について理解する。</li> <li>・基礎的なスポーツ医学の検査(画像を含む)、診断、治療(ドーピングを含む)を理解し実施できる。</li> <li>・基礎的なスポーツ医学のリハビリテーションを実施できる。</li> </ul>										
授業内容		内容	回	内容							
	1-2	【靭帯損傷】 ACL、PCL損傷など	13-14	川島担当分 スポーツ理学療法総論 傷害の発生要因							
	3-4	【テーピング】 足関節・膝関節など	15-16	川島担当分 部位別理学療法：肩、肘 投球障害肩・肘、テニス肘							
	5-6	【画像診断】 レントゲン・MRI・CT所見	17-18	川島担当分 部位別理学療法：大腿、膝 膝靭帯損傷、肉離れ、慢性障害							
	7-8	【正常と異常】図歩行など	19-20	川島担当分 部位別理学療法：下腿、足 外側靭帯損傷、アキレス腱断裂							
	9-10	【正常と異常】図肩の運動学など									
	11-12	【スポーツ外傷の各論】 ・野球肘、ストレステストなど									
授業方法	講義形式										
成績評価の方法	筆記試験(50%)ならびにレポート課題(50%)										
履修上の留意点	スポーツには、さまざまなスポーツ特有の動作があり、それが障害の発生機序に精通している。 さまざまなスポーツを見ることによって、スポーツにおける動作をイメージできるようにしておくこと。										
教科書等	資料配布										
参考図書等	資料配布										
関連科目	運動学、機能解剖学Ⅰ・Ⅱ、スポーツ外傷・障害学、整形外科学										
コアカリキュラム対応	D-7、E-4-2										
最近の国試出題傾向	肩関節、膝関節のスポーツ外傷に関する問題は頻出。										

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	医療福祉論			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門基礎分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	小野 賢一	○臨床現場の実務経験を活かした講義					

授業の概要	現代では福祉の範疇が拡大し、地域での支援を基調としながら、医療、所得保障、介護、教育、就労など多岐にわたる。本講義では特に医療と福祉の関連性について中心的に展開し、将来臨床家となった際に福祉的観点からも患者を支援できる知識を得ることを目的とする。								
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・社会保障制度の歴史と種類を理解する</li> <li>・医療保険、介護保険について理解する</li> <li>・保健、医療、福祉施策について理解する</li> </ul>								
授業内容	回	内 容			回	内 容			
	1-2	社会保障制度の歴史について 社会保障制度の種類について							
	3-4	医療保険制度について 介護保険制度について							
	5-6	年金保険制度について 労災保険制度について							
	7-8	理学療法士に必要な福祉的観点について							
	9-10	地域包括ケアシステムについて 多職種連携の理解							
授業方法	講義形式								
成績評価の方法	筆記試験(100%)								
履修上の留意点	介護保険について事前学習をしておくとよい								
教科書等	なし								
参考図書等	適宜資料を配布する								
関連科目	地域理学療法学Ⅰ・Ⅱ								
コアカリキュラム対応	B-3-1~3								
最近の国試出題傾向	介護保険下の理学療法などが出題される								

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	生活環境学			単位数	1	時間数	24
科目区分	専門基礎分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	原 隆之	○理学療法士の実務経験に基づく講義					

授業の概要	<p>この授業を受講する学生は、社会保障制度や法的諸制度について説明することができるようになる。</p> <p>また、バリアフリーの概念と生活を支える福祉機器などについても理解し、住宅改造の要点について考えられるようになる。</p> <p>さらに、住環境(生活環境)の課題を把握し、退院前評価に取り組めるようになる。</p>									
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・生活環境、社会保障制度、バリアフリーの概念について説明できる</li> <li>・福祉用具(日常生活用具)の種類、適用について説明できる</li> <li>・住環境(生活環境)の課題を把握する評価が実施できる</li> </ul>									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	<b>【生活環境学の概念・法的諸制度】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・生活環境と障害、バリアフリーの概念</li> <li>・法的諸制度など</li> </ul>		11-12	<b>【国際福祉機器展について】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・福祉機器、リハ関連機器</li> </ul>					
	3-4	<b>【生活環境整備の進め方】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・生活環境改善計画</li> <li>退院前評価の実際など</li> </ul>								
	5-6	<b>【家屋内の環境整備について】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・住宅改修</li> <li>・リハ関連機器、福祉機器の活用</li> </ul>								
	7-8	<b>【家庭内の環境整備について】</b> <b>【地域環境と公共交通の整備について】</b>								
	9-10	<b>【国際福祉機器展について】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・福祉機器、リハ関連機器</li> </ul>								
授業方法	主に講義形式、国際福祉機器展に参加									
成績評価の方法	レポート100%									
履修上の留意点	参考図書に目を通しておくことが望ましい。									
教科書等	奈良勲 『標準理学療法学 日常生活活動学・生活環境学 第4版』 医学書院 教材となる資料を配布します									
参考図書等	基礎運動学 理学療法ハンドブック 生活環境論(理学療法テキスト) 生活環境学テキスト									
関連科目	リハビリテーション概論(1年)、理学療法概論(1年)、日常生活活動学(2年) その他、多くの科目と関連します。									
コアカリキュラム対応	E-4-1、E-5-3、									
最近の国試出題傾向	環境設定や家屋改修に関する問題は頻出。									

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	神経内科学Ⅰ			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門基礎分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	池田 憲	○臨床現場の実務経験を活かした講義					

授業の概要	近年の神経疾患の診断・治療・リハビリテーションは大きな変貌を遂げつつある。具体的には、遺伝子診断や機能画像などの多くの診断技術の進歩、神経系の再生医療などが含まれる。本授業では、神経疾患および有痛性疾患の基礎的な病因・病態生理・症候・診断を学び、リハビリテーションに役立てることを目的とする。									
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>基礎的な神経疾患の病因・病態生理・症候・診断を理解する。</li> <li>有痛性疾患の種類および病因・病態生理・症候・診断を理解する。</li> </ul>									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	脳血管疾患の病因・病態生理・症候・診断を学ぶ。								
	3-4	神経変性疾患の病因・病態生理・症候・診断を学ぶ。								
	5-6	感染および炎症性疾患の病因・病態生理・症候・診断を学ぶ。								
	7-8	急性疼痛の疫学・予後について学ぶ。 慢性疼痛の疫学・予後について学ぶ。								
	9-10	慢性疼痛の分類について学ぶ。 薬理の基礎を学ぶ。								
授業方法	講義形式									
成績評価の方法	筆記試験(100%)									
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい									
教科書等	標準理学療法学・作業療法学 神経内科学 第5版									
参考図書等	資料を配布する									
関連科目	内科学Ⅰ 内科学Ⅱ 神経内科学Ⅱ 疾患別理学療法Ⅱ(神経筋疾患)									
コアカリキュラム対応	D-8-1~2 D-9									
最近の国試出題傾向	特定疾患のリハビリテーションに関する問題が頻出傾向にある									

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	整形外科学Ⅱ			単位数	2	時間数	40
科目区分	専門基礎分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	小関 博久	○臨床現場の実務経験を活かした講義					

授業の概要	整形外科学で扱う分野は多岐にわたる。また各疾患でも患者それぞれの病態があり、慎重な診断が必要である。この講義では整形外科学Ⅰで学んだ知識を基に、整形外科における各疾患についてその概要を理解することを目的とする。									
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・疾患の総論について理解する。</li> <li>・各疾患についてその概要を理解する。</li> <li>・画像診断について理解する。</li> </ul>									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	<b>【診療の基本】</b> 診療の心得、診療の記録、問診の実際 主訴、主症状から想定すべきこと		11-12	<b>【骨関節、筋肉の疾患】</b> 骨髄炎、結核性骨関節炎、感染性関節炎、人工関節置換術後の感染など					
	3-4	<b>【検査】</b> 検査総論 各検査について		13-14	<b>【関節リウマチとその類縁疾患】</b> 関節リウマチ、悪性関節リウマチ、強直性脊椎炎など					
	5-6	<b>【保存療法と薬理】</b> 保存療法とは 薬理とは		15-16	<b>【慢性関節疾患】</b> 变形性関節症、痛風、偽痛風、血友病性関節症					
	7-8	<b>【手術療法①】</b> 各手術法とその実際		17-18	<b>【代謝性骨疾患】</b> 骨粗鬆症、くる病、成長ホルモン異常症					
	9-10	<b>【手術療法②】</b> 手術と固定法、リハビリテーション		19-20	<b>【各疾患における画像診断】</b> X線画像、CT、MRIなど					
授業方法	講義形式									
成績評価の方法	筆記試験(100%)									
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい									
教科書等	標準理学療法学・作業療法学 整形外科学 第4版									
参考図書等	資料を配布する									
関連科目	解剖学Ⅰ～Ⅲ、機能解剖学Ⅰ～Ⅲ、運動学Ⅰ・Ⅱ									
コアカリキュラム対応	B-6-1									
最近の国試出題傾向	整形外科に関する問題は例年出題される。									

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	隣接領域論			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	中島 明子 北村 香 他	○臨床現場の実務経験を活かした講義					

授業の概要	リハビリテーションは理学療法士のみで成り立つものではなく、隣接領域の他職種との連携が必要不可欠である。本科目では、対象者に対してより適切なリハビリテーションを提供できる能力を養うために、隣接領域の他職種の役割、業務内容を理解することを目的とする。また、地域における多職種連携と理学療法士の役割について理解することを目的とする。									
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・チーム医療と多職種連携について説明することができる。</li> <li>・看護師、作業療法士、言語聴覚士の役割と業務について説明することができる。</li> <li>・地域における理学療法士の役割について説明することができる。</li> </ul>									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	リハビリテーションチームとは① (作業療法士の役割と業務)								
	3-4	リハビリテーションチームとは② (作業療法士の役割と業務)								
	5-6	リハビリテーションチームとは③ (言語聴覚士の役割と業務)								
	7-8	リハビリテーションチームとは④ (言語聴覚士の役割と業務)								
	9-10	リハビリテーションチームとは⑤ (看護師の役割と業務)								
授業方法	講義および実技形式									
成績評価の方法	筆記試験(50%)ならびに課題レポート(50%)									
履修上の留意点	事前に参考書に目を通して授業に参加することが望ましい。									
教科書等	特になし									
参考図書等	「入門リハビリテーション概論 第7版」医歯薬出版 「標準理学療法学 地域理学療法学 第4版」医学書院									
関連科目	理学療法概論(1年)、リハビリテーション概論(1年)、地域理学療法学Ⅰ(2年)									
コアカリキュラム対応	D-3-4,E-7-1									
最近の国試出題傾向	チーム医療に関する問題が出題									

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	地域理学療法学Ⅰ			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	原田 憲二 ○理学療法士の実務経験に基づく講義						

授業の概要	近年わが国では維持期リハビリテーションを介護保険へ移行する改定が繰り返されており、医療と介護は密接な関係となっている。またリハビリテーションは外来の機能強化だけでなく、介護保険の通所の併設を促すような方向付けがなされ、医療機関であっても地域を意識した活動が求められている。本科目では地域連携のあり方、理学療法士の業務のあり方を理解することを目的とする。									
	1. 地域理学療法における理学療法士の役割を説明できる。 2. 入所・通所施設での理学療法について説明できる。 3. 訪問における理学療法について説明できる。 4. 健康維持、介護予防、終末期医療における理学療法について説明できる。									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	【地域リハビリテーションの考え方】 ・地域リハビリテーションの定義 ・理学療法士が担う役割の範囲								
	3-4	【地域包括ケアシステムのなかでの理学療法士の役割】 ・地域包括ケアシステムと地域リハビリテーション								
	5-6	【介護保険サービス下での理学療法】 ・介護保険の仕組み ・介護保険サービス下での理学療法								
	7-8	【介護予防と健康増進】 ・介護予防 ・健康増進								
	9-10	【住環境整備、実際の事例】 ・住宅改修・福祉用具 ・脳卒中								
授業方法	講義形式									
成績評価の方法	筆記試験 (100%)									
履修上の留意点	教科書、参考図書に目を通しておくことが望ましい。									
教科書等	細田多穂 『シンプル理学療法学 地域リハビリテーション学テキスト 改訂第3版』 南江堂									
参考図書等	基礎運動学 理学療法ハンドブック									
関連科目	理学療法概論(1年)、リハビリテーション概論(1年)、地域理学療法学Ⅱ(3年) 総合臨床実習Ⅰ・Ⅱ(4年生)									
コアカリキュラム対応	E-7-1,E-7-4,E-7-5,E-7-6									
最近の国試出題傾向	地域リハビリテーション関連の問題は近年頻出傾向にある。									

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	日常生活活動Ⅱ			単位数	1	時間数	44
科目区分	専門分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	実習
担当講師	澤田 謙治	○理学療法士の実務経験に基づく講義					

