

2019 年度

授 業 計 画

< シラバス >

Ver. 1



学校法人コア学園

秋田リハビリテーション学院

Akita Rehabilitation College

目 次

2019年度 行事予定	2
2019年度 学年歴	3
必修科目単位数，選択科目単位数及び卒業要件	4
教育課程表.....	5
1年次 授業時間割表	7
2年次 授業時間割表	11
3年次 授業時間割表	15
4年次 授業時間割表	19
1年次 基礎科目.....	21
1年次 専門基礎科目	35
1年次 専門科目.....	47
2年次 基礎科目.....	54
2年次 専門基礎科目	59
2年次 専門科目.....	70
3年次 基礎科目.....	86
3年次 専門基礎科目	88
3年次 専門科目.....	97
4年次 基礎科目.....	117
4年次 専門科目.....	119

2019年度 行事予定

学年開始	4月 1日 (月)
在学生前期ガイダンス	4月 1日 (月)・3日 (水)
入学式・新入生オリエンテーション	4月 4日 (木)
新入生ガイダンス	4月 5日 (金)
新入生歓迎宿泊研修会	4月 5日 (金)～6日 (土)
前期講義開始	4月 8日 (月)
臨床実習 (4年生)	4月 8日 (月)～9月21日 (土) 7週×2回×3班
結核検診 (1年生)	4月17日 (水)
健康診断 (1・4年生)	4月17日 (水) ※4年生は15名
健康診断 (2・3年生)	4月18日 (木) ※1期留年生も含む
創立記念日	5月 1日 (火)
前期ミッドセメスターブレイク	6月 4日 (火)～7日 (金)
コア学園合同説明会	6月18日 (火)
第1回 オープンキャンパス	6月29日 (土)
ABC&ARC 合同スポーツ大会	7月 3日 (水)
第2回 オープンキャンパス	7月27日 (土)
前期講義終了	8月 2日 (金)
前期定期試験期間	8月 5日 (月)～9日 (金)
夏季休業	8月19日 (月)～9月29日 (日)
第3回 オープンキャンパス	8月24日 (土)
第4回 オープンキャンパス	9月21日 (土)
後期講義開始	9月30日 (月)
第5回 公開講座	10月12日 (土)
指定校推薦 入学試験	10月 5日 (土)
救急法基礎講習+救急員養成講習会	10月16日 (水)～18日 (金)
公募推薦Ⅰ 入学試験	10月20日 (日)
公募推薦ⅡA・社会人A入学試験	11月17日 (日)
後期ミッドセメスターブレイク	11月19日 (火)～22日 (金)
第3回 臨床実習指導者会議	11月22日 (金)
国際理学療法学特論	12月 2日 (月)～12月 7日 (土)
公募推薦ⅡB・社会人B入学試験	12月15日 (日)
冬季休業	12月23日 (月)～1月5日 (日)
後期講義終了	1月31日 (金)
一般前期入学試験	2月 1日 (土)
後期定期試験期間	2月 3日 (月)～7日 (金)
臨床見学実習 (1年生)	2月17日 (月)～19日 (水)
春季休業	2月17日 (月)～3月31日 (火)
臨床評価実習 (3年生)	2月 3日 (月)～3月14日 (土) 3週×2班
第54回 理学療法士国家試験 (予定)	2月 日 ()
一般後期入学試験	3月 7日 (土)
第2期生 卒業式	3月12日 (木)
第5回 オープンキャンパス	3月21日 (土)
学年終了	3月31日 (火)

2019年度 学年歴

前 期								後 期							
	月	火	水	木	金	土	日		月	火	水	木	金	土	日
4月	4年生 ガイダンス	2	2・3年生 ガイダンス	入学式	新入生ガイダンス	宿泊研修会	7	10月		1	2	3	4	指定校推薦	6
	8	9	10	11	12	13	14		7	8	9	10	11	12	13
	15	16	17	18	19	20	21		14	15	16	17	18	19	推薦Ⅰ入試
	22	23	24	25	26	27	28		21	22	23	24	25	26	27
	29	30							28	29	30	31			
5月			創立記念日	2	3	4	5	11月					1	2	3
	6	7	8	9	10	11	12		4	5	6	7	8	9	10
	13	14	15	16	17	18	19		11	12	13	14	15	16	推薦ⅡA 社会人A
	20	21	22	23	24	25	26		18	19	20	21	22	23	24
	27	28	29	30	31				25	26	27	28	29	30	
6月						1	2	12月							1
	3	4	5	6	7	8	9		2	3	4	5	6	7	8
	10	11	12	13	14	15	16		9	10	11	12	13	14	推薦ⅡB 社会人B
	17	18	19	20	21	22	23		16	17	18	19	20	21	22
	24	25	26	27	28	オープンキャンパス	30		23	24	25	26	27	28	29
7月	1	2	合同入部イベント大会	4	5	6	7	1月			1	2	3	4	5
	8	9	10	11	12	13	14		6	7	8	9	10	11	12
	15	16	17	18	19	20	21		13	14	15	16	17	18	19
	22	23	24	25	26	オープンキャンパス	28		20	21	22	23	24	25	26
	29	30	31						27	28	29	30	31		
8月				1	2	3	4	2月						一般前期入試	2
	5	6	7	8	9	10	11		3	4	5	6	7	8	9
	12	13	14	15	16	17	18		10	11	12	13	14	15	16
	19	20	21	22	23	オープンキャンパス	25		17	18	19	20	21	22	23
	26	27	28	29	30	31			24	25	26	27	28	29	
9月							1	3月							1
	2	3	4	5	6	7	8		2	3	4	5	6	一般後期入試	8
	9	10	11	12	13	14	15		9	10	11	卒業式	13	14	15
	16	17	18	19	20	オープンキャンパス	22		16	17	18	19	20	オープンキャンパス	22
	23	24	25	26	27	28	29		23	24	25	26	27	28	29
	30								30	31					

水色：講義・演習・実習

黄色：ミッドセメスターブレイク期間（個人面談や復習、中間試験等のための休講期間になります。）

灰色：試験期間 白抜き文字は試験予備日

緑色：学院休館日（休館日・図書室含む）

前期講義開始：4月 8日（月）前期 MSB：6月 4日（火）～ 7日（金） MSB; Mid Semester Break

後期講義開始：9月 30日（月）後期 MSB：11月 19日（火）～ 22日（金）

* 4年生 臨床実習⇒Ⅰ期 4/8（月）～ 6/1（土）・Ⅱ期 6/10（月）～ 7/27（土）・Ⅲ期 8/5（月）～ 9/21（土）

* 3年生 評価実習⇒＜前半グループ＞2/3（月）～ 2/22（土）・＜後半グループ＞2/24（月）～ 3/14（土）

* 1年生 見学実習⇒2/17（月）～ 2/19（水）

必修科目単位数、選択科目単位数及び卒業要件

		開講 単位数	必修	選択	卒業要件単位数		教育内容	指定 規則
						計		
基礎 科目	英語	6	4	2	5	19	科学的思考の基礎 人間生活	14
	体育	2		2	1			
	学びへの導入セミナー	1	1		1			
	人文系	6	2	4	5			
	社会学系	4	2	2	3			
	理学・統計・情報系	5	3	2	4			
専門 基礎 科目	基礎医学系	14	14		14	35	人体の構造と機能及び心 身の発達	12
	臨床医学系	14	14		14		疾病と傷がいの成り立ち 及び回復過程の促進	12
	リハビリテーション	3	3		3		保健医療福祉と リハビリテーションの 理念	2
	社会医学・保健医療	5	2	3	4			
専門 科目	基礎理学療法	13	13		13	70		6
	理学療法評価学	6	6		6			5
	理学療法治療学	21	21		21			20
	地域理学療法	6	5	1	5			4
	評価実習・臨床実習	20	20		20			18
	卒業研究	5	5		5			
		131	115	16	124	124		93

表 1 (学年別科目別必要単位数)

	単位		開講 時間数	1 年次		2 年次		3 年次		4 年次		卒業要件 必要単位数	指定規則に 定める単位数
	必修	選択		前期	後期	前期	後期	前期	後期	前期	後期		
基礎科目	12	12	405	195	120	45	15	15	0	0	15	19	14
				315		60		15		15			
専門基礎 科目	33	3	810	180	195	210	90	60	75	0	0	35	26
				375		300		135		0			
専門科目	70	1	2340	90	105	225	270	300	465	720	165	70	53
				195		495		765		885			
全体	115	16	3555	465	420	480	375	375	540	720	180	124	93
				885		855		915		900			

*4 年次への進級条件は3 年次までの必修科目の単位をすべて修得していること。

表 2 (単位認定に係る成績判定)

合否判定	成績の合否判定は学習態度及び試験結果等を基に総合的に合否を判定する	
合否判定基準と 評語	成績は次の評語をもって表す。 100～90点 S 90未満～80点 A 80未満～70点 B 70未満～60点 C 60点未満 D	S、A、B 及び C を合格とし、D を不合格とする。 不合格科目 (D) は次年度以降、再履修できる。

教育課程表

基礎科目

授業科目		単位		開講 時間数	1年次		2年次		3年次		4年次		シラ バス 頁	卒業要 件 必要 単位数	指定規則 に 定める 単位数
		必修	選択		前期	後期	前期	後期	前期	後期	前期	後期			
1	英語 (Reading & Writing)	2		60	30	30							16	5	14
2	英語 (Communication)	2		30		30							25		
3	医療英語		1	15			15						49		
4	外国語文献講読		1	15								15	112		
5	体育理論		1	15	15								17	1	
6	体育実技		1	30	30								18		
7	学びへの導入セミナー	1		15	15								19	6	
8	哲学		1	15	15								20		
9	倫理学		1	15	15								21		
10	心理学	2		30	30								22		
11	教育心理学		1	15					15				80		
12	教育学		1	15	*	15							26	3	
13	社会学		1	15			15						50		
14	生涯学習学		1	15	15								23		
15	社会福祉学	2		30		30							27	4	
16	応用統計学	2		30		30							28		
17	物理学	1		15	15								24		
18	情報リテラシー		1	15			15						51		
19	情報セキュリティ・モラル		1	15			15						52		
基礎科目全体		12	12	405	195	120	45	15	15	0	0	15		19	14
					315		60		15		15				