授業の概要	本授業では日常生活活動Ⅰで習得した知識を元に、更に深化した学習を進めることを目標とする。また、自助具・歩行補助具・車椅子などを実際に利用し患者心理を学ぶことで、臨床現場で適切な処方が行えるようにする。																																
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>ADLとQOLの関連性を理解する。</li> <li>健康と生活の関連性を理解する。</li> <li>自助具・歩行補助具・車椅子などを実際に利用し、患者心理を学ぶ。</li> </ul>																																
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; width: 10%;">回</th> <th style="text-align: center; width: 45%;">内 容</th> <th style="text-align: center; width: 10%;">回</th> <th style="text-align: center; width: 45%;">内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td> <td>起居動作の体験と介助法 (寝返り・起き上がり等)</td> <td style="text-align: center;">13-14</td> <td>車椅子の特徴① 採寸、調整について</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td> <td>起居動作の体験と介助法 (立ち上がり・移乗動作等)</td> <td style="text-align: center;">15-16</td> <td>車椅子の特徴② 駆動方法、環境設定について</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td> <td>日常生活動作の体験と介助法</td> <td style="text-align: center;">17-18</td> <td>入院患者のADL</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td> <td>各種杖、歩行補助具の調整方法</td> <td style="text-align: center;">19-20</td> <td>退院後のADL</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td> <td>歩行補助具を使用した歩行・階段昇降の体験</td> <td style="text-align: center;">21-22</td> <td>FIMとバーセルインデックス</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11-12</td> <td>疾患別の日常生活活動について (関節リウマチ・人工股関節全置換術後等)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					回	内 容	回	内 容	1-2	起居動作の体験と介助法 (寝返り・起き上がり等)	13-14	車椅子の特徴① 採寸、調整について	3-4	起居動作の体験と介助法 (立ち上がり・移乗動作等)	15-16	車椅子の特徴② 駆動方法、環境設定について	5-6	日常生活動作の体験と介助法	17-18	入院患者のADL	7-8	各種杖、歩行補助具の調整方法	19-20	退院後のADL	9-10	歩行補助具を使用した歩行・階段昇降の体験	21-22	FIMとバーセルインデックス	11-12	疾患別の日常生活活動について (関節リウマチ・人工股関節全置換術後等)		
回	内 容	回	内 容																														
1-2	起居動作の体験と介助法 (寝返り・起き上がり等)	13-14	車椅子の特徴① 採寸、調整について																														
3-4	起居動作の体験と介助法 (立ち上がり・移乗動作等)	15-16	車椅子の特徴② 駆動方法、環境設定について																														
5-6	日常生活動作の体験と介助法	17-18	入院患者のADL																														
7-8	各種杖、歩行補助具の調整方法	19-20	退院後のADL																														
9-10	歩行補助具を使用した歩行・階段昇降の体験	21-22	FIMとバーセルインデックス																														
11-12	疾患別の日常生活活動について (関節リウマチ・人工股関節全置換術後等)																																
授業方法	実習形式																																
成績評価の方法	筆記試験(50%)、実技試験(50%)																																
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい																																
教科書等	標準理学療法学・作業療法学 日常生活活動学・生活環境学 第6版																																
参考図書等	資料を配布する																																
関連科目	日常生活活動Ⅰ																																
コアカリキュラム対応	E-5-6																																
最近の国試出題傾向	近年、在宅生活に関する問題が散見される。																																

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	リスク管理学			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	川島 敏生	○理学療法士の実務経験に基づく講義					

授業の概要	医療現場では、多くの職種が関わり合うため、ヒューマン・エラー(人為的な誤り)が生じるリスクが高い。この科目を受講する学生は、実際に起こった医療事故のを知り、その予防のためのリスク管理を学習する。具体的にはリハビリテーションの中止基準、バイタルサイン、検査データを理解し医療事故発生予防に活かす。					
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医療事故(インシデント含む)やリスクについて列挙できる</li> <li>・各種の疾患におけるリスクを理解する</li> <li>・リハビリテーションにおける医療事故の実際を知る</li> <li>・バイタルサインや検査データとリスクの関係を学ぶ</li> </ul>					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
	1-2	リハビリテーションにおける事故事例 熱傷、転倒、再損傷、患者取り違え等				
	3-4	医療事故の責任 医療機関におけるリスクと対応 リスク発生における人為的要因				
	5-6	インシデントとアクシデント リハビリテーションにおけるリスク管理 転倒、合併症（バイタルサイン）				
	7-8	リハビリテーションの中止基準 検査所見の理解 疾患別リスク管理				
	9-10	疾患別リスク管理 遭遇しやすい症状と判断 まとめ、国試対策				
授業方法	講義形式。					
成績評価の方法	筆記試験100%					
履修上の留意点	理学療法の全体像について理解しておくことが望ましい。					
教科書等	資料配布					
参考図書等	リハビリテーションリスク管理学ケーススタディ 宮越浩一 著 リハビリテーション リスク管理ハンドブック第4版					
関連科目	内科学(2・3年) その他、多くの科目と関連します。					
コアカリキュラム対応	E-5-1					
最近の国試出題傾向	第52回国家試験に10問程の出題(起き上がり時・歩行時・運動療法中・血液データの読み方など)					

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	装具学			単位数	2	時間数	40
科目区分	専門分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	植竹 駿一	○理学療法士の実務経験に基づく講義					

授業の概要	装具を用いることにより失われた機能・生活能力を獲得できることは、本来のリハビリテーション医療の基本概念である。近年の装具分野は人間工学・ロボット工学や材料工学の発展に伴い著しく進歩している。対象者のニーズは多様化しており、それに対応した知識・技術の応用が求められている。安全かつ効果的な理学療法が提供できるように、知識を修得すると共に、脳卒中後遺症や脊髄損傷後における装具の実際を実習・演習を通して理解することを目的とする。																																
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・装具の機能を理解・説明する。</li> <li>・装具の種類・各部の名称及び役割を实物を通して関連付け。</li> <li>・装具のチェックアウトを理解し調べる。</li> <li>・各疾患に使用される装具の特徴を理解し、処方に関しての流れを説明する。</li> </ul>																																
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td> <td>装具の歴史、目的、役割、などについて 装具処方のための生体力学の理解</td> <td style="text-align: center;">13-14</td> <td>上肢装具 体幹装具 発表</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td> <td>発表準備</td> <td style="text-align: center;">15-16</td> <td>脳卒中後遺症における装具 脊髄損傷における装具 発表</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td> <td>発表準備</td> <td style="text-align: center;">17-18</td> <td>小児関連疾患における装具 整形外科疾患における装具 発表</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td> <td>発表準備</td> <td style="text-align: center;">19-20</td> <td>スポーツ関連疾患における装具 発表 まとめ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td> <td>長下肢装具 発表</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11-12</td> <td>短下肢装具 靴型装具 発表</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					回	内 容	回	内 容	1-2	装具の歴史、目的、役割、などについて 装具処方のための生体力学の理解	13-14	上肢装具 体幹装具 発表	3-4	発表準備	15-16	脳卒中後遺症における装具 脊髄損傷における装具 発表	5-6	発表準備	17-18	小児関連疾患における装具 整形外科疾患における装具 発表	7-8	発表準備	19-20	スポーツ関連疾患における装具 発表 まとめ	9-10	長下肢装具 発表			11-12	短下肢装具 靴型装具 発表		
回	内 容	回	内 容																														
1-2	装具の歴史、目的、役割、などについて 装具処方のための生体力学の理解	13-14	上肢装具 体幹装具 発表																														
3-4	発表準備	15-16	脳卒中後遺症における装具 脊髄損傷における装具 発表																														
5-6	発表準備	17-18	小児関連疾患における装具 整形外科疾患における装具 発表																														
7-8	発表準備	19-20	スポーツ関連疾患における装具 発表 まとめ																														
9-10	長下肢装具 発表																																
11-12	短下肢装具 靴型装具 発表																																
授業方法	グループワークを行いそれぞれの装具について発表を行う。																																
成績評価の方法	発表資料と発表態度 (80%) 、相互評価 (20%)																																
履修上の留意点	予習をしたうえでの参加が望ましい。また、パソコンの操作技術の練習も望まれる。																																
教科書等	細田多穂 『義肢装具学テキスト 改訂第3版』 南江堂																																
参考図書等	基礎運動学補訂第6版 理学療法ハンドブック第1巻 義肢装具のチェックポイント																																
関連科目	解剖学(1年)、検査測定学(1・2年)、日常生活活動学Ⅰ・Ⅱ(2年)、運動学(1・2年) その他、多くの科目と関連																																
最近の国試出題傾向	毎年2問は出題。疾患に絡めた問題としての出題が増加している。																																

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	運動療法基礎学Ⅱ			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	原 隆之 ○理学療法士の実務経験に基づく講義						

授業の概要	1. 運動療法は、理学療法の最も大きな柱として位置付けられている。解剖学や生理学、運動学、あるいは病理学などを背景に、理学療法士が得意としなければならない分野である。 2. 本科目の目的は、2~3年次に学ぶ各論に向けて、運動療法の基礎的な知識を習得することである。					
学習到達目標	1. 各機能障害の概要を説明できる。 2. 各運動療法の理論的背景を説明できる。					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
	1-2	【呼吸の基礎】 ・運動による呼吸応答 ・呼吸障害の分類・評価				
	3-4	【呼吸障害に対する運動療法】 ・運動療法の理論的背景				
	5-6	【循環の基礎】 ・運動による循環応答 ・循環障害の分類				
	7-8	【循環障害に対する運動療法】 ・運動療法の理論的背景				
	9-10	【代謝障害に対する運動療法】 ・代謝と運動の関連、代謝疾患について ・運動療法の理論的背景				
授業方法	講義形式					
成績評価の方法	筆記試験(100%)で評価する。					
履修上の留意点	解剖学・生理学と平行して学習すること。					
教科書等	資料配付					
参考図書等	基礎運動学 理学療法ハンドブック 奈良勲 『標準理学療法学 専門分野 運動療法学 総論 各論 第3版』 医学書院					
関連科目	解剖学(1年)、生理学Ⅰ・Ⅱ(1年)、運動学(1・2年)、病理学(1年)などその他、多くの科目と関連します。					
コアカリキュラム対応	C-2-1,C-2-3,C-2-4					
最近の国試出題傾向						

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	運動療法学Ⅰ			単位数	2	時間数	80
科目区分	専門分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	実習
担当講師	植竹 駿一 喜多 俊介	○理学療法士の実務経験に基づく講義					

授業の概要	運動療法は理学療法の大きな柱として位置付けられている。解剖学や生理学、運動学、あるいは病理学などを背景に患者の病態を捉え、修得をしなくてはならない重要な分野に位置づけられている。本講義では、病態と運動療法を関連付け、安全かつ効果的な各種運動療法について理解したうえで、対象者に実践できるようになることを目的とする。																																																																																		
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病態と運動療法を関連付けることができる。</li> <li>・各種運動療法の方法論を説明できる。</li> <li>・各種運動療法を実施できる。</li> <li>・運動療法時のリスク管理の重要性を解釈できる。</li> </ul>																																																																																		
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容 (喜多)</th> <th style="text-align: center;">回</th> <th colspan="4" style="text-align: center;">内 容 (植竹)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td><td>関節可動域運動①ストレッチング</td><td style="text-align: center;">21-22</td><td colspan="4">運動療法の種類 基本的運動の種類</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td><td>関節可動域運動①ストレッチング</td><td style="text-align: center;">23-24</td><td colspan="4">運動療法の種類 基本的運動の種類</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td><td>関節可動域運動②関節モビライゼーション</td><td style="text-align: center;">25-26</td><td colspan="4">姿勢保持運動 バランス練習</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td><td>関節可動域運動②関節モビライゼーション</td><td style="text-align: center;">27-28</td><td colspan="4">姿勢保持運動 バランス練習</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td><td>筋力増強運動</td><td style="text-align: center;">29-30</td><td colspan="4">基本動作練習(寝返り、起き上がり)</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">11-12</td><td>筋力増強運動</td><td style="text-align: center;">31-32</td><td colspan="4">基本動作練習(立ち上がり)</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">13-14</td><td>筋持久力増強運動</td><td style="text-align: center;">33-34</td><td colspan="4">リラクセーション</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">15-16</td><td>筋持久力増強運動</td><td style="text-align: center;">35-36</td><td colspan="4">リラクセーション</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">17-18</td><td>歩行練習(歩行補助具を用いた歩行)</td><td style="text-align: center;">37-38</td><td colspan="4">協調性運動</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">19-20</td><td>歩行練習(歩行補助具を用いた歩行)</td><td style="text-align: center;">39-40</td><td colspan="4" rowspan="8">協調性運動</td></tr> </tbody> </table>						回	内 容 (喜多)	回	内 容 (植竹)				1-2	関節可動域運動①ストレッチング	21-22	運動療法の種類 基本的運動の種類				3-4	関節可動域運動①ストレッチング	23-24	運動療法の種類 基本的運動の種類				5-6	関節可動域運動②関節モビライゼーション	25-26	姿勢保持運動 バランス練習				7-8	関節可動域運動②関節モビライゼーション	27-28	姿勢保持運動 バランス練習				9-10	筋力増強運動	29-30	基本動作練習(寝返り、起き上がり)				11-12	筋力増強運動	31-32	基本動作練習(立ち上がり)				13-14	筋持久力増強運動	33-34	リラクセーション				15-16	筋持久力増強運動	35-36	リラクセーション				17-18	歩行練習(歩行補助具を用いた歩行)	37-38	協調性運動				19-20	歩行練習(歩行補助具を用いた歩行)	39-40	協調性運動			
回	内 容 (喜多)	回	内 容 (植竹)																																																																																
1-2	関節可動域運動①ストレッチング	21-22	運動療法の種類 基本的運動の種類																																																																																
3-4	関節可動域運動①ストレッチング	23-24	運動療法の種類 基本的運動の種類																																																																																
5-6	関節可動域運動②関節モビライゼーション	25-26	姿勢保持運動 バランス練習																																																																																
7-8	関節可動域運動②関節モビライゼーション	27-28	姿勢保持運動 バランス練習																																																																																
9-10	筋力増強運動	29-30	基本動作練習(寝返り、起き上がり)																																																																																
11-12	筋力増強運動	31-32	基本動作練習(立ち上がり)																																																																																
13-14	筋持久力増強運動	33-34	リラクセーション																																																																																
15-16	筋持久力増強運動	35-36	リラクセーション																																																																																
17-18	歩行練習(歩行補助具を用いた歩行)	37-38	協調性運動																																																																																
19-20	歩行練習(歩行補助具を用いた歩行)	39-40	協調性運動																																																																																
授業方法	講義形式と実習形式を併せて実施する。																																																																																		
成績評価の方法	筆記試験(100%)																																																																																		
履修上の留意点	<p>事前に各種病態の理解を深めておくとよい。 運動療法基礎学Ⅰで学んだ知識を復習しておくことが望ましい。</p>																																																																																		
教科書等	資料配布																																																																																		
参考図書等	「運動療法学 第2版」文光堂、「運動療法学 第2版」金原出版																																																																																		
関連科目	解剖学、生理学、運動学、理学療法基礎学、運動療法基礎学Ⅰなど多数の科目と関連																																																																																		
最近の国試出題傾向	運動療法は専門問題、共通問題ともに頻出																																																																																		

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	体育実技Ⅱ			単位数	1	時間数	40
科目区分	基礎分野	対象年次	2	学期	通年	授業形態	実習
担当講師	本多 尚基 河野 隆志	○体育教育の実務経験に基づく講義					