専門基礎科目

授業科目		単位		開講 時間数	1年次		2年次		3年次		4年次		シラ バス 頁	卒業要 件 必要 単位数	指定規則 に 定める 単位数
		必修	選択		前期	後期	前期	後期	前期	後期	前期	後期			
20	人体構造学	2		60	30	30							30	14	12
21	人体構造学実習	2		90	60	30							31		
22	人体機能学	2		60	60								32		
23	人体機能学実習	1		45		45							35		
24	触診解剖学	1		30		30	*						36		
25	運動生理学	1		30		30	*						37		
26	運動学Ⅰ	1		30		30							38		
27	運動学Ⅱ	1		30			30						54		
28	運動学実習	1		45			45						55		
29	人間発達学	1		30		30							39		
30	臨床心理学	1		30				30					60		
31	医学概論	1		15	15								33	14	312
32	病理学	2		30		30							40		
33	内科学一般	1		15			15						56		
34	内科学（循環）	1		15				15					61		
35	内科学（呼吸）	1		15				15					62		
36	小児科学	1		15			15						57		
37	神経内科学	2		30				30					63		
38	精神科学	1		15			15						58		
39	筋骨格障害学	2		30			30						59		
40	脳神経外科学	1		15						15			87		
41	救急医学	1		15						15			88		
42	リハビリテーション概論	1		15	15								34	3	2
43	看護学概論	1		15					15				83		
44	作業療法学概論	1		15					15				84		
45	公衆衛生学		1	15					15				85	4	
46	保健医療福祉制度論		1	15						15			89		
47	医療福祉関連職種連携論	2		30						30			90		
48	福祉工学		1	15					15				86		
専門基礎科目全体		33	3	810	180	195	210	90	60	75	0	0		35	
					375		300		135		0				

専門科目

授業科目		単位		開講 時間数	1 年次		2 年次		3 年次		4 年次		シラ バス 頁	卒業要 件 必要 単位数	指定規則 に 定める 単位数
		必修	選択		前期	後期	前期	後期	前期	後期	前期	後期			
49	理学療法学概論	1		30	30								42	13	6
50	臨床運動学	1		30						30			103		
51	理学療法学スキル I-1	1		30	30								43		
52	理学療法学スキル I-2	2		45		45							45		
53	理学療法学スキル II-1	2		45			45						65		
54	理学療法学スキル II-2	1		30				30					71		
55	理学療法学スキル III-1	2		45					45				92		
56	理学療法学スキル III-2	1		30						30			104		
57	理学療法教育学	1		15						15			105		
58	理学療法研究法	1		15						15			106		
59	理学療法評価法概論	1		30	*	30							46	6	5
60	理学療法診断学 I-1	1		30	30	*							44		
61	理学療法診断学 I-2	1		30			30						66		
62	理学療法診断学 II-1	1		30				30					72		
63	理学療法診断学 II-2	1		30					30				93		
64	高次脳機能障害学	1		30			30						67		
65	運動療法学	1		30			30						68	21	20
66	運動器系理学療法学 I	1		30				30					73		
67	運動器系理学療法学 II	1		30					30				94		
68	スポーツ理学療法学	1		30					30	*			95		
69	神経系理学療法学 I	1		30				30					74		
70	神経系理学療法学 II	1		30					30				96		
71	神経発達の治療学	1		30					30				97		
72	循環器系理学療法学	1		30				*	30				98		
73	呼吸器系理学療法学	1		30					30				99		
74	代謝系理学療法学	1		30						30			107		
75	小児理学療法学	1		30				30					75		
76	マニュアルセラピー	1		30					30				100		
77	予防的理学療法学	1		30				30					76		
78	物理療法学	1		30			30						69		
79	物理療法学演習	1		30				30					77		
80	義肢学	1		30				30					78		
81	装具学	1		30					30				101		
82	老人理学療法学	1		15						15			108		
83	日常生活活動学	1		30		30							47		
84	理学療法特論	2		45								45	116		
85	地域リハビリテーション	1		30			*	30					79	5	4
86	在宅生活環境学	1		30			30						70		
87	在宅理学療法学	2		45					45	*			102		
88	在宅理学療法学演習	1		30						30			109		
89	国際理学療法学特論		1	30								30	117		
90	評価実習	6		270						270			110	20	18
91	臨床実習 I	7		315							315		111		
92	臨床実習 II	7		315							315		112		
93	卒業研究	5		180							90	90	113	5	
専門科目全体		70	1	2340	90	105	225	270	300	465	720	165		70	53
					195		495		765		885				

1 年次（前期前半）授業時間割表

前期前半 4 月 8 日～6 月 3 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30	放送大学	放送大学	心理学	理学療法学概論	放送大学
2 10:40 ～ 12:10	放送大学	学びへの導入 セミナー 6/11 まで		理学療法スキル	英語 R&W
3 13:00 ～ 14:30	医学概論 6/10 まで		人体機能学		人体構造学
4 14:40 ～ 16:10	※体育理論／ 体育実技		人体機能学		人体構造学 実習
5 16:20 ～ 17:50	※体育理論／ 体育実技	倫理学 6/11 まで	理学療法診断 学 I-1		人体構造学 実習

※解剖学実習（@秋田大学医学部） 5 月 22 日（水）③④⑤ 6 月 5 日（水）③④⑤ 予定

※月曜午後の体育④⑤は、4 月 8 日～5 月 13 日まで体育理論、5 月 20 日～7 月 29 日まで体育実技です。

体育館予約の関係で 5 月 20 日、5 月 27 日は、15:00～16:30 だけ授業を行います。

※MSB（ミッドセメスターブレイク）6/4（火）～6/7（金）は、通常の授業は、ありません。

※6/3（月）は、授業あります。

1 年次（前期後半）授業時間割表

前期後半 6 月 10 日～8 月 2 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30	放送大学	放送大学	心理学	理学療法学概論	放送大学
2 10:40 ～ 12:10	放送大学	学びへの導入 セミナー 6/11 まで		理学療法スキル	英語 R&W
3 13:00 ～ 14:30	医学概論 6/10 まで	生涯学習学	人体機能学		人体構造学
4 14:40 ～ 16:10	体育実技	物理学	人体機能学		人体構造学 実習
5 16:20 ～ 17:50	体育実技	哲学 6/18 から	理学療法診断 学 I -1	リハビリテーション 概論 6/20 から	人体構造学 実習

体育実技は、月曜④⑤の 2 コマ連続です。

1 年次（後期前半）授業時間割表

後期前半 9 月 30 日～11 月 18 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30	放送大学	放送大学	人間発達学	英語 R&W	放送大学
2 10:40 ～ 12:10	放送大学			理学療法スキル	英語 Communication
3 13:00 ～ 14:30	触診解剖学		人体機能学実習 11/27 まで	社会福祉学	人体構造学
4 14:40 ～ 16:10	病理学	応用統計学	人体機能学実習 11/27 まで	教育学 11/28 まで	人体構造学 実習
5 16:20 ～ 17:50	運動学 I	理学療法評価 法概論	人体機能学実習 11/27 まで		日常生活活動学

1 年次（後期後半）授業時間割表

後期後半 11 月 25 日～1 月 31 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30	放送大学	放送大学	人間発達学	英語 R&W	放送大学
2 10:40 ～ 12:10	放送大学			理学療法スキル	英語 Communication
3 13:00 ～ 14:30	触診解剖学	運動生理学	運動生理学	社会福祉学	人体構造学
4 14:40 ～ 16:10	病理学	応用統計学			人体構造学 実習
5 16:20 ～ 17:50	運動学 I	理学療法評価 法概論			日常生活活動 学

2 年次（前期前半）授業時間割表

前期前半 4 月 8 日～6 月 3 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30	放送大学	放送大学	小児科学 6/19 まで		放送大学
2 10:40 ～ 12:10	放送大学	運動療法学	情報リテラシー 6/12 まで	理学療法スキル	理学療法診断 学 I -2
3 13:00 ～ 14:30	社会学 6/10 まで	物理療法学	運動学 II	運動学実習	高次脳機能障 害学
4 14:40 ～ 16:10	内科学一般 6/10 まで		筋骨格障害学	運動学実習	高次脳機能障 害学
5 16:20 ～ 17:50					

2 年次(前期後半)授業時間割表

前期後半 6 月 10 日～8 月 2 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30	放送大学	放送大学			放送大学
2 10:40 ～ 12:10	放送大学	運動療法学	医療英語 6/19 から	理学療法スキル	理学療法診断 学 I -2
3 13:00 ～ 14:30		物理療法学	運動学 II	運動学実習	
4 14:40 ～ 16:10	※	※	筋骨格障害学	運動学実習	※
5 16:20 ～ 17:50	※				

※精神科学補講あり 4 回

1 コマ 6 月 18 日(火)④

1 コマ 6 月 14 日(金)④

2 コマ 6 月 17 日(月)④⑤

2 年次(後期前半)授業時間割表

後期前半 9 月 30 日～11 月 18 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30	放送大学	放送大学	義肢学		小児理学療法学
2 10:40 ～ 12:10	放送大学		情報セキュリティ・モラル 11/27 まで	理学療法スキル	放送大学
3 13:00 ～ 14:30	地域リハビリテーション	物理療法学演習	運動器系理学療法学Ⅰ	予防的理学療法学	
4 14:40 ～ 16:10	内科学 ＜呼吸＞	臨床心理学	※	神経内科学 11/28 まで	神経系理学療法学Ⅰ
5 16:20 ～ 17:50		理学療法診断学Ⅱ-1		神経内科学	

※精神科学補講あり 4 回 日程変更可能性あり

2コマ 11 月 6 日(水)④ 11 月 27 日(水)④

2コマ 11 月 13 日(水)④ 12 月 4 日(水)④

2 年次(後期後半)授業時間割表

後期後半 11 月 25 日～1 月 31 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30	放送大学	放送大学	義肢学		小児理学療法学
2 10:40 ～ 12:10	放送大学			理学療法スキル	放送大学
3 13:00 ～ 14:30	地域リハビリテーション	物理療法学演習	運動器系理学療法学Ⅰ	予防的理学療法学	
4 14:40 ～ 16:10	内科学 ＜循環＞	臨床心理学			神経系理学療法学Ⅰ
5 16:20 ～ 17:50		理学療法診断学Ⅱ-1			

3 年次(前期前半)授業時間割表

前期前半 4 月 8 日～6 月 3 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30			装具学		
2 10:40 ～ 12:10			教育心理学 6/12 まで	理学療法スキル	循環器系理学 療法学
3 13:00 ～ 14:30	理学療法診断 学Ⅱ-2	マニュアルセラ ピー			
4 14:40 ～ 16:10	神経系理学療 法学Ⅱ	運動器系理学 療法学Ⅱ			スポーツ理学療 法学 (4/12-5/17) 看護学概論 移動時間(5/31)
5 16:20 ～ 17:50		在宅理学療法学		神経発達学的 治療学	看護学概論 (4/12～6/14)

※4/27(土)28(日)②③④呼吸器系理学療法学(玉木彰先生)

※6/1(土)2(日)②③④呼吸器系理学療法学(玉木彰先生)

3 年次(前期前半)授業時間割表

前期後半 6 月 10 日～8 月 2 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30			装具学		福祉工学
2 10:40 ～ 12:10	作業療法学概論		公衆衛生学 6/19 から	理学療法スキル	循環器系理学 療法学
3 13:00 ～ 14:30	理学療法診断 学Ⅱ-2	マニュアルセラ ピー		スポーツ理学療 法学 (6/27-7/25)	
4 14:40 ～ 16:10	神経系理学療 法学Ⅱ	運動器系理学 療法学Ⅱ		スポーツ理学療 法学 (6/27-7/25)	
5 16:20 ～ 17:50		在宅理学療法学		神経発達学的 治療学	看護学概論 (4/12～6/14)

※7/6(土)7(日)②③呼吸器系理学療法学(玉木彰先生)

3 年次(後期前半)授業時間割表

後期前半 9 月 30 日～11 月 18 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30					※小児 PT 学 再履修
2 10:40 ～ 12:10		代謝系理学療 法学		理学療法スキル	臨床運動学
3 13:00 ～ 14:30		老人理学療法学	医療福祉関連 職種連携論 (10/9)	理学療法教育学	臨床運動学
4 14:40 ～ 16:10					
5 16:20 ～ 17:50	在宅理学療法学				

3 年次(後期後半)授業時間割表

後期後半 11 月 25 日～1 月 31 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30					医療福祉関連 職種連携論 (12/6、12/13)
2 10:40 ～ 12:10		代謝系理学療 法学		理学療法スキ ル	臨床運動学
3 13:00 ～ 14:30	救急医学 ※試験日 1/20		医療福祉関連 職種連携論 (1/8、15)	理学療法研究法	臨床運動学
4 14:40 ～ 16:10	救急医学			在宅理学療法 学演習	
5 16:20 ～ 17:50		脳神経外科学 11/19 から	医療福祉関連 職種連携論 (12/4、12/11)	在宅理学療法 学演習	医療福祉関連 職種連携論 (12/6、12/13)

※12/7(土) ①②医療福祉関連職種連携論予定

4 年次(後期前半)授業時間割表

後期前半 9 月 30 日～11 月 18 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30					
2 10:40 ～ 12:10					
3 13:00 ～ 14:30					
4 14:40 ～ 16:10		外国語文献購読			
5 16:20 ～ 17:50					

理学療法特論、理学療法研究法は随時日程を調整する

4 年生

後期後半 11 月 25 日～1 月 31 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30					
2 10:40 ～ 12:10					
3 13:00 ～ 14:30					
4 14:40 ～ 16:10					
5 16:20 ～ 17:50					

理学療法特論、理学療法研究法は随時日程を調整する

1 年次 基礎科目

科目名	英語 (Reading & Writing)		対象年次	1 年次	授業時間数	60
基礎 科目 1			開講時期	通年	単位数 (必・選)	2 (必)
担当教員名		所属				実務経験
授業目的	健康に関わる文章を集めた総合英語教科書を使用して、英文読解力、英語語彙力、そして英作文力を伸ばさせることを目的とする。					
到達目標	・健康に関わる標準的な英文を読解できる。 ・健康に関わる基本的な語彙を理解できる。 ・基本的文法を理解した上で、平易な英文を書くことができる。					
授業計画	授業は、基本的に教科書の内容に沿って、以下のように進行する予定である。 第1・2回 授業説明 および Unit 1: What Country Is the Fattest in the World? (世界で肥満率が高い国) 第3・4回 Unit 2: What Do We Know about Sleep Talking? (寝言と睡眠) 第5・6回 Unit 3: Why Are Bug Bites Dangerous? (虫刺されに御用心) 第7・8回 Unit 4: What Kind of Bacteria Can Be Found in the Great Barrier Reef? (綺麗な海に潜む危険) 第9・10回 Unit 5: How Much Caffeine Can We Take? (カフェイン依存の生活の問題) 第11・12回 Unit 6: How Does the Love Hormone Oxytocin Work to Improve Relationships? (オキシトシンに関わる人間関係) 第13・14回 Unit 7: What Can Happen When You're Too Clean? (潔癖症っていいことづくめ?) 第15回 復習 および 教科書付復習テスト 第16・17回 Unit 8: Does Gender Affect Cancer Susceptibility? (性差と癌) 第18・19回 Unit 9: Why Do Many of Us Develop Fear of Heights with Age? (老化と高所恐怖症) 第20・21回 Unit 10: What Are the Dangers of a Sweltering Summer? (夏に潜む危険) 第22・23回 Unit 11: Which Makes a Better Athlete, Being a Night Owl or an Early Bird? (スポーツ選手に有利なのは、朝型人間、それとも夜型人間?) 第24・25回 Unit 12: How Better to Release Your Stress? (ストレスコントロール) 第26・27回 Unit 13: What Are the Differences between Real and Robotic Pets? (ロボペットと本物のペット、どちらを選ぶ?) 第28・29回 教科書に掲載された医療関係英語表現のまとめ 第30回 復習 および 教科書付復習テスト					
成績評価	授業への参加状況，小テスト，確認試験の結果等により総合的に判定。					
教科書	西原俊明 / 西原真弓 / Pino Cutrone (著)『Good Health, Better Life: 健康的な生活から学ぶ大学総合英語』(金星堂) [ISBN:978-4-7647-4078-5]					
参考書						
オフィス・アワー	授業終了後10分。					

科目名	英語 (Communication)	対象年次	1 年次	授業時間数	30
基礎 科目 2		開講時期	後期	単位数 (必・選)	2 (必)
担当教員名		所属		実務経験	
授業目的	To help the students be able to communicate more effectively in English for caregiving and daily conversation.				
到達目標	The students will strengthen their caregiving vocabulary. The students will become more comfortable using English as a means of communication.				
授業計画	1. Introduce class and self-introduction. 2. Unit 1 3. Unit 1; Topic Talk 4. Unit 2: Mobility 5. Unit 2; Topic Talk 6. Unit 3: Meals 7. Unit 3 8. Unit 4: Toilet 9. Unit 4; Topic Talk 10. Unit 5: Bath 11. Unit 5; Topic Talk 12. Unit 6: Dressing and Grooming 13. Unit 6 14. Unit 8: Recreational Activities 15. Unit 8				
成績評価	授業態度，小テスト，レポート，筆記試験結果等を総合的にみて判定.				
教科書	A Helping Hand. Masako Shimizu. Nan' un-do, ISBN978-4-523-17557-5				
参考書	特に定めない。				
オフィス・アワー	授業終了後 10 分。				

科目名	体育理論		対象年次	1 年次	授業時間数	15	
基礎 科目 5			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（選必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	スポーツ・バイオメカニクス及び健康運動学の基礎的理論について学ぶ。 スポーツ文化と社会との関わりについて学ぶ。						
到達目標	（１）体力や運動のしくみについて説明できる。 （２）健康を維持・増進するための身体活動について理解している。 （３）講義で得られた知識を自己のスポーツ生活に反映できる。						
授業計画	【進行予定と進め方】 第１回　　WHO における健康の定義について 第２回　　Spiritual health と身心の健康について 第３回　　身体活動時のエネルギー供給・筋肉の働き 第４回　　身体活動時における心肺機能と循環器系の応答について 第５回　　健康の維持増進のための生活体力について 第６回　　生活習慣病の食傾向とその改善について 第７回　　メタボリックシンドロームの予防改善と身体活動との関連 第８回　　まとめ・スポーツ文化のゆくえ ※講義内容の順番は変更することがある。						
成績評価	授業態度，レポート，筆記試験結果等を総合的にみて判定。						
教科書	特に指定しない。						
参考書	特に指定しない。						
オフィス・アワー	授業終了後１０分。						

科目名	体育実技		対象年次	1 年次	授業時間数	30	
基礎科目 6			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（選必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	生涯にわたってスポーツ文化を享受するために必要な知識、運動技能を身につけ、スポーツ実践能力を養い高めることを目的とする。						
到達目標	選択したスポーツ種目の知識と基礎的な運動技能を習得する。 （１）基礎的なゲームを行うことができる。 （２）基礎的なルールを守っている。 （３）基礎的な運動技能を身につけている。						
授業計画	【進行予定と進め方】 スポーツ種目を受講生が主体的に選択し、その種目の知識と基礎的な運動技能を習得し、ゲームについて学習する。 実施種目：バスケットボール、バレーボール、バドミントン、 レクリエーションゲーム 第１回　ガイダンス　種目選択 第２～４回　基礎的技能の習得とルールの理解 第５～８回　ゲームのなかで基礎的技能を深める 第９～１０回　基礎的技能を活用した戦術の理解 第１１～１３回　ゲームのなかで基礎的な戦術を高める 第１４～１５回　まとめ、運動技能の評価 各回の基本的な授業の進め方 １　出席、課題の提示 ２　準備運動 ３　基礎体力を高めるための運動 ４　種目ごとに用具等の準備 ５　技術練習 ６　ゲーム ７　片付け ８　出席確認、まとめ						
成績評価	出席状況、スキルテスト等を総合して行う。ゲームを行うための基礎的な技能を習得していること。授業でルールを守り積極的に活動していること。						
教科書	特に指定しない。						
参考書	特に指定しない。						
オフィス・アワー	授業終了後１０分。						