授業の概要	スポーツにおける理学療法士の役割は、リハビリテーションだけにとどまらず、個人およびチームの技術やパフォーマンスの向上についても求められる。そこで本科目では、各スポーツ種目における戦略・戦術の知識やチームプレーなどの理解を深める。					
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>各スポーツ種目を分類化し、それぞれの特性が説明できるようになる。</li> <li>各スポーツ種目における戦略・戦術の解説・考案ができる。</li> <li>競技スポーツについて説明できる。</li> </ul>					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
	1-2	体力測定 体力測定を実践し、現在の体力レベルを認識する	11-12	ネット型種目1 ・基礎的技術の習得 ・チームプレーの理解		
	3-4	ゴール型種目1 ・基礎的技術の習得 ・チームプレーの理解	13-14	ネット型種目1 ・戦略や戦術の解説・考案 ・ゲームの実践とその運用		
	5-6	ゴール型種目1 ・戦略や戦術の解説・考案 ・ゲームの実践とその運用	15-16	ネット型種目2 ・基礎的技術の習得 ・チームプレーの理解		
	7-8	ゴール型種目2 ・基礎的技術の習得 ・チームプレーの理解	17-18	ネット型種目2 ・戦略や戦術の解説・考案 ・ゲームの実践とその運用		
	9-10	ゴール型種目2 ・戦略や戦術の解説・考案 ・ゲームの実践とその運用	19-20	総括 体育実技を通して身体活動の役割 や意義を理解する		
授業方法	実技種目の選定については、1年次の実施状況及び体力測定の結果などを踏まえて決定する。 そのため、必ずしも上記の順番ではない。					
成績評価の方法	体力測定、実技実施状況、授業内発表とレポート課題（100%）					
履修上の留意点	授業に出席する際は運動に適した格好で臨み、室内履きを着用すること。安全面上、室内履きを忘れた場合は参加不可とする。なお、ピアスや貴金属など実技を行う上で危険性の高いものの着用は認めない。					
教科書等	特になし					
参考図書等	特になし					
関連科目	体育実技Ⅰ（1年） 健康科学（1年） 体育実技Ⅲ（3年） スポーツ社会学（2年）					
最近の国試出題傾向	特になし					

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	運動学実習			単位数	1	時間数	44
科目区分	専門基礎分野	対象年次	2	学期	通年	授業形態	実習
担当講師	原 隆之	○理学療法士の実務経験に基づく講義					

授業の概要	人間はさまざまな活動（運動）を営むことができる生物ということを理解できるようになるため、人間の活動（運動）を細分化し、その基本的なメカニズムを学ぶ必要がある。その為には、関節運動・基本動作のメカニズムについて理解・説明できる必要がある。また、関節運動のメカニズムを理解した上で実際に関節運動・基本動作の評価からその動作に至っている理論的背景を説明することを目的とする。											
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・四肢・体幹の関節運動のメカニズムを説明し、運動に関わる運動器の触診ができる</li> <li>・基本動作（寝返り、起き上がり、立ち上がり、歩行）について説明しその活動を記録できる</li> <li>・運動制御の理論的背景について説明し運動学習に至る過程を専門用語を使用して説明ができる</li> <li>・運動による呼吸・循環・代謝の変化について説明し記録できる</li> </ul>											
授業内容	回	内容		回	内容							
	1-2	【前期】関節の種類とその運動 触診の基礎（意義、留意点、方法）		13-14	【後期】 オリエンテーションと触察の総復習							
	3-4	骨の触察（体幹・上肢）		15-16	運動による血圧変動について							
	5-6	骨の触察（下肢）		17-18	上肢の関節運動の調査(肩甲上腕リズム、ポジション別の肩関節の可動性)							
	7-8	上肢の関節運動のメカニズム 上肢の骨格筋の触診		19-20	下肢の調査（多関節筋の可動域への影響、足部アーチについて）							
	9-10	下肢の関節運動のメカニズム 下肢の骨格筋の触診		21-22	異なる立ち上がり動作の相分析							
	11-12	体幹の関節運動のメカニズム 体幹の骨格筋の触診										
授業方法	講義と実習を併せて実施											
成績評価の方法	実技試験（50%）ならびに課題レポート（50%）											
履修上の留意点	実技においては動きやすい服装で受講すること。											
教科書等	基礎運動学補訂第6版、理学療法ハンドブック第1～4巻											
参考図書等	特になし											
関連科目	運動学Ⅰ（1年）、解剖学（1年）、生理学Ⅰ・Ⅱ（1年）など											
コアカリキュラム対応	C-2-1, C-2-2, C-2-3, C-2-4											
最近の国試出題傾向	基礎医学・臨床医学分野において13%の出題率											

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	物理療法学Ⅰ			単位数	2	時間数	40
科目区分	専門分野	対象年次	2	学期	通年	授業形態	講義
担当講師	原田憲二 ○理学療法士の実務経験に基づく講義						

授業の概要	理学療法の臨床現場で、物理療法機器が設置されていないところは皆無に近いと思われる。このように、物理療法は理学療法の一手段として重要な領域であるにもかかわらず、むしろ補助的な役割にとどまってきたのが現状である。本授業は、適切かつ効果的に物理療法機器を使用できるようになるための知識を習得することを目的とする。																												
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・牽引療法、水治療法、温熱療法、寒冷療法、電気療法、光線療法の原理・生理学的作用を理解する。</li> </ul>																												
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td> <td>物理療法の基礎 ・熱物理学 ・温熱の生理学</td> <td style="text-align: center;">11-12</td> <td>電気療法 ・電気療法の分類および基礎</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td> <td>温熱療法 ・ホットパックおよびパラフィンの適応・禁忌・効果</td> <td style="text-align: center;">13-14</td> <td>電気療法 ・電気療法の適応・禁忌・効果</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td> <td>極超短波・超短波療法 ・極超短波および超短波の適応・禁忌・効果</td> <td style="text-align: center;">15-16</td> <td>光線療法 ・紫外線療法の適応・禁忌・効果 ・赤外線療法の適応・禁忌・効果</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td> <td>超音波療法 ・超音波の適応・禁忌・効果</td> <td style="text-align: center;">17-18</td> <td>水治療法 ・水治療法の分類 ・水治療法の適応・禁忌・効果</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td> <td>寒冷療法 ・寒冷療法の適応・禁忌・効果</td> <td style="text-align: center;">19-20</td> <td>牽引療法 ・牽引療法の適応・禁忌・効果 バイオフィードバック療法</td> </tr> </tbody> </table>					回	内 容	回	内 容	1-2	物理療法の基礎 ・熱物理学 ・温熱の生理学	11-12	電気療法 ・電気療法の分類および基礎	3-4	温熱療法 ・ホットパックおよびパラフィンの適応・禁忌・効果	13-14	電気療法 ・電気療法の適応・禁忌・効果	5-6	極超短波・超短波療法 ・極超短波および超短波の適応・禁忌・効果	15-16	光線療法 ・紫外線療法の適応・禁忌・効果 ・赤外線療法の適応・禁忌・効果	7-8	超音波療法 ・超音波の適応・禁忌・効果	17-18	水治療法 ・水治療法の分類 ・水治療法の適応・禁忌・効果	9-10	寒冷療法 ・寒冷療法の適応・禁忌・効果	19-20	牽引療法 ・牽引療法の適応・禁忌・効果 バイオフィードバック療法
回	内 容	回	内 容																										
1-2	物理療法の基礎 ・熱物理学 ・温熱の生理学	11-12	電気療法 ・電気療法の分類および基礎																										
3-4	温熱療法 ・ホットパックおよびパラフィンの適応・禁忌・効果	13-14	電気療法 ・電気療法の適応・禁忌・効果																										
5-6	極超短波・超短波療法 ・極超短波および超短波の適応・禁忌・効果	15-16	光線療法 ・紫外線療法の適応・禁忌・効果 ・赤外線療法の適応・禁忌・効果																										
7-8	超音波療法 ・超音波の適応・禁忌・効果	17-18	水治療法 ・水治療法の分類 ・水治療法の適応・禁忌・効果																										
9-10	寒冷療法 ・寒冷療法の適応・禁忌・効果	19-20	牽引療法 ・牽引療法の適応・禁忌・効果 バイオフィードバック療法																										
授業方法	講義形式																												
成績評価の方法	筆記試験(100%)																												
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい																												
教科書等	標準理学療法学・作業療法学 物理療法学 第4版																												
参考図書等	資料を配布する																												
関連科目	生理学Ⅰ・Ⅱ																												
コアカリキュラム対応	E-5-2																												
最近の国試出題傾向	物理療法に関する問題は必ず出題される。																												

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	地域リハビリテーション実習			単位数	2	時間数	90
科目区分	専門分野	対象年次	2	学期	後期	授業形態	実習
担当講師	理学療法学科専任教員／実習施設指導者 ○理学療法士の実務経験に基づく指導						

授業の概要	本実習では、病院および介護老人保健施設に実際に赴き、通所事業・訪問事業などの全体像、理学療法士の役割などについて学習する。
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・通所事業、訪問事業の役割について理解する。</li> <li>・理学療法士と対象者の関係性の構築方法を理解する。</li> <li>・他部門との関わり方を見学し、チーム医療の重要性を理解する。</li> <li>・理学療法の進め方を理解する。</li> </ul>
授業内容	<p style="text-align: center;">内容</p> <p>朝のカンファレンスの見学      対象者の迎え方(1日の時間の過ごし方)      情報収集の方法(作業療法士・言語聴覚士・看護師・介護職員など)      理学療法(評価・物理療法を含む)の見学      他部門との協働方法を観察学習      問題が生じた場合の対応方法を学ぶ      その他</p>
授業方法	実習形式
成績評価の方法	臨床実習報告書の内容から評価を点数化し成績とする。
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい
教科書等	特になし
参考図書等	特になし
関連科目	コミュニケーション論、評価実習、総合臨床実習Ⅰ・Ⅱ
コアカリキュラム対応	F-1～4
最近の国試出題傾向	対象者との信頼関係の結び方などは毎年出題される。

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	小児科学			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門基礎分野	対象年次	3	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	那須野 聖人 三嶌 典子	○臨床現場の実務経験を活かした講義					

授業の概要	わが国では、長期にわたって出生数が減少を続けている。子どもたちの成長を育む環境が厳しいことも一因とされており、人に対する相互の信頼関係が希薄化していることも否定できない。本授業は、国家試験の出題範囲より広い分野にわたり説明を加え、卒業後にも有益となる情報を提供するものである。										
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・小児科領域の疾患について、疫学・病因・症候・予後が説明できる。</li> <li>・小児科領域のリハビリテーション医療について理解する。</li> <li>・小児科領域の画像診断・生理検査について理解する。</li> </ul>										
授業内容	回	内 容		回	内 容						
	1-2	脳性麻痺の疫学・病因・症候・予後・リハビリテーション医療について									
	3-4	二分脊椎の疫学・病因・症候・予後・リハビリテーション医療について									
	5-6	小児の悪性腫瘍の疫学・病因・症候・予後・リハビリテーション医療について									
	7-8	染色体異常の疫学・病因・症候・予後・リハビリテーション医療について									
	9-10	自閉症スペクトラムについて 小児科領域の疾患と画像診断の基礎									
授業方法	講義形式										
成績評価の方法	筆記試験(100%)										
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい										
教科書等	標準理学療法学・作業療法学 小児科学 第5版										
参考図書等	資料を配布する										
関連科目	疾患別理学療法IV										
コアカリキュラム対応	D-11										
最近の国試出題傾向	脳性麻痺およびデュシェンヌ型筋ジストロフィー症に関する問題が毎回出題される。										

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	整形外科学Ⅲ			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門基礎分野	対象年次	3	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	小関 博久	○臨床現場の実務経験を活かした講義					

授業の概要	本講義では、整形外科学Ⅰ・Ⅱで学んだことを基本とし、整形外科領域における疾患別の各論を講義する。								
学習到達目標	・6大関節の各疾患を理解する。								
授業内容	回	内 容			回	内 容			
	1-2	肩関節 先天異常・不安定症・軟部組織の変性 スポーツ障害							
	3-4	肘関節 野球肘・テニス肘などのスポーツ障害							
	5-6	手関節 外傷・拘縮と変形・炎症性疾患・感染症							
	7-8	頸椎 脊髄空洞症・斜頸・椎間板ヘルニア							
	9-10	胸郭 胸郭の変形・胸肋鎖骨肥厚症							
授業方法	講義形式								
成績評価の方法	筆記試験(100%)								
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい								
教科書等	資料を配布する								
参考図書等	理学療法ハンドブック								
関連科目	整形外科学Ⅰ・Ⅱ 機能解剖学など								
コアカリキュラム対応	E-6-1								
最近の国試出題傾向	上肢疾患の問題は頻出								

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	動作分析学Ⅰ			単位数	1	時間数	40
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	前期	授業形態	実習
担当講師	原 隆之 ○理学療法士の実務経験に基づく講義						

授業の概要	障害によって姿勢や動作は大きく影響を受ける。そのため理学療法実施においては、姿勢・動作の観察から障害による能力低下の程度を把握し、影響の要因を同定することが重要となる。 本講義では、その導入として正常な人体の姿勢・動作の基本的な知識、構成要素、運動パターンなどを学ぶ。																																									
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・姿勢（臥位、座位、立位）、基本動作の特徴を理解し、説明することができる。</li> <li>・姿勢、基本動作の直接および画像の観察から特徴、運動パターンを記録することができる。</li> <li>・観察した姿勢、基本動作の構成要素と各要因の関連性を検討し抽出することができる。</li> </ul>																																									
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; width: 5%;">回</th> <th style="text-align: center; width: 45%;">内 容</th> <th style="text-align: center; width: 5%;">回</th> <th colspan="3" style="text-align: center; width: 45%;">内 容</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td> <td>動作分析とは 姿勢・動作評価と分析について理解する 「統合と解釈」について理解する</td> <td style="text-align: center;">11-12</td> <td colspan="3">寝返り動作の評価・分析実習 寝返り動作のパターン・特徴の理解 画像・実演を通しての評価・分析</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td> <td>姿勢・動作におけるバイオメカニクス 姿勢評価と姿勢分析の方法について</td> <td style="text-align: center;">13-14</td> <td colspan="3">起き上がり動作の評価・分析実習 起き上がり動作のパターン・特徴の理解 画像・実演を通しての評価・分析</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td> <td>臥位姿勢の評価・分析実習 背臥位、側臥位、腹臥位の特徴の理解 画像を通しての評価・分析</td> <td style="text-align: center;">15-16</td> <td colspan="3">立ち上がり動作の評価・分析実習 立ち上がり動作のパターン・特徴の理解 画像・実演を通しての評価・分析</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td> <td>座位姿勢の評価・分析実習 床上座位、椅子座位の特徴の理解 画像を通しての評価・分析</td> <td style="text-align: center;">17-18</td> <td colspan="3">動作介助実習 これまでの各動作の理解をもとに、動作の誘導・介助の方法を理解する。</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td> <td>立位姿勢の評価・分析実習 立位姿勢、立位バランスの特徴の理解 画像を通しての評価・分析</td> <td style="text-align: center;">19-20</td> <td colspan="3" rowspan="9">歩行評価・分析実習 歩行動作のパターン・特徴の理解 画像・実演を通しての評価・分析</td></tr> </tbody> </table>						回	内 容	回	内 容			1-2	動作分析とは 姿勢・動作評価と分析について理解する 「統合と解釈」について理解する	11-12	寝返り動作の評価・分析実習 寝返り動作のパターン・特徴の理解 画像・実演を通しての評価・分析			3-4	姿勢・動作におけるバイオメカニクス 姿勢評価と姿勢分析の方法について	13-14	起き上がり動作の評価・分析実習 起き上がり動作のパターン・特徴の理解 画像・実演を通しての評価・分析			5-6	臥位姿勢の評価・分析実習 背臥位、側臥位、腹臥位の特徴の理解 画像を通しての評価・分析	15-16	立ち上がり動作の評価・分析実習 立ち上がり動作のパターン・特徴の理解 画像・実演を通しての評価・分析			7-8	座位姿勢の評価・分析実習 床上座位、椅子座位の特徴の理解 画像を通しての評価・分析	17-18	動作介助実習 これまでの各動作の理解をもとに、動作の誘導・介助の方法を理解する。			9-10	立位姿勢の評価・分析実習 立位姿勢、立位バランスの特徴の理解 画像を通しての評価・分析	19-20	歩行評価・分析実習 歩行動作のパターン・特徴の理解 画像・実演を通しての評価・分析		
回	内 容	回	内 容																																							
1-2	動作分析とは 姿勢・動作評価と分析について理解する 「統合と解釈」について理解する	11-12	寝返り動作の評価・分析実習 寝返り動作のパターン・特徴の理解 画像・実演を通しての評価・分析																																							
3-4	姿勢・動作におけるバイオメカニクス 姿勢評価と姿勢分析の方法について	13-14	起き上がり動作の評価・分析実習 起き上がり動作のパターン・特徴の理解 画像・実演を通しての評価・分析																																							
5-6	臥位姿勢の評価・分析実習 背臥位、側臥位、腹臥位の特徴の理解 画像を通しての評価・分析	15-16	立ち上がり動作の評価・分析実習 立ち上がり動作のパターン・特徴の理解 画像・実演を通しての評価・分析																																							
7-8	座位姿勢の評価・分析実習 床上座位、椅子座位の特徴の理解 画像を通しての評価・分析	17-18	動作介助実習 これまでの各動作の理解をもとに、動作の誘導・介助の方法を理解する。																																							
9-10	立位姿勢の評価・分析実習 立位姿勢、立位バランスの特徴の理解 画像を通しての評価・分析	19-20	歩行評価・分析実習 歩行動作のパターン・特徴の理解 画像・実演を通しての評価・分析																																							
授業方法	講義と実習を併せて実施する。																																									
成績評価の方法	筆記試験(50%)、実技試験(50%)																																									
履修上の留意点	動作を確認するため、動きやすい服装で受講することが望ましい。 事前に運動学・バイオメカニクスの復習をしておくことが望ましい。																																									
教科書等	資料を配布する。																																									
参考図書等	動作分析 臨床活用講座 バイオメカニクスに基づく臨床推論の実践 メジカルビュー社 観察による歩行分析 医学書院 ほか																																									
関連科目	運動学Ⅱ、動作分析学Ⅱ、日常生活活動Ⅰ・Ⅱ																																									
コアカリキュラム対応	E-4-1、E-4-2																																									
最近の国試出題傾向	近年、バイオメカニクスに絡めた姿勢・動作の問題が散見される。																																									

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	疾患別理学療法Ⅰ			単位数	1	時間数	40
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	前期	授業形態	実習
担当講師	川島 敏生	○理学療法士の実務経験に基づく講義					

授業の概要	各種のスポーツ現場でトレーナーとして活動する理学療法士が増えてきている現状を踏まえ、学生の時から各種のスポーツ競技における身体的活動の特徴を理解し、発症しやすいスポーツ外傷・障害を理解する。スポーツ現場に結びつける理学療法を理解し、技術を体得するために具体的には徒手テスト、テープング、ストレッチ、筋力強化等の運動療法の実技を行う。さらにスポーツ傷害の予防について学ぶ。									
	1、各種のスポーツ競技における身体特性を理解する。 2、スポーツ外傷・障害で用いられる徒手テストを行える。 3、基本的なセルフストレッチを指導でき、パートナーストレッチを行える。 4、基本的なテープングの技術を体得する。 5、スポーツ競技の現場に結びつく運動療法を行える。									
学習到達目標										
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	スポーツ理学療法総論 スポーツ傷害既往歴調査 弛緩性テスト・tightness test実技		11-12	バスケットボールに関連するスポーツ傷害 ACL損傷、MCL損傷、半月板損傷					
	3-4	下肢アライメント 静的アライメント測定実技		13-14	バスケットボールに関連するスポーツ傷害 膝慢性障害					
	5-6	下肢アライメント 動的アライメント測定実技 Star ExcursionBalance test実技		15-16	野球に関連するスポーツ傷害 投球障害肩 投球障害肘					
	7-8	走行動作に関連するスポーツ傷害 肉離れ		17-18	スポーツ傷害に対するテープング 総論 実技（投球障害肘、鶯足炎）					
	9-10	走行動作に関連するスポーツ傷害 腸脛靭帯炎 鶯足炎、シンスプリント		19-20	スポーツ傷害に対するテープング 実技（アキレス腱障害、ジャンパー膝、投球障害肩）					
授業方法	講義と実習を併せて実施する。									
成績評価の方法	レポート課題									
履修上の留意点	活動しやすい服装で受講し医療者を目指すものとして清潔に注意すること。									
教科書等	配布資料、DVDで見るテープングの実際									
参考図書等	プリントを隨時配布する。									
関連科目	運動学、機能解剖学Ⅰ・Ⅱ、スポーツ外傷・障害学、整形外科学									
コアカリキュラム対応	D-4,E-4-2,E-5-6,E-6-1,E-6-6,E-6-7									
最近の国試出題傾向	肩関節、膝関節のスポーツ傷害に関する問題は頻出									

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	疾患別理学療法VII			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	原 隆之	○理学療法士の実務経験に基づく講義					

授業の概要	高齢者人口は2025年には3,677万人に達し、2042年には3,935万人とピークを迎えると推計されている。超高齢社会を迎える本邦において医療費・介護保険料の増加が社会問題であり、介護対象者となる高齢者の割合を減らすためには、予防分野において理学療法士が地域と連携をして関わり合いを持つ必要がある。本科目では、高齢者における生理学的な変化、特徴から理学療法を進めていく上での機能評価、地域における介護予防や健康増進についても学修する。											
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・加齢に伴う身体の生理学的、構造学的な変化を説明できる。</li> <li>・生理的変化に応じた理学療法の進め方を考えられる。</li> <li>・地域における理学療法士の関わり合いを説明できる。</li> <li>・介護予防の必要性を理解し、実施することができる。</li> </ul>											
授業内容	回	内 容		回	内 容							
	1-2	高齢者の現状と高齢者リハビリテーションについて（超高齢社会、高齢化率、その原因と対策）										
	3-4	加齢とともに生じる身体の生理的変化、構造的变化と各種症状について（老年症候群、廃用症候群、低栄養とサルコペニア）										
	5-6	高齢者に多い問題点（嚥下障害、排尿障害、末梢神経障害、易感染症、転倒、薬剤の影響など）										
	7-8	高齢者に多い疾患（骨折、内部障害、脳血管障害、認知症、せん妄など）とリハビリテーション①										
	9-10	高齢者に多い疾患（骨折、内部障害、脳血管障害、認知症、せん妄など）とリハビリテーション②										
授業方法	講義形式											
成績評価の方法	筆記試験（100%）で評価											
履修上の留意点	各疾患の特徴を理解しておくことが望ましい											
教科書等	資料配布											
参考図書等	高齢者リハビリテーション実践マニュアル、標準理学療法学・作業療法学『老年学』理学療法ハンドブック第1～4巻 リスク管理学ケーススタディ など											
関連科目	生理学Ⅰ・Ⅱ（1年） 内科学Ⅰ・Ⅱ（1年、2年） 運動療法基礎学Ⅰ、Ⅱ（1年、2年） 各検査測定学（2年） 疾患別理学療法学Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、Ⅴ、Ⅵ、Ⅸ（3年）など											
コアカリキュラム対応	E-1-2, E-4-1, E-5-5, E-5-6, E-7-4, E-7-5											
最近の国試出題傾向	高齢者の症例問題は頻出。											

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	疾患別理学療法VIII			単位数	1	時間数	40
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	前期	授業形態	実習
担当講師	高柳 清美	○理学療法士の実務経験に基づく講義					

授業の概要	毎年、人口100万人に対して約40人ほどが脊髄損傷を受傷しているといわれている。近年では、受傷直後の医療技術の向上により、不全麻痺が増加しており、理学療法の対象として関わる機会が見受けられる。また、IPS細胞の発見から臨床研究が進み脊髄損傷に対する医学的な発展が期待される分野である。本科目では、脊髄損傷の基本的な病態から、福祉用具の選定、受傷後の患者管理や教育、最新の臨床研究について触れ、これからリハビリテーションを担う可能性についても言及する。																																										
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・脊髄損傷の病態を把握し、起こりうる症状や問題に対しての説明ができる。</li> <li>・脊髄損傷患者に対する理学療法評価を実施できる。</li> <li>・脊髄損傷患者に対する理学療法的介入の意味を理解し実施できる。</li> <li>・患者・家族に対する教育を説明できる。</li> </ul>																																										
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td> <td>脊椎と脊髄 脊髄損傷の疫学と病態の理解</td> <td style="text-align: center;">11-12</td> <td colspan="3">脊髄損傷に対する運動療法の理解と実施③</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td> <td>脊髄損傷の合併症と随伴症状の理解</td> <td style="text-align: center;">13-14</td> <td colspan="3">脊髄損傷に対する車いすの選定と調整方法の理解と脊髄損傷に対するポジショニング・シーティングの実施</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td> <td>脊髄損傷に対する理学療法評価の理解と実施</td> <td style="text-align: center;">15-16</td> <td colspan="3">脊髄損傷者に対する環境と導尿・手圧排尿の手順とその理解</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td> <td>脊髄損傷に対する運動療法の理解と実施①</td> <td style="text-align: center;">17-18</td> <td colspan="3">身障者スポーツ、車、社会参加について</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td> <td>脊髄損傷に対する運動療法の理解と実施②</td> <td style="text-align: center;">19-20</td> <td colspan="3" rowspan="9">患者・家族に対する脊髄損傷への理解と今後の対応について、および再生医療を含む今後の理学療法の展望</td></tr> </tbody> </table>							回	内 容	回	内 容	回	内 容	1-2	脊椎と脊髄 脊髄損傷の疫学と病態の理解	11-12	脊髄損傷に対する運動療法の理解と実施③			3-4	脊髄損傷の合併症と随伴症状の理解	13-14	脊髄損傷に対する車いすの選定と調整方法の理解と脊髄損傷に対するポジショニング・シーティングの実施			5-6	脊髄損傷に対する理学療法評価の理解と実施	15-16	脊髄損傷者に対する環境と導尿・手圧排尿の手順とその理解			7-8	脊髄損傷に対する運動療法の理解と実施①	17-18	身障者スポーツ、車、社会参加について			9-10	脊髄損傷に対する運動療法の理解と実施②	19-20	患者・家族に対する脊髄損傷への理解と今後の対応について、および再生医療を含む今後の理学療法の展望		
回	内 容	回	内 容	回	内 容																																						
1-2	脊椎と脊髄 脊髄損傷の疫学と病態の理解	11-12	脊髄損傷に対する運動療法の理解と実施③																																								
3-4	脊髄損傷の合併症と随伴症状の理解	13-14	脊髄損傷に対する車いすの選定と調整方法の理解と脊髄損傷に対するポジショニング・シーティングの実施																																								
5-6	脊髄損傷に対する理学療法評価の理解と実施	15-16	脊髄損傷者に対する環境と導尿・手圧排尿の手順とその理解																																								
7-8	脊髄損傷に対する運動療法の理解と実施①	17-18	身障者スポーツ、車、社会参加について																																								
9-10	脊髄損傷に対する運動療法の理解と実施②	19-20	患者・家族に対する脊髄損傷への理解と今後の対応について、および再生医療を含む今後の理学療法の展望																																								
授業方法	講義と実習を併せて実施する。																																										
成績評価の方法	筆記試験（100%）																																										
履修上の留意点	神経生理学・解剖学を理解しておくことが望ましい。																																										
教科書等	資料配布																																										
参考図書等	基礎運動学補訂第6版 理学療法ハンドブック第1～4巻																																										
関連科目	解剖学（1年）、生理学Ⅰ・Ⅱ（1年）、整形外科学Ⅰ・Ⅱ（2年）																																										
コアカリキュラム対応	E-5-3, E-5-4, E-5-6, E-6-2																																										
最近の国試出題傾向	国家試験に毎年数問出題(脊髄損傷のADL・脊髄損傷の運動療法など)																																										

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	疾患別理学療法IX			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	前期	授業形態	講義
担当講師	喜多 俊介						