科目名			対象年次	1 年次	授業時間数	15
基礎 科目 7	学びへの導入セミナー		開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）
担当教員名	靱山日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	
	木元 裕介	所属	同上		実務経験	
	田口 晶子	所属	同上		実務経験	
	伊藤 昭	所属	同上		実務経験	
授業目的	四年間の学生生活を円滑に過ごすためのオリエンテーションを受けた後、カリキュラムの意義、学習の仕方・進め方、さらに人と接する上で必要最低限の基本的態度を理解した上で、教員および他の学生とのコミュニケーションを図り、今後の学習において生じた問題の解決に役立たせる概略的な術を学ぶ。					
到達目標	学生としての活動的な日常生活が円滑に過ごせるようになり、学習の仕方、進め方を理解した上で、教員の助言を受けながら、グループ編成を組み、各グループで一課題を設定し、その課題への取り組み方（プログラミング）、資料の収集・調査、議論、総括、報告を実経験することで、今後の学習の礎とすることを目標とする。					
授業計画	1. 円滑で活動的な学生生活を送るためのオリエンテーション 社会人としての学生が守るべき社会規範について 学則、学生便覧について（靱山） 2. カリキュラム編成の意味について（靱山） 3. 課題設定と情報収集の仕方、まとめ方について（靱山及び各先生） 4. 情報収集の実施（各先生） 5. 情報収集の整理（各先生） 6. 整理した情報を元に課題についての議論（各先生） 7. 考察・まとめ作業（各先生） 8. 報告、発表（全体で）					
成績評価	授業態度、出席及び課題に取り組んでいる態度を総合的にみて判定。					
教科書	なし					
参考書	なし					
オフィス・アワー						

科目名	哲学		対象年次	1 年次	授業時間数	15	
基礎 科目 8			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（選必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	「存在肯定」という問題——自分の存在、自分のあり方、自分の生を肯定できている（できていない）とは、どのようなことか——をめぐって、教員（鈴木）が、哲学者の思想などと向き合いつつ、実際に哲学していく。受講生には、このような授業に参加することを通じて、「存在肯定」をめぐって自分自身で哲学してもらう。						
到達目標	1. 哲学とはどのような営みか説明できる。 2. 「存在肯定」をめぐる哲学者たちの思想を説明できる。 3. 「存在肯定」をめぐって哲学することができる。						
授業計画	1. 授業についての説明／哲学とは何か／「存在肯定」の哲学への予備的考察 2. 「存在肯定」と「卓越性」「幸福」（1）——アリストテレス『ニコマコス倫理学』の思想 3. 「存在肯定」と「卓越性」「幸福」（2）——アリストテレス『ニコマコス倫理学』の思想（つづき） 4. 「存在肯定」と人間形成（教育）（1）——ルソー『エミール』の思想 5. 「存在肯定」と人間形成（教育）（2）——遠山啓『競争原理を超えて』の思想 6. 「存在肯定」と「承認」（1）——ホネットの承認論 7. 「存在肯定」と「承認」（2）——「言語ゲーム」（ウィトゲンシュタイン）に前提されるものとしての「承認」 8. 「存在肯定」と「人生の意味」						
成績評価	平常点（出席状況、受講態度、授業内レポートの内容、討議への貢献度など）70%、 期末レポートの内容 30%						
教科書	使用しない						
参考書	授業中に適宜紹介する						
オフィス・アワー	授業終了後						

科目名	倫理学		対象年次	1 年次	授業時間数	15	
基礎 科目 9			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（選必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	「倫理」について（これまでより）自覚的になって生きることを目指す。そのために、われわれの身近に点在している倫理的問題をいくつか取り上げ、どこに正しさがあるかを考えていく。受講生には、それぞれの問題について、私（鈴木）や他の受講生との対話を通じて、自分自身の考えを形成してもらう。						
到達目標	1. 授業で取り上げる倫理的問題の概要を説明することができる。 2. それらの問題について自分自身の考えを述べることができる。 3. 倫理的問題の存在に気づき、それらについて主体的に考察できる。						
授業計画	1. 授業についての説明／倫理（学）とは何か／人間にとって倫理とは何か（1）：「骨髄バンクに登録すべきか」という問題を事例として 2. 人間にとって倫理とは何か（2）：「骨髄バンクに登録すべきか」という問題を事例として（つづき） 3. 人間にとって倫理とは何か（3）：「骨髄バンクに登録すべきか」という問題を事例として（つづき） 4. （新型）出生前診断と選択的人工妊娠中絶（1） 5. （新型）出生前診断と選択的人工妊娠中絶（2） 6. 脳死と臓器移植 7. 安楽死（1） 8. 安楽死（2）						
成績評価	平常点（出席状況、受講態度、授業内レポートの内容、討議への貢献度など）70%、 期末レポートの内容 30%						
教科書	使用しない。						
参考書	授業中に適宜紹介する。						
オフィス・アワー	授業終了後						

科目名	心理学	対象年次	1 年次	授業時間数	30
基礎 科目 10		開講時期	前期	単位数（必・選）	2（必）
担当教員名		所属		実務経験	
授業目的	心理学という学問の考え方、得られた心理学的知見、現代心理学のトピックスについて主体的に学ぶ。				
到達目標	心理学という学問の概観を理解して、テキスト編集者のつもりで自分に理解可能な楽しい心理学の教科書を作成する。				
授業計画	1. 心理学への問い：心の定義や心身論について学習前の考え方や見方を確認し合う。 2. 科学としての心理学は成立するのか？心とは何か？何を探求すべきか 3. システム概念としての心について 4. 心理学の方法：心を数量化する！？ 5. 性格とは何か？性格検査の種類、YG 性格検査結果の読み方 6. 気質・個性を認めるとはどういうことか？ 7. 自己認知の歪み 8. 対人認知の歪み 9. 集団心理学：個人と集団ではどう違うのか？ 10. 事故対策と注意 11. 注意の種類と役割 12. 色の知覚：色は物理学ではない！ 13. 色の応用心理学 14. 奥行の知覚：深い浅いはどうやって知るのか？ 15. 聴覚：私達は物理的に存在しない音も聴いている。				
成績評価	授業態度，小テスト，テキスト作成試験等の結果を総合的にみて判定。				
教科書	教科書を自分で作っていただきます。				
参考書	参考書は随時紹介します。“A” 以上を獲得した先輩のテキスト				
オフィス・アワー	初回授業時にお知らせします。				

科目名	生涯学習学	対象年次	1 年次	授業時間数	15
基礎 科目 10		開講時期	前期	単位数（必・選）	1（選必）
担当教員名		所属		実務経験	
授業目的	生涯学習の概念、意義、必要性を内閣府の調査や中央教育審議会の答申などを通して、説明、解説する。また、生涯学習の提唱から現在に至る国及び秋田県の生涯学習を概観するとともに、行政、民間、地域社会などとの関係を考察して、豊かな生涯学習社会を形成するための課題と方向性を検討する。				
到達目標	我が国及び秋田県の生涯学習の推進や、支援の在り方を考察することにより、生涯学習の必要性の認識を深める。また、生涯学習に対する意欲と関心を身につけることにより、生涯にわたって生きがいのある充実した生活を目指すとともに、地域社会の発展に貢献できるようにする。				
授業計画	第1回 生涯学習の意義 生涯学習とは何かを、内閣府の調査や中央教育審議会の答申などを通じて理解する。また、人間の発達段階や学習の場との関係についても概説する。 第2回 生涯学習の理念の誕生と我が国への影響 生涯学習がいつどこで、誰によって、何故提唱されたかを考察するとともに、我が国への影響とその進展を概説する。 第3回 全国に先駆けた秋田県の生涯学習 1970（昭和 45）年、秋田県は全国に先駆けて生涯学習の推進に取り組んだが、当時の知事小畑勇二郎が、何故生涯学習に取り組んだかを探るとともに、生涯学習センターの歩みを通して秋田県の生涯学習を概観する。 第4回 生涯学習と学校教育、社会教育、家庭教育との関係 生涯学習を推進するにあたって、学校教育、社会教育、家庭教育がどのような役割を果たしているかを考察する。 第5回 生涯学習の内容と形態、方法 生涯学習に関して、人々はどのような内容を、どのような形態及び方法で学習しているかについて考察する。 第6回 行政による生涯学習の振興（指定管理者制度） 人々の生涯学習を推進する上で行政の果たす役割は大きい、ここでは特に指定管理者制度について考察を深める。 第7回 生涯学習を支える施設 数多くある生涯学習施設の中で、社会教育施設の中心である、公民館、図書館、博物館を取り上げて考察する。 第8回 生涯学習を支える人々、ボランティア活動、これからの生涯学習 生涯学習の支援にかかわる人々、ボランティア活動について考察する。併せて、今後、自分がどのように生涯学習に向き合っていくかを考える。				
成績評価	授業態度、受講調査票、レポート、筆記試験等の結果を総合的にみて、判定する。				
教科書	教科書なし。 授業のためのレジュメ及び資料を配布する。				
参考書	香川正弘・鈴木眞理・永井健夫編『よくわかる生涯学習』（ミネルヴァ書房）				
オフィス・アワー	毎授業後。				

科目名	物理学		対象年次	1 年次	授業時間数	15
基礎 科目 17			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）
担当教員名		所属	実務経験			
授業目的	物理学は科学的知識の基礎となる学問である。物理学の基本的な知識を幅広く学ぶことで、身の回りの物理現象がどのような仕組み・プロセスで起こっているのか理解することを目的とする。					
到達目標	1) 物理量を適切な単位で表現できる 2) 力，運動，仕事の関係について説明できる 3) 電気伝導現象について説明できる 4) 量子力学の基本的な考え方を説明できる					
授業計画	1 回目： 位置・速度・加速度 物理量と単位，速度，加速度，等速運動，放物運動 2 回目： 力と運動（その 1） 慣性，運動方程式，力と運動，重力 3 回目： 力と運動（その 2） 作用・反作用，摩擦，等速円運動 4 回目： エネルギーと運動量 エネルギー，仕事，バネ，振動，運動量保存則 5 回目： 熱エネルギー 熱，熱平衡，理想気体の状態方程式，エントロピー 6 回目： 電荷と電流 電荷，電気エネルギー，オームの法則，電気回路 7 回目： 電磁場 波，電場，磁場，電磁場 8 回目： 量子力学 量子力学とは，原子の構造，物質波					
成績評価	授業態度，小テスト，レポート，筆記試験等の結果を総合的にみて判定。					
教科書	「グラフィック講義 物理学の基礎」和田純夫，サイエンス社					
参考書	特に指定しない。					
オフィス・アワー	授業終了後 10 分程度					

科目名	教育学		対象年次	1 年次	授業時間数	15
基礎 科目 12			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（選必）
担当教員名		所属				実務経験
授業目的	動機づけ理論を学び、自らの学習・経験を振り返り、将来に生かす。					
到達目標	代表的な動機づけ理論の基礎が理解できる。 動機理論を実践と結び付け、体験的に習得ができる。 分かりやすい発表技術を身につけることができる。					
授業計画	本講座では、教育学の、教育心理学の分野に位置づけされる「動機づけ理論」について学ぶ。 第一回　オリエンテーションと動機理論入門 第二回　内発的動機づけ 第三回　自己決定理論 第四回　達成目標理論 第五回　セルフ・エフィカシー 第六回　自己制御学習 第七回　学習性無力感 第八回　まとめ 第二回～七回では、各理論の基礎を理解し、関連するキーワードを習得し、それらを自らの過去や未来の経験と結び付けて、体験的に習得できるような活動を行う。また、パワーポイントを用いて、聴講者に分かりやすい基本的な技術も習得する。 毎回の授業の進め方の予定 7. 当日のテーマのプレゼン 1 8. 当日のテーマのプレゼン 2 9. グループ討議 10. 全体討議 11. ペア・グループレビュー まとめの確認テスト					
成績評価	筆記試験・チェックテスト・発表・授業参加態度					
教科書	モチベーションをまなぶ 12 の理論（金剛出版）					
参考書	特に定めない。					
オフィス・アワー	授業終了後					

科目名	社会福祉学		対象年次	1 年次	授業時間数	30	
基礎 科目 15			開講時期	後期	単位数（必・選）	2（必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	○自分の生活や社会を取りまく諸問題と福祉の関わりについて関心を深める。 ○社会福祉に関する基礎知識を身に着けるとともに、理学療法士としての福祉との関わり方を学ぶ。						
到達目標	○社会福祉の制度や施設等について理解する。 ○理学療法士として福祉との関わり方について理解する。						
授業計画	1 社会福祉とは 2 日本の社会福祉の歴史 3 社会保障制度と社会福祉の組織 4 子ども福祉 5 障害者福祉 6 高齢者福祉 7 介護保険制度 8 低所得者福祉 9 地域福祉 10 医療福祉 11 精神保健福祉 12 社会福祉施設 13 社会福祉の専門職 14 相談援助と実践例 15 多職種間の連携と理学療法士の役割						
成績評価	授業態度、レポート、ニュース発表、筆記試験による						
教科書	教科書：コメディカルのための社会福祉概論 第4版 講談社 2019年発行予定 ISBN-13: 978-4061563155						
参考書							
オフィス・アワー	授業終了後 10 分						

科目名	応用統計学		対象年次	1 年次	授業時間数	30	
基礎 科目 16			開講時期	後期	単位数 (必・選)	2 (必)	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	1) 実験、調査等で得られる数値データの平均や分散などの統計量の意味を学ぶ。 2) 確率変数と統計量に関し学ぶ。 3) 統計量の分布と分布型に関し学ぶ。 4) 統計量の推定と検定に関し学ぶ。						
到達目標	1) 実験・調査等から得られるデータの統計的な処理ができる。 2) 確率変数と統計量の関係を説明できる。 3) 確率分布から平均や分散などのモーメントを求めることができる。 4) 統計量を用いた推定と検定を実施できる。						
授業計画	1. 統計とデータ ・実験や調査で得られるデータの意味を把握する。 2. 平均、標準偏差、モーメント、変量・統計量 ・データの整理により平均、分散（標準偏差）を求める方法を習得する。 ・平均、分散を一般化した「モーメント」を習得する。 3. 相関 ・統計的データに関する正、逆相関の意味を把握する。 4. 確率変数と確率分布－1 離散確率変数と離散確率分布 ・離散分布－ベルヌーイ試行から 2 項分布、ポアソン分布へ 5. 確率変数と確率分布－2 連続確率変数と連続確率分布 ・連続確率分布の代表的例として正規分布を学ぶ。 6. 確率変数と確率分布－3 確率分布グラフの直線化と正規確率紙 ・現場でしばしばもちいられる正規確率紙の取扱い方を学ぶ。 7. 変量に関する演算子と標本平均量－1 ・確率分布の意味を習得し、演算子を用いた期待値と分散、さらに 3 次、4 次のモーメントと分布の形状のとりえ方に関し学ぶ。 8. 変量に関する演算子と標本平均量－2 ・標本平均量の導入と演算子を用いた標本平均量の意味を把握する。 ・標本平均量に関する演習を実施する。 9. 回帰と回帰直線および最小 2 乗法－1 ・最小 2 乗法の意味を習得する。 10. 回帰と回帰直線および最小 2 乗法－2 ・回帰直線に関する演習を通して回帰係数の求め方を習得する。 11. 確率と確率変数－1 ・集合と確率、乱数とベルヌーイ試行 12. 確率と確率変数－2 ・一様乱数の応用と演習、モンテカルロ法の紹介 13. 推定と検定－1 推定 ・得られたデータを推定と検定により評価する方法に関し、これ以降の授業で学ぶ。 14. 推定と検定－2 仮説検定 15. 推定と検定－3 適合度の検定と母平均の差の検定 注) マイクロソフトオフィスのエクセルの統計機能を最大限に活用しつつ進める。						
成績評価	授業中に課す随時のレポートの結果により判定する。						
教科書	大橋常道、谷口哲也、山下登茂紀：初学者にやさしい統計学（コロナ社）						
参考書	特に定めない。						
オフィス・アワー	授業終了後 30 分程度をオフィスアワーとする。						

1 年次 専門基礎科目

科目名	人体構造学		対象年次	1 年次	授業時間数	60
専門基礎 科目 20			開講時期	前・後期	単位数（必・選）	2（必）
担当教員名		所属				実務経験
授業目的	人体を構成する諸器官の位置・名称・機能について理解することを目的とする。					
到達目標	人体の構造について、人に説明できる能力を身につける。					
授業計画	授業概要 1 回を 2 コマとして計画してある。 スライドと配布資料を中心に行う。 人体の構造を理解するためには、常に自分の体が最高の標本であるということを忘れてはいけない。質問は随時受け付けている。質問受付メールアドレスを講義中に示す。 1 回；人体の構成（細胞・組織・器官・器官系）、解剖学用語、骨学・筋学総論、関節と靱帯 器官系の概要（骨格系・筋系・消化器系・呼吸器系・泌尿器系・生殖器系・循環器系・内分泌系・神経系・感覚器系） 2 回；全身の筋（上肢の筋・下肢の筋・体幹の筋） 3 回；筋学各論 上肢の筋（上肢帯・上腕・前腕・手） 4 回；筋学各論 下肢の筋（下肢帯・大腿・下腿・足） 5 回；筋学各論 体幹の筋（頭部・頸部・胸部・腹部・背部） 6 回；循環器系（心臓の構造とはたらき、全身の血管、リンパ管の役割） 呼吸器系（気道・肺の構成、胸郭内の構造） 7 回；消化器系（口から肛門までの特徴・役割、嚥下の仕組み） 8 回；泌尿器系（腎臓・尿管・膀胱・尿道の構造と役割、排尿反射） 9 回；内分泌系（ホルモンの産生部位とその作用） 生殖器系（男性生殖器と女性生殖器） 10 回；感覚器系（皮膚、視覚器、平行聴覚器） 11 回；神経系（1）中枢神経系（脳・脊髄）の構造と伝導路 12 回；神経系（2）末梢神経系（自律神経系、脳神経・脊髄神経） 13 回；神経叢（頸神経叢・腕神経叢・腰神経叢・仙骨神経叢） 14 回；器官系まとめ 15 回；筋学・骨学まとめ 上記回数と内容は、適時変更がある。特に標本見学によってずれることがある。 単元終了ごとに復習を兼ねて小テストを行う。					
成績評価	授業態度、小テスト、レポート、筆記試験等の結果を総合的にみて判定					
教科書	標準理学療法学・作業療法学（医学書院） ぜんぶわかる人体解剖図（成美堂出版）					
参考書	プロメテウス解剖学 コア アトラス 第2 版（医学書院）					
オフィス・アワー	授業終了後 10 分					

科目名	人体構造学実習		対象年次	1 年次	授業時間数	90
専門基礎 科目 21			開講時期	通年	単位数（必・選）	2（必）
担当教員名		所属				実務経験
授業目的	人体構造学講義の内容をより詳しく理解する。					
到達目標	骨の各部の名称、筋の起始・停止・作用を理解し、説明できるようにする。					
授業計画	実習概要 人体構造学講義で学んだ内容をより深く理解することを目的とする。 実習はスケッチ・レポート課題・人体解剖学標本見学などを行う。 実習内容はその日の人体構造学講義の内容に応じて以下の項目を行う。 骨学実習；スケッチを主に行う。形状と部位の名前を覚える。 （1）脊柱（環椎・軸椎・第7頸椎・胸椎・腰椎・仙骨・尾骨） （2）上肢（鎖骨・肩甲骨・上腕骨・橈骨・尺骨・手根骨） （3）下肢（骨盤・大腿骨・脛骨・腓骨・足根骨） （4）頭蓋骨・胸郭 筋学実習；スケッチとレポート課題で構成。起始・停止を理解する。 （5）上肢の筋（上肢帯・上腕・前腕・手） （6）下肢の筋（下肢帯・大腿・下腿・足） （7）体幹の筋（頭部・頸部・胸部・腹部・背部） 器官系；スケッチとレポート課題で構成。 （8）心臓 気道・肺 （9）口腔・咽頭・喉頭・食道・胃・肝臓・胆のう・膵臓・小腸・大腸 （10）腎臓・尿管・膀胱・尿道 （11）内分泌系・生殖器系 （12）感覚器系 （13）神経系（1）中枢神経系（脳・脊髄） （14）神経系（2）末梢神経系（自律神経系・脳神経・脊髄神経） （15）伝導路 秋田大学解剖学実習室標本見学 身体の構造を具体的にかつ立体的に把握することを目的とする。 学んでいないところも予習しておくこと（予習項目は事前に告知する）。 標本見学は2回に分けて行う。前もって観察項目を提示するので、観察準備をしておくこと（特に筋肉の走行・付着部位と神経脈管の走行）。 実習室内へは観察項目のプリント、スケッチ用紙、筆記具以外の持ち込みは許可しない。携帯電話や撮影・録画・録音が可能な機器の持ち込みは厳禁である。					
成績評価	授業態度、スケッチ、レポート課題などを総合的にみて判定					
教科書	標準理学療法学・作業療法学（医学書院） ぜんぶわかる人体解剖図（成美堂出版）					
参考書	プロメテウス解剖学 コア アトラス 第2版（医学書院）					
オフィス・アワー	授業終了後 10 分					