授業の概要	<p>医療現場における理学療法士の役割として多様な疾患・症状に対して包括した評価・治療の必要性が求められている。その中でもストレスから精神・心理的な不安などが生じ、精神疾患に対する理学療法の需要が高まっている。また、股関節・膝関節などの変形性関節症を合併する患者も多く、1つの部位だけではなく、全体的に身体の評価を行う必要もある。そこで本講義では、多様な疾患・症状に対しての各論から理学療法士の役割を理解し、患者・家族支援の方法を実践することができるようになることを目的とする。</p>																								
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・精神疾患に対する理学療法について説明できる。</li> <li>・視覚障害・前庭器迷路障害に対する理学療法について説明できる。</li> <li>・変形性関節症に対する理学療法について説明できる。</li> <li>・各疾患における患者・家族教育の留意点を説明できる。</li> </ul>																								
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td> <td>精神疾患に対する理学療法と患者・家族支援</td> <td style="text-align: center;">3-4</td> <td>視覚障害・前庭器迷路障害に対する理学療法と患者・家族支援</td> <td style="text-align: center;">5-6</td> <td>変形性股関節症に対する理学療法と患者・家族支援</td> <td style="text-align: center;">7-8</td> <td>変形性膝関節症に対する理学療法と患者・家族支援</td> <td style="text-align: center;">9-10</td> <td>排泄障害に対する理学療法と患者・家族支援</td> </tr> </tbody> </table>							回	内 容	回	内 容	回	内 容	回	内 容	1-2	精神疾患に対する理学療法と患者・家族支援	3-4	視覚障害・前庭器迷路障害に対する理学療法と患者・家族支援	5-6	変形性股関節症に対する理学療法と患者・家族支援	7-8	変形性膝関節症に対する理学療法と患者・家族支援	9-10	排泄障害に対する理学療法と患者・家族支援
回	内 容	回	内 容	回	内 容	回	内 容																		
1-2	精神疾患に対する理学療法と患者・家族支援	3-4	視覚障害・前庭器迷路障害に対する理学療法と患者・家族支援	5-6	変形性股関節症に対する理学療法と患者・家族支援	7-8	変形性膝関節症に対する理学療法と患者・家族支援	9-10	排泄障害に対する理学療法と患者・家族支援																
授業方法	講義と実習を併せて実施。																								
成績評価の方法	筆記試験 (100%)																								
履修上の留意点	事前の予習、動きやすい服装での参加が望ましい。																								
教科書等	授業時に資料を配布する																								
参考図書等	ケースで学ぶ理学療法臨床思考 臨床推論能力スキルアップ																								
関連科目	解剖学(1年)、生理学Ⅰ・Ⅱ(1年)、内科学Ⅰ(2年) その他、多くの科目と関連。																								
コアカリキュラム対応	E-5-6, E-6-10, E-6-11																								
最近の国試出題傾向	各疾患1問ずつ出題されている																								

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	精神医学			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門基礎分野	対象年次	3	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	黒田 みゆき 米田 恵美						

授業の概要	精神医療の様々な役割について理解を深めることを目的とする。各論では各疾患に対して精神病理学的解説を行うことで精神障害についての理解を深め、様々な人に応用できる幅広い精神科の基礎を身に付ける。この授業を通して医療チームの一員として活躍できるセンスを身につける。					
学習到達目標	1. 精神障害を正しく説明できる。 2. 精神障害に関連する歴史、治療、福祉、法律などを正しく説明できる。 3. 精神障害者を取り巻く環境について正しく説明できる。					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
授業内容	1-2	精神医学とは 精神医療の歴史的変遷				
	3-4	精神機能の障害と精神症状 統合失調症 薬物療法と薬理の基礎				
	5-6	気分（感情）障害 認知症 薬物療法と薬理の基礎				
	7-8	精神作用物質による精神及び行動の障害 てんかん、精神遅滞 児童・思春期の精神疾患				
	9-10	神経症性障害 摂食障害 成人の人格・行動・性の障害				
授業方法	視聴覚教材やプリントなどを用いた講義形式					
成績評価の方法	筆記試験 (100%)					
履修上の留意点	配布されたプリント類は整理し、教科書・ノートとともに授業毎持参すること。					
教科書等	奈良勲・鎌倉矩子『標準理学療法学・作業療法学 専門基礎分野 精神医学 第3版』医学書院					
参考図書等						
関連科目	解剖学（1年）、心理学（1年）、小児科学（3年）					
コアカリキュラム対応	D-6					
最近の国試出題傾向	統合失調症、躁・鬱、パーソナリティ障害、防衛機制、記憶、心理検査、発達段階、心理（精神）療法など					

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	整形外科学Ⅳ			単位数	2	時間数	40
科目区分	専門基礎分野	対象年次	3	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	小関 博久	○臨床現場の実務経験を活かした講義					

授業の概要	本講義では、整形外科学Ⅰ・Ⅱ・Ⅲで学んだことを基本とし、整形外科領域における外傷学の各論を講義する。									
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・骨折などの外傷学について理解する</li> <li>・予防的観点の重要性を認識する</li> </ul>									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	胸椎・腰椎 奇形と形成異常・炎症性疾患・腫瘍		11-12	外傷と救急救命 ICUと整形外科の関わりについて					
	3-4	股関節 先天性股関節脱臼・ペルテス病 大腿骨頭すべり症・骨盤周囲の疾患		13-14	外傷総論 皮膚損傷・筋損傷・腱損傷・血管損傷					
	5-6	膝関節 半月板損傷・靭帯損傷・変形性関節症		15-16	骨折と脱臼 肩関節・肘関節・手関節 股関節・膝関節・足関節					
	7-8	足関節と足趾 先天異常・足部痛・外反母趾		17-18	脊椎と脊髄損傷 主な脊椎疾患と脊髄損傷について					
	9-10	整形疾患と予防等の基礎療法の関連性		19-20	末梢神経損傷 臨床症状・検査所見など					
授業方法	講義形式									
成績評価の方法	筆記試験(100%)									
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい									
教科書等	資料を配布する									
参考図書等	理学療法ハンドブック									
関連科目	整形外科学Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ 機能解剖学など									
コアカリキュラム対応	E-6-1									
最近の国試出題傾向	外傷後の理学療法についての問題は頻出									

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	研究方法論			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門基礎分野	対象年次	3	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	高柳 清美						

授業の概要	本授業では、なぜ研究が必要かについて学び、理学療法領域における一般的な研究の進め方を習得することを目的とする。理学療法基礎研究、理学療法臨床研究方法について、経験的にも論理的にも妥当な方法で情報を集め、その情報に基づいて合理的な判断や結論を導くことができるための流れを学ぶ。									
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・研究とは何かを理解する。</li> <li>・研究デザインを組めるようになる。</li> <li>・エビデンスの段階について説明できる。</li> </ul>									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	研究とは何か 研究課題の見つけ方 グループ編成								
	3-4	研究のデザインの組み方 先行研究の集め方 グループで資料を収集								
	5-6	研究計画書の作成 研究と倫理								
	7-8	研究結果の発表手段について ・口述発表とポスター発表方法 ・論文化の方法								
	9-10	グループ発表								
授業方法	講義とグループによる課題発表									
成績評価の方法	グループによるテーマの選定・発表資料作成・発表・個人レポートにより評価する									
履修上の留意点	事前にテーマの主たる疾患等についての予習しておくことが望ましい									
教科書等	資料を配布する									
参考図書等										
関連科目	医療統計学									
コアカリキュラム対応	B-6-1~5									
最近の国試出題傾向	研究デザインに関する出題も散見される。									

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	義肢学			単位数	2	時間数	40
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	原 隆之						

授業の概要	切断により義肢を用いることは、失われた機能・生活能力を獲得する、本来のリハビリテーション医療の基本概念である。近年の義肢分野は人間工学・ロボット工学や材料工学の発展に伴い著しく進歩している。対象者のニーズは多様化しており、それに対応した知識・技術の応用が求められている。安全かつ効果的な理学療法が提供できるように、知識を修得すると共に、切断術における骨筋神経などの処置方法、術後の断端管理、切断前後の理学療法の実際を実習・演習を通して理解することを目的とする。											
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・切断術における骨・筋・神経・血管の処理について説明できる。</li> <li>・義肢の種類・各部のパーツについて説明できる。</li> <li>・ベンチアライメント、スタティックアライメント、ダイナミックアライメントについて説明できる。</li> <li>・切断術前後の評価、切断術後の理学療法、保険制度について理解し説明できる。</li> </ul>											
授業内容	回	内 容		回	内 容							
	1-2	総論（歴史、疫学、義肢の用語、リハビリテーションなど）		13-14	大腿義足②（評価）							
	3-4	切断原因（事故、疾患）と切断の治療について（病理的な部分）		15-16	大腿義足③ (大腿切断の義足歩行)							
	5-6	切断時における各種処置の理解 術後断端管理の方法と理解		17-18	離断（股離断、膝離断） 義手							
	7-8	足部義足、サイム義足、下腿義足① (断端評価、ソケットについて)		19-20	切断患者のリハビリテーション							
	9-10	下腿義足②（各アライメント評価、 下腿切断の義足歩行）										
	11-12	大腿義足①（膝継手、ソケット）										
授業方法	講義形式											
成績評価の方法	筆記試験 (100%)											
履修上の留意点	事前の予習をして参加することが望ましい。											
教科書等	細田多穂 『義肢装具学テキスト 改訂第3版』 南江堂											
参考図書等	基礎運動学補訂第6版 理学療法ハンドブック第1巻 切断と義肢 Q&A フローチャートによる下肢切断の理学療法											
関連科目	解剖学(1年)、検査測定学(1・2年)、日常生活活動Ⅰ・Ⅱ(2年)、運動学(1・2年) その他、多くの科目と関連											
コアカリキュラム対応	E-5-3											
最近の国試出題傾向	毎年約3問は出題されている。実施問題にも頻出されている。											

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	動作分析学Ⅱ			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	佐藤 祐	○理学療法士の実務経験に基づく講義					

授業の概要	本講義では、実際の症例の動作画像を見て、観察記録ならびに分析を実施する。本科目の目的は、動作分析学Ⅰで学んだ知識を活かし、疾患による動作への影響をとらえる視点を身につけ、動作分析能力の向上を図ることである。『人体構成要素のどこに障害の影響があり、動作に反映されているのか』について考える力を養い、必要な知識を習得する。									
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・臨床における動作分析の進め方を詳細に理解する。</li> <li>・疾患別の障害による動作の特徴（異常動作）を詳細に理解する。</li> <li>・姿勢異常や動作能力・起居動作能力の低下に影響する関連要因を想定し、評価項目を選択できる。</li> <li>・疾患別の動作を観察して、動作分析を実施することができる。</li> </ul>									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	動作分析学Ⅰ・バイオメカニクスの復習 演習方法の説明（観察・分析・記録方法）の理解								
	3-4	寝返りの動作分析 症例の動作の映像を観察し記録および分析を実施する。								
	5-6	起き上がりの動作分析 症例の動作の映像を観察し記録および分析を実施する。								
	7-8	立ち上がりの動作分析 症例の動作の映像を観察し記録および分析を実施する。								
	9-10	歩行の動作分析 症例の動作の映像を観察し記録および分析を実施する。								
授業方法	映像を観察・分析しグループディスカッションを行い用紙作成を行う									
成績評価の方法	課題レポート（100%）									
履修上の留意点	動作分析学Ⅰで学んだ各動作の特徴を理解していることが望ましい。									
教科書等	資料を配布する。									
参考図書等	臨床動作分析 基礎運動学 理学療法ハンドブック 動作分析の基本 マイナビ 『標準理学療法学 専門分野 病態運動学』 医学書院、『観察による歩行分析』 医学書院									
関連科目	検査測定学Ⅰ～V(1・2年)、動作分析学Ⅰ(3年) その他、多くの科目と関連します。									
コアカリキュラム対応	E-4-1、E-4-2									
最近の国試出題傾向	近年、バイオメカニクスに絡めた姿勢・動作の問題が散見される。									

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	地域理学療法学Ⅱ			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	原田 憲二、西海 奉成、町田 溪谷、板倉 尚子、松本 浩一 ○理学療法士の実務経験に基づく講義						

授業の概要	近年理学療法士は医療施設だけでなく、実生活の場での対象者支援が求められており、また災害時支援、国際支援と視野を広げた多くの活動に対する理解が求められている。この科目では地域理学療法学Ⅰで学んだ地域連携、地域での理学療法士のあり方を踏まえ、わが国そして国際社会で求められる理学療法士について広い視野で考察し理解できることを目的とする。																																															
学習到達目標	1. 地域における理学療法（士）について説明できる。 2. 大規模災害時における活動支援の概要、理学療法士の役割に説明できる。 3. 国際支援、国際支援に関わる機関（JICA派遣など）について説明できる。																																															
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">回</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">内 容</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">回</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">内 容</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">回</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">内 容</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">回</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">1-2</td> <td style="padding: 5px;">地域における理学療法士の役割 地域関連職種との係り 自立支援・就労支援について</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">3-4</td> <td style="padding: 5px;">大規模災害時における理学療法士の役割 実例について</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">5-6</td> <td style="padding: 5px;">大規模災害時におけるリスク管理 感染症などの疾患について</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">7-8</td> <td style="padding: 5px;">他国の理学療法士の現状 他国での理学療法士の開業権について</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">9-10</td> <td style="padding: 5px;">国際支援における理学療法 オリンピック、パラリンピックでの理学療法士の役割</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> </tr> </tbody> </table>						回	内 容	回	内 容	回	内 容	回	1-2	地域における理学療法士の役割 地域関連職種との係り 自立支援・就労支援について						3-4	大規模災害時における理学療法士の役割 実例について						5-6	大規模災害時におけるリスク管理 感染症などの疾患について						7-8	他国の理学療法士の現状 他国での理学療法士の開業権について						9-10	国際支援における理学療法 オリンピック、パラリンピックでの理学療法士の役割					
回	内 容	回	内 容	回	内 容	回																																										
1-2	地域における理学療法士の役割 地域関連職種との係り 自立支援・就労支援について																																															
3-4	大規模災害時における理学療法士の役割 実例について																																															
5-6	大規模災害時におけるリスク管理 感染症などの疾患について																																															
7-8	他国の理学療法士の現状 他国での理学療法士の開業権について																																															
9-10	国際支援における理学療法 オリンピック、パラリンピックでの理学療法士の役割																																															
授業方法	講義形式																																															
成績評価の方法	筆記試験（100%）																																															
履修上の留意点	教科書、参考図書に目を通しておくことが望ましい。																																															
教科書等	奈良勲 『標準理学療法学 日常生活活動学・生活環境学 第4版』 医学書院																																															
参考図書等	奈良勲 『標準理学療法学 地域理学療法学 第4版』 医学書院																																															
関連科目	理学療法概論(1年)、リハビリテーション概論(1年)、地域理学療法学Ⅰ（2年） 総合臨床実習Ⅰ・Ⅱ(4年生)																																															
コアカリキュラム対応	E-7-2,E-7-3,E-7-7,E-7-8																																															
最近の国試出題傾向	地域リハビリテーション関連の問題は近年頻出傾向にある。																																															

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	疾患別理学療法Ⅱ			単位数	1	時間数	44
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	後期	授業形態	実習
担当講師	喜多 俊介 ○理学療法士の実務経験に基づく講義						