科目名	人体機能学		対象年次	1 年次	授業時間数	60		
専門基礎 科目 22			開講時期	前期	単位数（必・選）	2（必）		
担当教員名	吉崎 克明	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験			
授業目的	理学療法学領域の専門科目を学ぶ上で必須の基礎専門知識として、人体の機能について十分に理解を深めるため、正常なヒトを構成するいろいろな細胞、組織、器官および系統が持つ生体機能とそれらを発現するメカニズム、及び個体としての生命維持に不可欠な統合機能とその機能を恒常的に維持する調節機構について学ぶ。							
到達目標	神経、筋肉、運動、感覚などの動物機能と生命維持に直接関わる体温調節、血液・循環、呼吸、消化と吸収、排泄、体液調節、内分泌など植物機能について、さらに各機能が協働・統御して生命体の恒常性が維持されていることを理解できるようにする。							
授業計画	<table><tr><td>1. 人体機能とは（生理学序論） 2. 細胞の性質 3. 神経系（1）興奮の発生と情報伝達 4. 神経系（2）中枢神経 5. 神経系（3）末梢神経 6. 筋収縮のメカニズム 7. 神経筋と運動（1）反射 8. 神経筋と運動（2）運動調節 9. 感覚（1）体性感覚 10. 感覚（2）特殊感覚（嗅覚、視覚） 11. 感覚（3）特殊感覚（聴覚、平衡覚、味覚） 12. 体温調節 13. 血液（1）血液の成分と役割 14. 血液（2）血液凝固、血液型 15. 循環（1）心臓の性質と心電図 16. 循環（2）血管の性質</td><td>17. 循環（3）血圧とその調節 18. 呼吸（1）ガス交換 19. 呼吸（2）呼吸調節 20. 消化吸収（1）運動と分泌 21. 消化吸収（2）消化酵素と吸収 22. 腎臓（1）尿の生成、 再吸収機構と液性調節 23. 腎臓（2）排尿と神経性調節 24. 体液組成と体液量 25. 体液浸透圧とその調節機構 26. 体液酸塩基平衡（1）緩衝作用 （2）水素イオン 濃度異常 27. 内分泌（1）視床下部ホルモンと 下垂体 28. 内分泌（2）各種ホルモンと作用 機序 29. 脳波と睡眠 30. 加齢による生理学機能変化</td></tr></table>						1. 人体機能とは（生理学序論） 2. 細胞の性質 3. 神経系（1）興奮の発生と情報伝達 4. 神経系（2）中枢神経 5. 神経系（3）末梢神経 6. 筋収縮のメカニズム 7. 神経筋と運動（1）反射 8. 神経筋と運動（2）運動調節 9. 感覚（1）体性感覚 10. 感覚（2）特殊感覚（嗅覚、視覚） 11. 感覚（3）特殊感覚（聴覚、平衡覚、味覚） 12. 体温調節 13. 血液（1）血液の成分と役割 14. 血液（2）血液凝固、血液型 15. 循環（1）心臓の性質と心電図 16. 循環（2）血管の性質	17. 循環（3）血圧とその調節 18. 呼吸（1）ガス交換 19. 呼吸（2）呼吸調節 20. 消化吸収（1）運動と分泌 21. 消化吸収（2）消化酵素と吸収 22. 腎臓（1）尿の生成、 再吸収機構と液性調節 23. 腎臓（2）排尿と神経性調節 24. 体液組成と体液量 25. 体液浸透圧とその調節機構 26. 体液酸塩基平衡（1）緩衝作用 （2）水素イオン 濃度異常 27. 内分泌（1）視床下部ホルモンと 下垂体 28. 内分泌（2）各種ホルモンと作用 機序 29. 脳波と睡眠 30. 加齢による生理学機能変化
1. 人体機能とは（生理学序論） 2. 細胞の性質 3. 神経系（1）興奮の発生と情報伝達 4. 神経系（2）中枢神経 5. 神経系（3）末梢神経 6. 筋収縮のメカニズム 7. 神経筋と運動（1）反射 8. 神経筋と運動（2）運動調節 9. 感覚（1）体性感覚 10. 感覚（2）特殊感覚（嗅覚、視覚） 11. 感覚（3）特殊感覚（聴覚、平衡覚、味覚） 12. 体温調節 13. 血液（1）血液の成分と役割 14. 血液（2）血液凝固、血液型 15. 循環（1）心臓の性質と心電図 16. 循環（2）血管の性質	17. 循環（3）血圧とその調節 18. 呼吸（1）ガス交換 19. 呼吸（2）呼吸調節 20. 消化吸収（1）運動と分泌 21. 消化吸収（2）消化酵素と吸収 22. 腎臓（1）尿の生成、 再吸収機構と液性調節 23. 腎臓（2）排尿と神経性調節 24. 体液組成と体液量 25. 体液浸透圧とその調節機構 26. 体液酸塩基平衡（1）緩衝作用 （2）水素イオン 濃度異常 27. 内分泌（1）視床下部ホルモンと 下垂体 28. 内分泌（2）各種ホルモンと作用 機序 29. 脳波と睡眠 30. 加齢による生理学機能変化							
成績評価	授業態度，課題レポート，筆記試験及び学習態度等の結果を総合的にみて判定。 試験日：第1回目筆記試験 6月 中間試験 第2回目筆記試験 8月 最終試験							
教科書・参考書	二唐東朔・安部紀一郎編「基礎人体機能学」廣川書店， 本郷利憲他「標準生理学」医学書院， 大地陸男他「生理学テキスト」文光堂， 當瀬規嗣「clinical 生体機能学」南山堂， 東英穂他「CBT 対応・病態で学ぶ生理学」丸善， 奈良勲編 「生理学第4版」医学書院， EM マリーブ著・林正健二他訳「人体の構造と機能」医学書院 KE バレット他著／岡田泰伸監訳「ギャノン生理学原著 24 版」丸善							
オフィス・アワー	水曜日 16：20～16：30							

科目名	医学概論		対象年次	1 年次	授業時間数	15	
専門基礎 科目 31			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	20 世紀の医学は、ひたすら寿命を延ばすことに注がれてきた。21 世紀の医学は健康寿命を延ばし、生活の質を高めることを目的とする。高齢社会の中での医療は、様々な職種の共同作業に依って成り立つ。そのための共通の土台・知識＝メディカルコモンセンスをこの科目の中で学んで欲しい。						
到達目標	1. 医学の歴史を学ぶ中で、どのように病気に向き合ってきたかを理解する。 2. 人間のからだの造りと機能を語ることが出来るようにする。 3. 病気の予防からリハビリテーションに到る過程と制度を理解する。						
授業計画	1. 医学をどのようにとらえるか 医学の発達のすがたから古代から現在に到る医学の成り立ちを学ぶ。そして医療に係わる職種がどのように生まれてきたかを理解する。 2. 社会保障や医療保険、現在の医療制度と問題点を学ぶ 健康とは何か、病気とは何か、医学の分化と統合について理解する。 3. 病気の予防について、健康日本 21 や特定健診制度、産業保健や勤労者医療など、病気に至らせないためにどのような取り組みがされているか制度的な仕組みを知る。 4. 生まれてから死ぬまでの心身の発達と学校保健や高齢者医療など、生涯の医療システムや介護保険制度について学ぶ。 5. リハビリに関わる医療職をはじめとするチーム医療について学び、併せて医療安全の思想を学ぶ。 6. 生命倫理と言われる領域の現代抱えている問題について学び、「医の倫理」と「患者の権利」について知る。医学研究の在り方についても学ぶ。 7. 災害医療や国際医療協力などについて学ぶ。 8. 医療と法律について、基本的なことを学ぶ。 教科書を必ず持参すること。 教科書を中心に授業を進めるが、補助的にプリントを用意して理解しやすいように努めて行くつもりである。						
成績評価	授業態度，小テスト，レポート，筆記試験等の結果を総合的にみて判定。						
教科書	柳澤信夫 著「現代医学概論 第 2 版」（医歯薬出版）2015 年。【ISBN:978-4-263-73164-2】3,100 円+税						
参考書	特に設けないが医療関係のニュースに関心を持つこと。						
オフィス・アワー	特に設けないが、講義後の質問を歓迎する。						

科目名	リハビリテーション 概論		対象年次	1 年次	授業時間数	15	
専門基礎 科目 42			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	リハビリテーションの基本を学ぶ。 今日のリハビリテーションに関わる様々な問題を体系的に学習し、リハビリテーションの理念、過程、障害のレベルや評価法などの基礎を習得して、専門分野に活用できるようにする。						
到達目標	・専門科目学習のために必要な基本的概念と知識を養う。 ・リハビリテーションの理念について説明ができる。 ・リハビリテーション関連の用語を理解し、説明できる。 ・機能障害のレベル、基本的な測定・評価法について理解、説明ができる。						
授業計画	第1回　・リハビリテーションの定義、概念、理念、歴史について ・障害、障害者、障害予防について 第2回　・リハビリテーション医療の対象、関連職種、チーム医療 ・地域リハビリテーション 第3回　・日常生活動作（活動）の概念と評価 ・医学的リハビリテーション 第4回　・理学療法概論（リハビリ療法の基礎と応用） 第5回　・作業療法概論（評価、上肢機能訓練、自助具など） 第6回　・言語聴覚学概論（失語症、構音障害、嚥下障害など） ・心理、高次脳機能概論（心理評価、心理療法など） 第7回　・リハビリテーション栄養、高齢者健康対策 第8回　・医療安全、職業倫理、その他 ＊テストの予定						
成績評価	授業態度、小テスト、レポート、筆記試験等の結果を総合的にみて判定。						
教科書	特に定めない。						
参考書	上好　昭孝、田島　文博著：リハビリテーション概論 改訂第3版、永井書店、2014年　¥3240　ほか						
オフィス・アワー	質問等がある場合は、授業後 10 分間といたします。						

科目名	人体機能学実習		対象年次	1 年次	授業時間数	45
専門基礎 科目 23			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）
担当教員名	靱山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験
授業目的	人体機能学で修得したヒトの生体機能についての知識を検証し、生体現象に対する観察力及び機能と機序に対する理解を深めること、さらに各自健常人を対象とした身体機能検査の基本的手法を修得し、専門科目・臨床実習に効果的に対応できる能力を身につける。					
到達目標	（1）細胞外導出法による筋肉の活動電位の記録から神経線維の特性を理解する。 （2）骨格筋の収縮を観察し、収縮機序を理解する。 （3）心電図、心音、脈音の記録から、人体機能学で学んだ循環動態を理解する。 （4）血圧測定ができるようになり、測定条件（運動時と安静時、計測部位）の影響を調べ、血圧の生理学的意味を理解する。 （5）換気機能について、実際に測定して種々の呼吸物理量を計測し、換気量、肺活量、予備量等を理解する。 （6）脳波を記録し、アルファ波、ベータ波等の周波数の異なる波形が異なる脳活動状態を示していることを理解する。神経作用と発汗の関係を観察する。					
授業計画	（1） 神経の活動電位 摘出座骨神経（カエル）の電気刺激で誘発する細胞外導出法による活動電位の記録、観測する。 （2） 筋の機械的反応 ヒト骨格筋と神経の関係について調べる。神経の役割、神経伝導速度、筋電図について観察、計測する。 （3） 心電図、心音、脈音の記録及び血圧曲線との関係 心電図、心音、脈音、心拍、血圧の記録から、それぞれ記録されるバイタル信号の関係を観察する。 （4） 血圧測定をいろいろな条件下で計測し、血圧変動を観察する。 （5） 呼吸気的气体組成、換気機能検査 呼気ガス分析装置を用いて、呼吸曲線を計測し、呼吸曲線の各要素を観察する （6） 脳波の記録と読み方 脳波を記録し、覚醒波、瞑想時の波形を検出し、刺激への反応による波形変化を観察する。神経作用を発汗現象を介して観察する。					
成績評価	授業態度、小テスト、レポート、筆記試験等の結果を総合的にみて判定。					
教科書	新生理学実習書（日本生理学会編）					
参考書	新生理学実習書（日本生理学会編）					
オフィス・アワー	実習時間中					

科目名		触診解剖学		対象年次	1 年次	授業時間数	30
専門基礎 科目 24				開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）
担当教員名		伊藤 昭	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
		田口 晶子	所属	同上		実務経験	有
目的	触診の基本、基礎となる指の当て方を習得し、解剖部位の名称と触診部位とが合致できるようにする。また、自らの手部を用いて、主たる指標、骨、関節、そして筋肉への触診の技術を身につける。						
目標行動 (SBO)	1. 触診の部位、組織ごとに対する指の当て方ができる。 ①脊柱 ②骨縁 ③筋肉（浅層） ④筋肉（深層）⑤筋肉間 2. 組織の硬度の違いを指先で理解できる。 ①骨 ②脂肪 ③筋肉 ④靱帯 ⑤神経 3. 運動方向の名称と実際の運動を合致させ理解できる。 4. 解剖部位の名称を覚え、その部位を指先で触知できる。						
その他	※触診の授業は、基本的に直接皮膚に触れる形で行います。下着が見えない格好で臨んでください。胸部や臀部などは服の上から触診します。（上肢、肩関節、下肢は全て直接触知します） ※直接、体にマーカーを引くため、汚れてもよい服を着用の事。						
授業計画	回	学習の主題					SBO 番号
	1～5	触診の目的・基本（肢位、運動面・方向、姿勢、基本的な指の当て方） 課題：肢位、運動方向そして指のあて方を理解する					3, 4
		脊柱、骨盤の触診 課題：解剖名称が言え、部位毎に指のあて方を変えられる。骨の硬度を理解する					1①+②, 2①, 4
		大腿骨、膝関節、足関節の触診 課題：解剖名称が言え、部位毎に指のあて方を変えられる。骨の硬度が理解できる					1②, 2①, 4
		足関節、肩甲骨、鎖骨の触診 課題：解剖名称が言え、部位毎に指のあて方を変えられる。骨、脂肪の硬度の違いを理解する					1②, 2①+②+④, 4
		胸骨、上肢、手部の触診 課題：解剖名称が言え、部位毎に指のあて方を変えられ、指先で触知できる。骨、神経の硬度の違いを理解する					1①+②, 2①, 4, ⑤, 4
	6. 1～5の実技テスト 1～6回の学習した範囲から、実技テストを実施する。						
	7～15	肩甲上腕関節に関わる筋の触診 課題：解剖名称、運動方向が言え、部位毎に指のあて方を変えられる。筋組織の硬度を理解する。					1②～⑤, 2①～③, 4
		肩甲上腕関節と肩甲胸郭関節に関わる筋の触診 課題：解剖名称と運動方向が言え、部位毎に指のあて方を変えられる。筋組織の硬度を理解					1①～⑤, 2①～③, 4
		肩甲胸郭関節と肘・手関節に関わる筋の触診 課題：解剖名称と運動方向が言え、部位毎に指のあて方7を変えられる。筋組織の硬度が理解可					1②～⑤, 2①～⑤, 4
		体幹、股・膝関節に関わる筋の触診 課題：解剖名称と運動方向が言え、部位毎に指のあて方を変えながら触知できる。筋組織の硬度が理解できる					1①～⑤, 2①～③, 4
		股・膝関節に関わる筋の触診 課題：解剖名称と運動方向が言え、部位毎に指のあて方を変えながら触知できる。筋組織の硬度が理解できる					1②～⑤, 2①～④, 4
		股・膝関節に関わる筋の触診 課題：解剖名称と運動方向が言え、部位毎に指のあて方を変えながら触知できる。筋組織の硬度が理解できる					1②～⑤, 2①～④, 4
		股・膝関節・足関節に関わる筋の触診 課題：解剖名称と運動方向が言え、部位毎に指の触診方法を変えられる。組織毎の硬度違いが理解					1②～⑤, 2①～④, 4
		足関節に関わる筋の触診 課題：8～15に関わった部位毎に指の触診方法を変えられ、指先で触知できる。硬度が理解できる					1②～⑤, 2①～④, 4
成績評価	実技テスト 70%(実技=50%, 指のあて方=20%), 授業態度 5%, 小テスト 25%の結果にて判定。						
教科書	➤ 青木隆明, 林典雄：改定第2版 運動療法のための機能解剖学的触診技術 上肢（ISBN978-4758311366） 下肢・体幹（ISBN978-4758311373）メジカルビュー社						
参考書	➤ 坂井建雄, 松村譲児：プロメテウス解剖学アトラス解剖学総論/運動器系 第2版 ISBN978-42600・10689 医学書院 ➤ 河上敬介, 磯貝香 他：改訂第2版 骨格筋の形と触診法 (ISBN978-4-9980686-2-4) 大峰閣						
オフィス・アワー		空き時間内					

科目名	運動生理学		対象年次	2 年次	授業時間数	30
専門基礎 科目 25			開講時期	前期	単位数 (必・選)	1 (必)
担当教員名	靱山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験
授業目的	人体機能学で学んだ基礎知識をもとに、運動によって生じる生理学的変化に関わる動物機能を主体としながら、その生理的变化に対応した植物機能の協調的、統合的な関わりも学ぶ。					
到達目標	(1) 運動とエネルギー代謝の関係を理解する。 (2) 運動と心肺機能との関係を理解する。 (3) 有酸素運動と無酸素運動の生理学的意味を理解する。 (4) 運動に関わる液性・神経性調節について理解する。 (5) 運動による筋肉と骨変化について理解する。 (6) 加齢に伴う運動機能変化を理解する。 (7) 運動と精神活動及び休息の観点から睡眠について理解する。					
授業計画	健康の維持や機能向上を図ることを目的とした運動は、相当のエネルギーを要し、種々の器官が協調しながら行われるため、身体機能に及ぼす影響は大きく、また継続的な運動は身体的・生理的变化だけでなく、精神活動に与える影響も大きい。また加齢や老化とともに運動の内容も異なる。運動に重点をおいて、エネルギー代謝、呼吸機能、循環機能、内分泌機能、筋肉・骨状態、加齢と老化等に与える生理学的影響を掘り進める。 1. 生体エネルギー産生 (1), 2. 運動と基礎代謝・呼吸商・エネルギー消費量との関係 (2), 3. 運動と呼吸・循環 (3), 4. 無酸素運動と有酸素運動 (2), 5. 運動とホルモンの関係 (1), 6. 運動と神経の関係 (2), 7. 運動と筋肉・骨 (2), 8. 仰臥・不使用の生理学 (1), 9. 運動と加齢・寿命 (1) の順で進める予定である。() 内は予定講義コマ数。					
成績評価	授業態度，レポート，筆記試験等の結果を総合的にみて判定。					
教科書	[参考書] ・「健康・体力のための運動生理学」石河利寛著 杏林書院，・「運動生理学概論」浅野勝己著 杏林書院，・「運動生理学 生理学の基礎から疾病予防まで」 小山勝弘他編 三共出版，・「運動とスポーツの生理学」 北川薫 市村出版， ・「ニュー運動生理学Ⅰ，Ⅱ」宮村実晴編 真興交易医書出版。					
参考書	[参考書] ・「健康・体力のための運動生理学」石河利寛著 杏林書院，・「運動生理学概論」浅野勝己著 杏林書院，・「運動生理学 生理学の基礎から疾病予防まで」 小山勝弘他編 三共出版，・「運動とスポーツの生理学」 北川薫 市村出版， ・「ニュー運動生理学Ⅰ，Ⅱ」宮村実晴編 真興交易医書出版。					
オフィス・アワー	授業終了後 1 時間以内					