授業の概要	本授業では、中枢神経・末梢神経を問わず、いわゆる神經難病と呼ばれる疾患に対する評価・理学療法の実際・治療プログラムの変更・リスク管理などについて学ぶ。また、患者および対象者教育の必要性・実施方法などに理解を深め、臨床現場で窮することのないように一連の流れを学習する。								
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・神經難病に関する評価・理学療法の実際・治療プログラムの変更・リスク管理などを理解する。</li> <li>・患者および対象者教育の必要性・実施方法などに理解を深める。</li> </ul>								
授業内容	回	内 容	回	内 容					
	1-2	筋ジストロフィー症の評価・理学療法の実際・治療プログラムの変更・リスク管理	13-14	多発性硬化症の評価・理学療法の実際・治療プログラムの変更・リスク管理					
	3-4	多発性筋炎・皮膚筋炎の評価・理学療法の実際・治療プログラムの変更・リスク管理	15-16	筋萎縮性側索硬化症の評価・理学療法の実際・治療プログラムの変更・リスク管理					
	5-6	重症筋無力症の評価・理学療法の実際・治療プログラムの変更・リスク管理	17-18	脊髄小脳変性症の評価・理学療法の実際・治療プログラムの変更・リスク管理					
	7-8	多発性ニューロパチーの評価・理学療法の実際・治療プログラムの変更・リスク管理	19-20	SLEの評価・理学療法の実際・治療プログラムの変更・リスク管理					
	9-10	パーキンソン病の評価・理学療法の実際・治療プログラムの変更・リスク管理	21-22	国家試験の対策					
	11-12	脊髄小脳変性症の評価・理学療法の実際・治療プログラムの変更・リスク管理							
授業方法	実習形式								
成績評価の方法	筆記試験(50%) 実技試験(50%)								
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい								
教科書等	標準理学療法学・作業療法学 神經内科学 第5版								
参考図書等	資料を配布する								
関連科目	神經内科学Ⅰ・Ⅱ								
コアカリキュラム対応	E-5-6 E-6-3								
最近の国試出題傾向	筋ジストロフィー症に関する問題が毎年出題される。								

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	疾患別理学療法Ⅳ			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	網本 さつき					○理学療法士の実務経験に基づく講義	

授業の概要	本授業では、小児疾患に対する理学療法および発達的援助技術の習得を目指す。具体的には、脳性麻痺・二分脊椎・染色体異常・先天性神経疾患などを対象とする。また、患児および対象者教育の必要性・実施方法などを学ぶ。									
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・脳性麻痺、二分脊椎、染色体異常、先天性神経疾患などの理学療法および発達的援助技術を習得する。</li> <li>・患児および対象者教育の必要性・実施方法を理解する。</li> </ul>									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	脳性麻痺の理学療法および発達的援助技術を習得。患児および対象者教育の必要性・実施方法を理解する								
	3-4	二分脊椎の理学療法および発達的援助技術を習得。患児および対象者教育の必要性・実施方法を理解する								
	5-6	染色体異常の理学療法および発達的援助技術を習得。患児および対象者教育の必要性・実施方法を理解する								
	7-8	先天性神経疾患の理学療法および発達的援助技術を習得。患児および対象者教育の必要性・実施方法を理解する								
	9-10	患児・対象者教育の必要性を知る 患児・対象者教育の実際								
授業方法	講義形式									
成績評価の方法	筆記試験(100%)									
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい									
教科書等	標準理学療法学・作業療法学 小児科学 第5版									
参考図書等	資料を配布する									
関連科目	小児科学									
コアカリキュラム対応	E-5-6 E-6-4									
最近の国試出題傾向	脳性麻痺およびデュシェンヌ型筋ジストロフィー症に関する問題が毎回出題される。									

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	疾患別理学療法X			単位数	1	時間数	20
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	小野 茗子 齊藤 聰子						

授業の概要	ウィメンズヘルスとは、ジェンダー・性役割などを含む心理社会的要因を配慮した女性の健康である。ウィメンズヘルスには公衆衛生学、心理学など多くの分野が関与するが、その中で女性における運動療法の必要性が問われている。本科目では、ウィメンズヘルスにおける理学療法士の役割と具体的な運動療法について理解することを目的とする。					
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ ウィメンズヘルスにおける理学療法士の役割について説明することができる。</li> <li>・ ウィメンズヘルスにおける理学療法について述べることができる。</li> </ul>					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
	1-2	ウィメンズヘルスとは ウィメンズヘルスにおける理学療法の役割				
	3-4	ウィメンズヘルスにおける理学療法の実際① (産前産後に対する運動療法)				
	5-6	ウィメンズヘルスにおける理学療法の実際② (骨盤底機能障害に対する運動療法)				
	7-8	ウィメンズヘルスにおける理学療法の実際③ (女性特有の病態に対する運動療法)				
	9-10	ウィメンズヘルスにおける理学療法の実際④ (育児に関わる運動指導)				
授業方法	講義形式					
成績評価の方法	筆記試験(80%)ならびに課題レポート(20%)					
履修上の留意点	骨盤帯周囲の解剖学、機能解剖学の復習をしておくこと。					
教科書等	特になし					
参考図書等	<p>「理学療法士のためのウィメンズ・ヘルス運動療法」医歯薬出版</p> <p>「ウィメンズヘルスと理学療法」三輪書店</p>					
関連科目	解剖学Ⅰ・Ⅱ(1年)、機能解剖学Ⅰ・Ⅱ(1年)					
コアカリキュラム対応	E-5-6,E-6-9					
最近の国試出題傾向	骨盤帯周囲の解剖や骨盤底機能低下に関する問題が増加傾向					

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	疾患別理学療法XI			単位数	1	時間数	24
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	後期	授業形態	講義
担当講師	石井 齊 多米 一矢 他						○理学療法士の実務経験に基づく講義

授業の概要	超高齢社会を迎え、予防分野における理学療法士の関わりが重要となっている。入院中から退院後までケアミックス型の医療を提供する必要性が高まっており、心身機能・日常生活活動動作の維持、向上は目下の課題である。身体機能の維持を行うことで、再入院のリスクを減らすことができ、患者の生活の質の向上につながる。本科目では、外来の対象となる整形外科疾患を中心に講義をすすめ、実際の理学療法評価と治療方法にまで言及する。																																										
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・患者、対象者教育の必要性について説明できる。</li> <li>・セルフケアや自主練習の目的と必要性について説明できる。</li> <li>・疾患および機能不全に応じたリスクや注意事項などを説明できる。</li> </ul>																																										
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td> <td style="text-align: center;">【肩関節の外傷とスポーツ障害】 脱臼、投球障害肩に対する評価、治療方法など</td> <td style="text-align: center;">11-12</td> <td style="text-align: center;">【肩関節周囲炎・腱板断裂】 肩関節周囲炎・腱板断裂の評価と治療、術後管理など</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td> <td style="text-align: center;">【肘関節の障害】 テニス肘、野球肘、変形性肘関節症の評価、治療など</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td> <td style="text-align: center;">腰痛疾患における病態把握 総論 病態が生じる原因（特異的腰痛・非特異的腰痛の区別）</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td> <td style="text-align: center;">腰痛疾患に対する評価方法 脊柱の運動連鎖や筋による腰部へのメカニカルストレス</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td> <td style="text-align: center;">腰痛疾患に対する治療法 病態を把握して効率的な動作を目指す</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </tbody> </table>						回	内 容	回	内 容	回	内 容	1-2	【肩関節の外傷とスポーツ障害】 脱臼、投球障害肩に対する評価、治療方法など	11-12	【肩関節周囲炎・腱板断裂】 肩関節周囲炎・腱板断裂の評価と治療、術後管理など			3-4	【肘関節の障害】 テニス肘、野球肘、変形性肘関節症の評価、治療など					5-6	腰痛疾患における病態把握 総論 病態が生じる原因（特異的腰痛・非特異的腰痛の区別）					7-8	腰痛疾患に対する評価方法 脊柱の運動連鎖や筋による腰部へのメカニカルストレス					9-10	腰痛疾患に対する治療法 病態を把握して効率的な動作を目指す					
回	内 容	回	内 容	回	内 容																																						
1-2	【肩関節の外傷とスポーツ障害】 脱臼、投球障害肩に対する評価、治療方法など	11-12	【肩関節周囲炎・腱板断裂】 肩関節周囲炎・腱板断裂の評価と治療、術後管理など																																								
3-4	【肘関節の障害】 テニス肘、野球肘、変形性肘関節症の評価、治療など																																										
5-6	腰痛疾患における病態把握 総論 病態が生じる原因（特異的腰痛・非特異的腰痛の区別）																																										
7-8	腰痛疾患に対する評価方法 脊柱の運動連鎖や筋による腰部へのメカニカルストレス																																										
9-10	腰痛疾患に対する治療法 病態を把握して効率的な動作を目指す																																										
授業方法	講義形式と実習形式を併せて実施する。																																										
成績評価の方法	筆記試験(100%)にて評価する。																																										
履修上の留意点	各疾患の特徴を理解しておくことが望ましい。																																										
教科書等	資料配布																																										
参考図書等	基礎運動学補訂第6版 理学療法ハンドブック第1～4巻																																										
関連科目	解剖学Ⅰ（1年）、機能解剖学Ⅰ・Ⅱ（1年） その他、多くの科目と関連する。																																										
コアカリキュラム対応	E-5-6																																										
最近の国試出題傾向	整形疾患の理学療法に関する問題は頻出。																																										

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	神経内科学Ⅱ			単位数	2	時間数	40
科目区分	専門基礎分野	対象年次	3	学期	通年	授業形態	講義
担当講師	池田 憲	○臨床現場の実務経験を活かした講義					

授業の概要	本授業は、神経内科学Ⅰで習得した知識を元とし、更に広範な分野について発展的に学ぶことを目的とする。主に、中枢神経の障害を引き起こす疾患の病因・病態生理・症候・診断・治療を理解すると同時に、リハビリテーション医学の分野にも理解を深める。																																									
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・錐体路系の障害を引き起こす主な疾患の病因・病態生理・症候・診断・治療を理解する。</li> <li>・錐体外路系の障害を引き起こす主な疾患の病因・病態生理・症候・診断・治療を理解する。</li> <li>・上記の疾患とリハビリテーション医学の関係性について理解する。</li> </ul>																																									
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; width: 10%;">回</th> <th style="text-align: center; width: 45%;">内 容</th> <th style="text-align: center; width: 10%;">回</th> <th colspan="3" style="text-align: center; width: 35%;">内 容</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td><td>脳血管疾患の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性</td><td style="text-align: center;">11-12</td><td colspan="3">重症筋無力症の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td><td>HIVおよび髄膜炎などの病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性</td><td style="text-align: center;">13-14</td><td colspan="3">頭部外傷・脊髄損傷の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td><td>パーキンソン病の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性</td><td style="text-align: center;">15-16</td><td colspan="3">腫瘍性疾患の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td><td>脊髄小脳変性症の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性</td><td style="text-align: center;">17-18</td><td colspan="3">各種認知症の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td><td>多発性硬化症の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性</td><td style="text-align: center;">19-20</td><td colspan="3" rowspan="9">神経内科領域の画像診断の基礎について</td></tr> </tbody> </table>						回	内 容	回	内 容			1-2	脳血管疾患の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性	11-12	重症筋無力症の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性			3-4	HIVおよび髄膜炎などの病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性	13-14	頭部外傷・脊髄損傷の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性			5-6	パーキンソン病の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性	15-16	腫瘍性疾患の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性			7-8	脊髄小脳変性症の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性	17-18	各種認知症の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性			9-10	多発性硬化症の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性	19-20	神経内科領域の画像診断の基礎について		
回	内 容	回	内 容																																							
1-2	脳血管疾患の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性	11-12	重症筋無力症の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性																																							
3-4	HIVおよび髄膜炎などの病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性	13-14	頭部外傷・脊髄損傷の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性																																							
5-6	パーキンソン病の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性	15-16	腫瘍性疾患の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性																																							
7-8	脊髄小脳変性症の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性	17-18	各種認知症の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性																																							
9-10	多発性硬化症の病因・病態生理・症候・診断・治療・リハビリテーション医学との関係性	19-20	神経内科領域の画像診断の基礎について																																							
授業方法	講義形式																																									
成績評価の方法	筆記試験(100%)																																									
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい																																									
教科書等	標準理学療法学・作業療法学 神經内科学 第5版																																									
参考図書等	資料を配布する																																									
関連科目	内科学Ⅰ 内科学Ⅱ 神經内科学Ⅰ 疾患別理学療法Ⅱ																																									
コアカリキュラム対応	D-9																																									
最近の国試出題傾向	パーキンソン病のリハビリテーションに関する問題が毎年出題されている。																																									

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	内科学Ⅱ			単位数	2	時間数	40
科目区分	専門基礎分野	対象年次	3	学期	通年	授業形態	講義
担当講師	加藤 祐子	○臨床現場の実務経験を活かした講義					

授業の概要	本授業は、内科学Ⅰで習得した知識を元に、更に幅広い分野の詳細項目について発展的に学ぶことを目的とする。具体的には、リハビリテーション分野でも担当することが多い呼吸器疾患・循環器疾患・内分泌および代謝疾患・消化器疾患・腎および泌尿器疾患についての病因・症候・疫学・予後などについて学ぶ。									
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>内部障害を引き起こす主な疾患の病因・病態生理・症候・診断・治療を理解する。</li> <li>各種検査の目的・意義を理解する。</li> <li>各疾患およびがん関連疾患のリハビリテーション医療について説明できる。</li> </ul>									
授業内容	回	内 容		回	内 容					
	1-2	先天性疾患について		11-12	代謝について（栄養との関連を含む）					
	3-4	呼吸器について		13-14	内分泌について					
	5-6	消化器について		15-16	腎臓・電解質について					
	7-8	肝胆膵について		17-18	アレルギー・膠原病について					
	9-10	血液について		19-20	感染症について					
授業方法	講義形式									
成績評価の方法	筆記試験(100%)									
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい									
教科書等	標準理学療法学・作業療法学 内科学 第3版									
参考図書等	資料を配布する									
関連科目	内科学Ⅰ 神経内科学Ⅰ 神経内科学Ⅱ									
コアカリキュラム対応	D-12-1～5 D-13									
最近の国試出題傾向	がん関連疾患のリハビリテーションに関する問題が頻出傾向にある									

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	理学療法管理学			単位数	2	時間数	40
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	通年	授業形態	講義
担当講師	川島 敏生 ○理学療法士の実務経験に基づく講義						

授業の概要	社会人として理学療法ならびに医学的・社会的リハビリテーションの業務に従事するには、管理・マネジメントは重要な視点である。本科目では、対象者の可能性や潜在的能力を引き出すことにつなげるために、管理・マネジメントの概観について理解することを目的とする。								
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・理学療法における管理・マネジメントの必要性について述べることができる。</li> <li>・理学療法の実施とその対価・書類管理・安全管理について説明することができる。</li> <li>・法令違反・ハラスメントについて説明することができる。</li> <li>・理学療法教育の内容・評価法について説明することができる。</li> </ul>								
授業内容	回	内 容	回	内 容					
	1-2	社会保障制度 <ul style="list-style-type: none"> <li>・社会保障制度とは</li> <li>・医療保険、医療計画と病床の機能分化</li> </ul>	11-12	業務管理 <ul style="list-style-type: none"> <li>・病院・施設の組織、療法士の業務</li> <li>・コンプライアンス、労務管理、ハラスメント</li> </ul>					
	3-4	社会保障制度 <ul style="list-style-type: none"> <li>・診療報酬制度</li> <li>・リハビリテーションの診療報酬制度</li> </ul>	13-14	組織マネージメント <ul style="list-style-type: none"> <li>・リーダーシップ</li> <li>・キャリアデザイン</li> </ul>					
	5-6	社会保障制度 <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護保険</li> <li>・障害者サービスと就労支援</li> </ul>	15-16	組織マネージメントと多職種連携 <ul style="list-style-type: none"> <li>・キャリアデザイン</li> <li>・療法士が連携すべき他職種</li> </ul>					
	7-8	社会保障制度 <ul style="list-style-type: none"> <li>・障害者サービスと就労支援</li> <li>・バリアフリー、ノーマライゼーション</li> </ul>	17-18	地域連携 <ul style="list-style-type: none"> <li>・包括ケアシステム</li> <li>・リスクマネジメント</li> </ul>					
	9-10	職業倫理 <ul style="list-style-type: none"> <li>・専門職に求められる職業倫理</li> <li>・身分法と倫理綱領</li> </ul>	19-20	リスク管理 <ul style="list-style-type: none"> <li>・インシデントとアクシデント</li> <li>・医療安全対策</li> </ul>					
授業方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・理学療法における管理・マネジメントの必要性について述べることができる。</li> <li>・理学療法の実施とその対価・書類管理・安全管理について説明することができる。</li> </ul>								
成績評価の方法	筆記試験(60%)ならびに授業時的小テスト(40%)								
履修上の留意点	関連科目とのつながりを意識して学修すること。								
教科書等	特になし								
参考図書等	「リハビリテーション管理学」医学書院								
関連科目	医療倫理(2年)、理学療法概論(1年)								
コアカリキュラム対応	E-2-1,E-2-2,E-2-3								
最近の国試出題傾向	臨床実習に関する問題が出題								

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	運動療法学Ⅱ			単位数	1	時間数	40
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	通年	授業形態	実習
担当講師	石谷 勇人 ○理学療法士の実務経験に基づく講義						

授業の概要	運動療法は、理学療法の最も大きな柱として位置付けられている。解剖学や生理学、運動学、あるいは病理学などを背景に、理学療法士が得意としなければならない分野である。本講義では、安全かつ効果的な各種運動療法について説明し、対象者に実践できるようになることを目的とする。																												
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・各種運動療法の方法論を理解する</li> <li>・各種運動療法が実践できるようになる</li> <li>・リスク管理の重要性を理解する</li> </ul>																												
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td> <td>体幹機能障害に対する体操 　　・ ウィリアムズ体操 　　・ ベーラー体操など</td> <td style="text-align: center;">11-12</td> <td>脳血管障害の運動療法 　　・ 廃用症候群の予防 　　・ ADL練習など</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td> <td>協調性障害に対する体操 　　・ フレンケル体操の概念・目的・実践</td> <td style="text-align: center;">13-14</td> <td>四肢麻痺・対麻痺の運動療法 　　・ 起居動作・移乗動作など</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td> <td>末梢循環障害に対する体操 　　・ バージャー体操の概念・目的・実践</td> <td style="text-align: center;">15-16</td> <td>変形性関節症の運動療法 　　・ 愛護的筋力訓練の意義・実践など</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td> <td>肩関節障害に対する体操 　　・ コッドマン体操の概念・目的・実践</td> <td style="text-align: center;">17-18</td> <td>神経変性疾患の運動療法 　　・ 廃用症候群の予防など</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td> <td>水中運動療法 　　・ 筋力トレーニングや水中歩行の実践</td> <td style="text-align: center;">19-20</td> <td>呼吸障害の運動療法 　　・ 腹式呼吸・口すぼめ呼吸の意義・実践</td> </tr> </tbody> </table>					回	内 容	回	内 容	1-2	体幹機能障害に対する体操 ・ ウィリアムズ体操 ・ ベーラー体操など	11-12	脳血管障害の運動療法 ・ 廃用症候群の予防 ・ ADL練習など	3-4	協調性障害に対する体操 ・ フレンケル体操の概念・目的・実践	13-14	四肢麻痺・対麻痺の運動療法 ・ 起居動作・移乗動作など	5-6	末梢循環障害に対する体操 ・ バージャー体操の概念・目的・実践	15-16	変形性関節症の運動療法 ・ 愛護的筋力訓練の意義・実践など	7-8	肩関節障害に対する体操 ・ コッドマン体操の概念・目的・実践	17-18	神経変性疾患の運動療法 ・ 廃用症候群の予防など	9-10	水中運動療法 ・ 筋力トレーニングや水中歩行の実践	19-20	呼吸障害の運動療法 ・ 腹式呼吸・口すぼめ呼吸の意義・実践
回	内 容	回	内 容																										
1-2	体幹機能障害に対する体操 ・ ウィリアムズ体操 ・ ベーラー体操など	11-12	脳血管障害の運動療法 ・ 廃用症候群の予防 ・ ADL練習など																										
3-4	協調性障害に対する体操 ・ フレンケル体操の概念・目的・実践	13-14	四肢麻痺・対麻痺の運動療法 ・ 起居動作・移乗動作など																										
5-6	末梢循環障害に対する体操 ・ バージャー体操の概念・目的・実践	15-16	変形性関節症の運動療法 ・ 愛護的筋力訓練の意義・実践など																										
7-8	肩関節障害に対する体操 ・ コッドマン体操の概念・目的・実践	17-18	神経変性疾患の運動療法 ・ 廃用症候群の予防など																										
9-10	水中運動療法 ・ 筋力トレーニングや水中歩行の実践	19-20	呼吸障害の運動療法 ・ 腹式呼吸・口すぼめ呼吸の意義・実践																										
授業方法	実習形式																												
成績評価の方法	実技試験(100%)																												
履修上の留意点	事前に各種病態の理解を深めておくとよい																												
教科書等	資料配布																												
参考図書等	理学療法ハンドブック																												
関連科目	運動療法学Ⅰ																												
コアカリキュラム対応	E-6-1～3 E-6-5～6																												
最近の国試出題傾向	各疾患に対する運動療法は頻出																												

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	物理療法学Ⅱ			単位数	1	時間数	44
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	通年	授業形態	実習
担当講師	原田 憲二 ○理学療法士の実務経験に基づく講義						

授業の概要	本授業では、物理療法学で習得した知識を元に、実際に各種物理療法機器の扱い方を学ぶ。同時に、適応・禁忌・目的・リスク管理などについて復習し、対象者に適切な物理療法を実施できることを目的とする。					
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>各種物理療法機器の扱い方を理解する。</li> <li>適切かつ安全に物理療法が実施できるよう、基本的な知識を再学習する。</li> </ul>					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
	1-2	物理療法機器の使用方法とリスク管理	13-14	グループ演習 ・極超短波療法		
	3-4	グループ演習 ・ホットパック療法	15-16	グループ演習 ・寒冷療法		
	5-6	グループ演習 ・パラフィン療法	17-18	グループ演習 ・牽引療法		
	7-8	グループ演習 ・赤外線療法	19-20	グループ演習 ・水治療法		
	9-10	グループ演習 ・超音波療法	21-22	疾患別物理療法 ・疾患による物理療法の実際		
	11-12	グループ演習 ・電気刺激療法				
授業方法	実習形式					
成績評価の方法	提出課題(50%) 実技試験(50%)					
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい					
教科書等	標準理学療法学・作業療法学 物理療法学 第4版					
参考図書等	資料を配布する					
関連科目	物理療法学Ⅰ					
コアカリキュラム対応	E-5-2					
最近の国試出題傾向	物理療法の適応と禁忌に関する問題は毎年出題される。					

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	疾患別理学療法Ⅲ			単位数	2	時間数	80
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	通年	授業形態	実習
担当講師	植竹 駿一 澤田 譲治			○理学療法士の実務経験に基づく講義			

授業の概要	中枢神経障害は様々な起因疾患により引き起こされ、多様な機能形態障害を重複した障害像を呈する。そのため、この科目を受講する学生は、種々の中枢神経障害に対する対処法やハンドリングについて反復して練習することにより、実施することができるようになる。また、認知症や高次脳機能障害などの認知面や実際の患者・対象者教育、リスク管理についても述べができるようになる。								
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・中枢神経疾患の患者、対象者教育を実践できる</li> <li>・中枢神経疾患の理学療法を実践できる</li> <li>・中枢神経疾患の理学療法のリスクについて対応できる</li> </ul>								
授業内容	回	内容							
	1-2	脳卒中の病態の整理	21-22	臥位でのアプローチ②					
	3-4	リスク管理について	23-24	座位でのアプローチ①					
	5-6	片麻痺について	25-26	座位でのアプローチ②					
	7-8	ポジショニング	27-28	片麻痺の歩行①					
	9-10	片麻痺の基本動作①	29-30	片麻痺の歩行②					
	11-12	片麻痺の基本動作②	31-32	片麻痺の床上動作①					
	13-14	片麻痺のバランス①	33-34	片麻痺の床上動作②					
	15-16	片麻痺のバランス②	35-36	片麻痺の床上動作③					
	17-18	片麻痺の評価とアプローチ	37-38	Pusher症候群					
	19-20	臥位でのアプローチ①	39-40	片麻痺の装具					
授業方法	実技形式								
成績評価の方法	筆記試験75%（前期・後期） 実技試験25%（後期）								
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい								
教科書等	資料配布								
参考図書等	基礎運動学 理学療法ハンドブック Steps To Follow								
関連科目	検査測定学Ⅴ 日常生活活動Ⅰ・Ⅱ								
コアカリキュラム対応	E-5-6 E-6-2								
最近の国試出題傾向	片麻痺患者に対するアプローチに関する問題は頻出								

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	疾患別理学療法Ⅴ			単位数	2	時間数	44
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	通年	授業形態	講義
担当講師	宮川 哲夫 ○理学療法士の実務経験に基づく講義						

授業の概要	日本における死因の第5位に肺炎があり、呼吸器疾患が増加傾向にある。理学療法分野においても、COPDなどの慢性呼吸器疾患、肺癌術後の呼吸管理・呼吸法の指導など呼吸器関連疾患に関する理学療法の関わりが求められ、超高齢社会における重要性やニーズが高まっている。本講義において、実習を含めて呼吸機能に関する基礎的な知識を学ぶと共に、呼吸理学療法を実施するために必要な技術を習得する。																																		
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・呼吸機能の基礎知識を理解・説明する。</li> <li>・呼吸不全の病態を理解・説明する。</li> <li>・呼吸理学療法の基礎的な技術を実施する。</li> </ul>																																		
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td> <td>呼吸の仕組み（内呼吸、外呼吸など）の理解</td> <td style="text-align: center;">13-14</td> <td>フロー・ボリューム曲線などの臨床検査所見を用いた評価</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td> <td>気道、肺の解剖の説明と理解</td> <td style="text-align: center;">15-16</td> <td>COPDの理学療法の実際</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td> <td>胸郭運動の説明と理解</td> <td style="text-align: center;">17-18</td> <td>ALSなどの神経筋疾患における理学療法の実際</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td> <td>換気、気道抵抗の説明と理解</td> <td style="text-align: center;">19-20</td> <td>ICUにおける術後理学療法の実際</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td> <td>呼吸不全の分類とその症状の理解</td> <td style="text-align: center;">21-22</td> <td>画像の評価と喀痰等の吸引の実技</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11-12</td> <td>呼吸パターンなどを通じた呼吸器疾患患者の評価</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							回	内 容	回	内 容	1-2	呼吸の仕組み（内呼吸、外呼吸など）の理解	13-14	フロー・ボリューム曲線などの臨床検査所見を用いた評価	3-4	気道、肺の解剖の説明と理解	15-16	COPDの理学療法の実際	5-6	胸郭運動の説明と理解	17-18	ALSなどの神経筋疾患における理学療法の実際	7-8	換気、気道抵抗の説明と理解	19-20	ICUにおける術後理学療法の実際	9-10	呼吸不全の分類とその症状の理解	21-22	画像の評価と喀痰等の吸引の実技	11-12	呼吸パターンなどを通じた呼吸器疾患患者の評価		
回	内 容	回	内 容																																
1-2	呼吸の仕組み（内呼吸、外呼吸など）の理解	13-14	フロー・ボリューム曲線などの臨床検査所見を用いた評価																																
3-4	気道、肺の解剖の説明と理解	15-16	COPDの理学療法の実際																																
5-6	胸郭運動の説明と理解	17-18	ALSなどの神経筋疾患における理学療法の実際																																
7-8	換気、気道抵抗の説明と理解	19-20	ICUにおける術後理学療法の実際																																
9-10	呼吸不全の分類とその症状の理解	21-22	画像の評価と喀痰等の吸引の実技																																
11-12	呼吸パターンなどを通じた呼吸器疾患患者の評価																																		
授業方法	講義形式																																		
成績評価の方法	筆記試験(100%)																																		
履修上の留意点	各疾患の特徴を理解しておくことが望ましい。																																		
教科書等	資料配布																																		
参考図書等	基礎運動学補訂第6版 理学療法ハンドブック第1～4巻																																		
関連科目	検査測定学Ⅰ・Ⅴ、運動学Ⅰ・Ⅱ その他、多くの科目と関連します。																																		
コアカリキュラム対応	E-5-6, E-6-5																																		
最近の国試出題傾向	基礎医学分野、疾患別理学療法分野において毎年6問は出題。実地問題においても頻出。																																		

科目名	疾患別理学療法VI			単位数	2	時間数	40
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	通年	授業形態	講義
担当講師	宇治川 恭平 杉田 優斗			○理学療法士の実務経験に基づく講義			

授業の概要	がん、心疾患は日本人の死因の上位に常に位置し、医療従事者として内部疾患の知識はなくてはならない。心筋梗塞などの心疾患を患った患者やがん患者は手術・放射線療法・化学療法などの治療により合併症や機能障害を生じる。これらの問題に対して、理学療法を実施することが患者の心身のケアに重要となっている。終末期をどのように過ごすか、患者と寄り添った医療を提供するうえで必要な技術・教育の必要性を理解・実践を目標とする。																																	
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・末梢動脈疾患、心不全、心筋梗塞などの心疾患の知識を適切に説明、応用する</li> <li>・循環器疾患に対しての理学療法について説明、実施できる</li> <li>・がんのリハビリテーションにおける理学療法士の役割について説明できる</li> <li>・患者や家族に対してのケアおよび教育の必要性を理解し、実践できる</li> </ul>																																	
授業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> <th style="text-align: center;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1-2</td> <td>心臓・脈管系の解剖の整理</td> <td style="text-align: center;">13-14</td> <td>周術期におけるがんリハビリテーション</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3-4</td> <td>心疾患の病態の理解と説明</td> <td style="text-align: center;">15-16</td> <td>放射線療法・化学療法中の がんリハビリテーション</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5-6</td> <td>心疾患の理学療法におけるリスク管理の実際</td> <td style="text-align: center;">17-18</td> <td>緩和ケアにおける理学療法士の役割 患者・家族のケアや自主練習の指導の実際</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-8</td> <td>心筋梗塞後の理学療法の評価と介入方法の実際</td> <td style="text-align: center;">19-20</td> <td>症例検討</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9-10</td> <td>心不全に対する理学療法の評価と介入方法の実際</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11-12</td> <td>腫瘍の分類とその病理的特徴の整理</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						回	内 容	回	内 容	1-2	心臓・脈管系の解剖の整理	13-14	周術期におけるがんリハビリテーション	3-4	心疾患の病態の理解と説明	15-16	放射線療法・化学療法中の がんリハビリテーション	5-6	心疾患の理学療法におけるリスク管理の実際	17-18	緩和ケアにおける理学療法士の役割 患者・家族のケアや自主練習の指導の実際	7-8	心筋梗塞後の理学療法の評価と介入方法の実際	19-20	症例検討	9-10	心不全に対する理学療法の評価と介入方法の実際			11-12	腫瘍の分類とその病理的特徴の整理		
回	内 容	回	内 容																															
1-2	心臓・脈管系の解剖の整理	13-14	周術期におけるがんリハビリテーション																															
3-4	心疾患の病態の理解と説明	15-16	放射線療法・化学療法中の がんリハビリテーション																															
5-6	心疾患の理学療法におけるリスク管理の実際	17-18	緩和ケアにおける理学療法士の役割 患者・家族のケアや自主練習の指導の実際																															
7-8	心筋梗塞後の理学療法の評価と介入方法の実際	19-20	症例検討																															
9-10	心不全に対する理学療法の評価と介入方法の実際																																	
11-12	腫瘍の分類とその病理的特徴の整理																																	
授業方法	講義形式																																	
成績評価の方法	筆記試験(50%) レポート課題 (50%)																																	
履修上の留意点	循環器の解剖学、腫瘍学の復習をしたうえでの履修が望ましい																																	
教科書等	授業で資料を配布する																																	
参考図書等	内部障害理学療法学改訂第3版																																	
関連科目	解剖学（1年）、生理学Ⅰ・Ⅱ（1年）、運動療法学Ⅰ・Ⅱ（1年）、内科学（2・3年）																																	
コアカリキュラム対応	E-5-6, E-6-5, E-6-8																																	
最近の国試出題傾向	循環器の理学療法は毎年5問（心電図含む）、がん関連の問題は毎年1問は出題。患者教育やケアの分野の近年の傾向として見られる																																	

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	評価実習			単位数	3	時間数	135
科目区分	専門分野	対象年次	3	学期	後期	授業形態	実習
担当講師	理学療法学科専任教員／実習施設指導者 ○理学療法士の実務経験に基づく指導						

授業の概要	本実習では実際に病院に赴いて、病院における理学療法士の役割・働きなどについてなど学習する。
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病院における理学療法士の役割について理解する。</li> <li>・理学療法士と対象者の関係性の構築方法を理解する。</li> <li>・他部門との関わり方を見学し、チーム医療の重要性を理解する。</li> <li>・理学療法の進め方を理解する。</li> </ul>
授業内容	<p style="text-align: center;">内容</p> <p>朝のカンファレンスの見学      対象者の迎え方(1日の時間の過ごし方)      情報収集の方法(作業療法士・言語聴覚士・看護師など)      理学療法(評価・物理療法を含む)の見学      他部門との協働方法を観察学習      問題が生じた場合の対応方法を学ぶ      臨床実習前の評価および臨床実習後の評価</p>
授業方法	実習形式
成績評価の方法	臨床実習報告書の内容から評価を点数化し成績とする。
履修上の留意点	事前に主たる疾患についての予習しておくことが望ましい
教科書等	特になし
参考図書等	特になし
関連科目	コミュニケーション論、評価実習、総合臨床実習Ⅰ・Ⅱ
コアカリキュラム対応	F-1～4
最近の国試出題傾向	対象者との信頼関係の結び方などは毎年出題される。

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	臨床理学療法学			単位数		時間数	240
科目区分	専門分野	対象年次	4	学期	通年	授業形態	
担当講師	常勤講師						

授業の概要	3年生までに修得した理学療法の知識をより臨床的、複合的に思考する力を身に付ける。					
学習到達目標	症例、疾患のテーマにそって経時的な理学療法の検討ができる。					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
授業方法	講義形式、グループディスカッションなど					
成績評価の方法						
履修上の留意点						
教科書等						
参考図書等						
関連科目						
コアカリキュラム対応						
最近の国試出題傾向						

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	客観的臨床技能評価			単位数		時間数	120
科目区分	専門分野	対象年次	4	学期	通年	授業形態	
担当講師	常勤講師						

授業の概要	3年生までに修得した理学療法の知識や技能をOSCEなどを活用して向上する。					
学習到達目標	症例、疾患のテーマにそって経時的な理学療法の検討ができる。					
授業内容	回	内 容	回	内 容		
授業方法	講義形式、グループディスカッション、OSCE					
成績評価の方法						
履修上の留意点						
教科書等						
参考図書等						
関連科目						
コアカリキュラム対応						
最近の国試出題傾向						

# 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	総合臨床実習Ⅰ			単位数	7	時間数	315
科目区分	専門分野	対象年次	4	学期	前期	授業形態	実習
担当講師	理学療法学科専任教員／実習施設指導者 ○理学療法士の実務経験に基づく指導						

授業の概要	3年次までに習得した知識（理論・技術論、社会性）を用いて医療従事者の役割と責任を外部医療施設での実習を通じて学習する。実習は、対象者の検査・測定、検査結果の統合と解釈、問題点の抽出、目標設定、治療計画立案、理学療法の実践の一連の過程を経験する。実習指導者の指導・監督のもとで、チームの一員として取り組む。実施方法は診療参加型臨床実習が望ましいが、実習施設の方針に順ずるものとする。								
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・対象者を尊重し、共感的態度で人間関係を構築できる。</li> <li>・臨床現場での役割・チーム連携を理解し、その一員として指導者の指導のもとで行動ができる。</li> <li>・症例に対する理学療法士の業務を理解し、見学・模倣を実践することができる。</li> </ul> <p>(理学療法評価、リハビリテーションの目標設定、理学療法の治療計画を立案、リスク管理、理学療法の実施と記録、治療計画の修正)</p>								
授業内容 (計画)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; width: 5%;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">実習開始前</td> <td>学内実習オリエンテーション 実習指導者会議 客観的臨床能力試験 (OSCE)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">外部実習施設</td> <td>実習指導者の指導・監督のもと、対象者の検査・測定、評価、目標設定、治療計画立案、理学療法の実施までの一連の過程を経験する。 上記の項目を見学・模倣・実践と段階的に進行する。 日々の行動・考えを記録し、指導者との検討および内省を行うことで学習を進める。</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">実習終了後</td> <td>客観的臨床能力試験 (OSCE) 実習終了後オリエンテーション 臨床実習前の評価および臨床実習後の評価</td> </tr> </tbody> </table>	回	内 容	実習開始前	学内実習オリエンテーション 実習指導者会議 客観的臨床能力試験 (OSCE)	外部実習施設	実習指導者の指導・監督のもと、対象者の検査・測定、評価、目標設定、治療計画立案、理学療法の実施までの一連の過程を経験する。 上記の項目を見学・模倣・実践と段階的に進行する。 日々の行動・考えを記録し、指導者との検討および内省を行うことで学習を進める。	実習終了後	客観的臨床能力試験 (OSCE) 実習終了後オリエンテーション 臨床実習前の評価および臨床実習後の評価
回	内 容								
実習開始前	学内実習オリエンテーション 実習指導者会議 客観的臨床能力試験 (OSCE)								
外部実習施設	実習指導者の指導・監督のもと、対象者の検査・測定、評価、目標設定、治療計画立案、理学療法の実施までの一連の過程を経験する。 上記の項目を見学・模倣・実践と段階的に進行する。 日々の行動・考えを記録し、指導者との検討および内省を行うことで学習を進める。								
実習終了後	客観的臨床能力試験 (OSCE) 実習終了後オリエンテーション 臨床実習前の評価および臨床実習後の評価								
授業方法	実習前の事前準備、施設での実習、実習後の報告会および技能評定で構成								
成績評価の方法	臨床施設の報告書の評定 (50%) 学内での客観的臨床能力試験、提出物、学内報告会 (50%)								
履修上の留意点	3年次までに履修すべき科目を修得して臨む科目である。 そのため、基礎医学、臨床医学、理学療法に関わる検査・測定、治療技術について復習をし、理解を深める準備を行うことが望ましい。								
教科書等	特に定めない								
参考図書等	総合臨床実習で必要となるすべての専門書								
関連科目	見学実習、地域リハビリテーション実習、評価実習、総合臨床実習Ⅱを含めたこれまでの全科目								
コアカリキュラム対応	F-1、F-2、F-3,F-4,F-5								
最近の国試出題傾向	臨床に即した専門問題で多数出題								

## 理学療法学科Ⅰ部 シラバス

科目名	総合臨床実習Ⅱ			単位数	7	時間数	315
科目区分	専門分野	対象年次	4	学期	後期	授業形態	実習
担当講師	理学療法学科専任教員／実習施設指導者 ○理学療法士の実務経験に基づく指導						

授業の概要	総合臨床実習Ⅰで習得した内容の復習に加え、臨床現場で実践できる項目を増やすことを目的とする。また、状況の変化に応じて臨機応変に対応できる能力の向上をめざす。 学科の最終科目としてこれまで習得した知識・技術を活かし、理学療法士として求められる基本的な業務を実践できるように、積極的な参加が求められる。実施方法は臨床実習Ⅰと同様に診療参加型臨床実習が望ましいが、実習施設の方針に順ずるものとする。								
学習到達目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・対象者を尊重し、共感的態度で人間関係を構築できる。</li> <li>・臨床現場での役割・チーム連携を理解し、その一員として指導者の指導のもとで行動ができる。</li> <li>・症例に対する理学療法士の業務を理解し、見学・模倣を実践することができる。</li> </ul> <p>(理学療法評価、リハビリテーションの目標設定、理学療法の治療計画を立案、リスク管理、理学療法の実施と記録、治療計画の修正)</p>								
授業内容 (計画)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; width: 10%;">回</th> <th style="text-align: center;">内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">実習開始前</td> <td>学内実習オリエンテーション 実習指導者会議 客観的臨床能力試験 (OSCE)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">外部実習施設</td> <td>実習指導者の指導・監督のもと、対象者の検査・測定、評価、目標設定、治療計画立案、理学療法の実施までの一連の過程を経験する。 上記の項目を見学・模倣・実践と段階的に進行する。 日々の行動・考えを記録し、指導者との検討および内省を行うことで学習を進める。</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">実習終了後</td> <td>客観的臨床能力試験 (OSCE) 実習終了後オリエンテーション 臨床実習前の評価および臨床実習後の評価</td> </tr> </tbody> </table>	回	内 容	実習開始前	学内実習オリエンテーション 実習指導者会議 客観的臨床能力試験 (OSCE)	外部実習施設	実習指導者の指導・監督のもと、対象者の検査・測定、評価、目標設定、治療計画立案、理学療法の実施までの一連の過程を経験する。 上記の項目を見学・模倣・実践と段階的に進行する。 日々の行動・考えを記録し、指導者との検討および内省を行うことで学習を進める。	実習終了後	客観的臨床能力試験 (OSCE) 実習終了後オリエンテーション 臨床実習前の評価および臨床実習後の評価
回	内 容								
実習開始前	学内実習オリエンテーション 実習指導者会議 客観的臨床能力試験 (OSCE)								
外部実習施設	実習指導者の指導・監督のもと、対象者の検査・測定、評価、目標設定、治療計画立案、理学療法の実施までの一連の過程を経験する。 上記の項目を見学・模倣・実践と段階的に進行する。 日々の行動・考えを記録し、指導者との検討および内省を行うことで学習を進める。								
実習終了後	客観的臨床能力試験 (OSCE) 実習終了後オリエンテーション 臨床実習前の評価および臨床実習後の評価								
授業方法	実習前の事前準備、施設での実習、実習後の報告会および技能評定で構成								
成績評価の方法	臨床施設の報告書の評定 (50%) 学内での客観的臨床能力試験、提出物、学内報告会 (50%)								
履修上の留意点	最終学年の最終履修科目として、これまでの全ての科目的知識・技術を用いて取り組む科目である。 臨床実習Ⅰで明確になった課題の改善を図るための準備を事前に行うことが望ましい。								
教科書等	特に定めない								
参考図書等	総合臨床実習で必要となるすべての専門書								
関連科目	見学実習、地域リハビリテーション実習、評価実習、総合臨床実習Ⅰを含めたこれまでの全科目								
コアカリキュラム対応	F-1、F-2、F-3,F-4,F-5								
最近の国試出題傾向	臨床に即した専門問題で多数出題								