科目名			対象年次	1 年次	授業時間数	30	
専門基礎 科目 26	運動学Ⅰ（上肢・体幹）		開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名	田口 晶子	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
	伊藤 昭	所属	同上			実務経験	有
授業目的	運動学とは人体の動きに関する科学である。運動学では人体がどう機能し、動くかに焦点をあてる。筋骨格系の構造・機能との関係，身体に加わる力との関わり，身体運動発現とその制御機能を解剖学，生理学，力学的観点から学び理解することを目的とする。						
到達目標	1．運動学の基礎（骨・筋・神経）を理解できる 2．上肢帯の運動の基礎を理解できる 3．脊柱体幹の運動の基礎を理解できる						
授業計画	1．骨・関節の構造と機能【伊藤】 2．筋の種類と構造と機能【伊藤】 3．神経系の構造と機能【田口】 4．上肢帯と肩関節の運動1【伊藤】 5．上肢帯と肩関節の運動2【伊藤】 6．上肢帯と肩関節の運動3【伊藤】 7．肘関節の運動1【田口】 8．肘関節の運動2【田口】 9．前腕と手関節の運動1【田口】 10．前腕と手関節の運動2【田口】 11．前腕と手関節の運動3【田口】 12．脊柱体幹の運動学1【伊藤】 13．脊柱体幹の運動学2【伊藤】 14．顔面と頭部の運動学【田口】 15．生体力学【田口】						
成績評価	授業態度，レポート，筆記試験結果等を総合的にみて判定。						
使用教科書	中村 隆一著，基礎運動学 第6 版 医歯薬出版 ISBN 978-4263211533						
参考書	小柳 磨穀著，PT・OT のための運動学テキスト：基礎・実習・臨床 金原出版 ISBN 978-4307750448 石川 朗著，運動学 15 レクチャーシリーズ理学療法・作業療法テキスト，中山書店 ISBN 978-4-521-73664-8						
オフィス・アワー	昼休み						

科目名	人間発達学		対象年次	1 年次	授業時間数	30	
専門基礎 科目 29			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	人間の生涯にわたる発達過程を知ることを通して、障がいにより正確に理解する。						
到達目標	乳幼児期から老年期に至る各発達段階の特徴を説明できる。 主な発達理論を理解することができる。 生涯発達という視点から障がいを理解することができる。						
授業計画	1. 発達とは何か 発達 の定義、発達 の原理、発達 課題 2. 発達 の理論（1） エリクソンの心理社会的発達理論 3. 発達 の理論（2） フロイトの心理学的発達理論 4. 発達 の理論（3） ゲゼルの発達理論、ウェルナーの発達理論 5. 発達 の理論（4） ピアジェの認知発達理論 6. 発達 の理論（5） 言語の発達理論 7. 乳幼児期の発達 身体・運動、社会性（ウィニコットの母子関係を中心に） 8. 児童期の発達 身体・運動、社会性（アタッチメントを中心に） 9. 青年期の発達 身体・運動、社会性（自我同一性の発達を中心に） 10. 成人期の発達 身体・運動、社会性（道徳性の発達を中心に） 11. 老年期の発達 身体・運動、社会性（喪失の心理を中心に） 12. 発達 の理論（6） 死に対する態度と理解の発達 13. 発達 の障がい（1） 障がいの基本的理解 14. 発達 の障がい（2） 発達障がいについて 15. リハビリテーションと発達						
成績評価	授業態度，小テスト，レポート，筆記試験等の結果を総合的にみて判定。						
教科書	特に指定しない。						
参考書	特に指定しない。						
オフィス・アワー	授業中						

科目名	病理学		対象年次	1 年次	授業時間数	30	
専門基礎 科目 32			開講時期	後期	単位数（必・選）	2（必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	病気は「得体のしれないもの」ではなく、体の中に正常（健康体）とは異なる現象が起きている。その病気には規則があつて、その振る舞いも、ある程度予測ができる。この体の中に起きている病気の山を眺め、大きな道筋をつかむ。						
到達目標	病気の成り立ちを大筋で理解して、病気の臓器を説明できる。						
授業計画	1. 病気のときに、どんなことが体の中に起きているか理解できれば、病気の人を見る目が変わってくるはずである。この病気の成り立ちについて実際の画像・イラストなどを使って解説する。 2. 病気の種類がわかり、その成り立ちに見当がつくようになる。しかし、病気の名前、用語には歴史があり、難解でとっつきにくい面もある。理解しやすいように肝硬変、脳卒中、胃がんなどの具体的な症例をあげて説明する。 3. 授業内容の概略、要点は事前に配付する。復習を主体とする自主学習を促す。 講義内容 1. 疾患の成り立ち（内因と外因） 2. 老化、肝硬変 3. 生活習慣病と遺伝子 4. 壊死、生命の危機 5. 萎縮、肥大、化生、創傷治癒 6. 心筋梗塞とその治り方 7. 萎縮、肥大、化生、創傷治癒 8. 血栓と塞栓 9. 浮腫とネフローゼ症候群 10. 脳卒中 11. 先天異常、遺伝子病（優性遺伝病、劣性遺伝病） 12. 配偶子病（染色体異常）と多因子遺伝 13. 炎症と感染症 14. 腫瘍の起こり方、形態的特徴 15. 腫瘍により引き起こされる病態						
成績評価	筆記試験等の結果を総合的にみて判定。						
教科書	系統看護学講座 病理学 疾病のなりたちと回復の促進（1）医学書院 大橋健一、他						
参考書	特に定めない。						
オフィス・アワー	授業終了後						

1 年次 専門科目

科目名	理学療法学概論		対象年次	1 年次	授業時間数	30	
専門 科目 49			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名	籾山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
授業目的	理学療法の基礎となる広義の領域を学習し、効果的な理学療法を可能とする背景や根拠を理解する。						
到達目標	①理学療法を科学的に説明・理解するために必要な知識を習得する。 ②理学療法の臨床思考過程の規範や根拠となる知識を習得する。 ③広義の運動障害に対する評価や治療に必要な知識を習得する。						
授業計画	1. 理学療法の概念、定義、歴史 2. 理学療法に求められる倫理と哲学 3. 理学療法と関連法規、職能団体と協会・組織、教育と研究 4. 理学療法の過程、意義と役割 5. 理学療法体系 運動療法 6. ” 物理療法 7. ” 義肢装具 8. ” 日常生活活動 9. ” 地域理学療法 10. 理学療法とリーズニング 11. 理学療法学に関連した応用科学 12. 理学療法と心理的対応 13. チーム医療と関連職種 14. 世界の理学療法 15. 理学療法の職域開拓						
成績評価	授業態度，レポート等の結果を総合的にみて判定.						
教科書	奈良勲編著：理学療法概論 第7版；医歯薬出版						
参考書							
オフィス・アワー	授業終了後、及び必要に応じて、いつでも。						

科目名			対象年次	1 年次	授業時間数	30
専門 科目 51	理学療法学スキル I-1		開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）
担当教員名	靱山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	木元 裕介	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	田口 晶子	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	伊藤 昭	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	富田 浩輝	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	山崎 貞一郎	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
授業目的	理学療法学スキルは1～3年生の3学年とアドバイザー教員との合同による協働授業・演習であり、理学療法士として必要な職業人格を育むために科目内の課題学習をとおり、接遇、社会人基礎能力、課題解決能力、主体的協働能力の育成・発達を目的とする。					
到達目標	授業課題への取り組み（課題・調査・発表の実施と運営、リフレクションによる課題省察）を通して小集団における役割、責任を意識し、自ら主体的に課題到達のために考え、解決・遂行できる。必要に応じて積極的にコミュニケーションをとり円滑な課題遂行に勤めることができる。					
授業計画	1. (4/11)オリエンテーション、アドバイザーグループ発表（グループ内自己紹介など） 2. (4/18) 構成的グループエンカウンター1 3. (4/25) 構成的グループエンカウンター2 4. (5/ 9) 構成的グループエンカウンター3 5. (5/16) オープンキャンパスと公開講座のオリエンテーション 6. (5/23) オープンキャンパスと公開講座の準備運営1 7. (5/30) オープンキャンパスと公開講座の準備運営2 8. (6/4、1 限) 臨床実習報告会（6/13 休講） 9. (6/20) オープンキャンパスと公開講座の準備運営3 10. (6/27) 『接遇について』＜学外講師招聘＞ 11～15. ※5 回分（7/4・7/11・7/18・7/25・8/1）は オープンキャンパス（6/29、7/27、8/24、9/21 に振り替え）と公開講座に振り替えするため振替休講。 (エンカウンターには“出会い”という意味があり、課題をとおりして、“気づき”に出会う事を目的としています。今まで気づけなかった事から学び、将来に生かす。どんな出会いがあるのでしょうか！?) (先輩たちと協力し合って、公開講座とOCを運営します。協力し合うことで、小集団における役割、責任を意識し、自ら主体的に課題到達のために考え、解決・遂行することを体験して学ぶことを目的としています。)					
成績評価	授業態度、シャトルカード提出、課題発表等の結果を総合的にみて判定。					
教科書・参考書	特になし					
オフィス・アワー	授業終了後					

科目名	理学療法診断学 I-1		対象年次	1 年次	授業時間数	30	
専門 科目 60			開講時期	後期	単位数 (必・選)	1 (必)	
担当教員名	靱山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
	木元 裕介	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
授業目的	検査データや画像内容から得られる医学的情報は、理学療法士が患者の障害像を把握するうえで重要な情報となる。人体構造学や人体機能学と並行して、検査データや画像がもたらす意味を概略的に学ぶことにより、臨床の医学的情報を基礎医学の学習とあわせて理解する。						
到達目標	正常と異常の違いを画像情報・臨床データをみて判別し、異常部位・異常データから、どんな問題が生じているのか理解できる。						
授業計画	1. 医学的情報の理解とリスク管理 1 【靱山】 2. 医学的情報の理解とリスク管理 2 【靱山】 3. 臨床検査値（血液）の診かた 1 【靱山】 4. 臨床検査値（血液）の診かた 2 【靱山】 5. 臨床検査値の（生化学）診かた（総論）【靱山】 6. 臨床検査値の（生化学）診かた（各論）【靱山】 7. X線像の診かた（総論）【靱山】 8. X線像の診かた（各論）【靱山】 9. CT・MRI 像の診かた（総論）【木元】 10. CT・MRI 像の診かた（各論）【木元】 11. 脳の機能構造と疾患、それらに対する理学療法【木元】 12. 筋骨格の機能構造と疾患、それらに対する理学療法①【木元】 13. 筋骨格の機能構造と疾患、それらに対する理学療法②【木元】 14. QOL・ADL と理学療法のかかわり【木元】 15. 疼痛のメカニズムと評価、それに対する理学療法【木元】						
成績評価	授業態度，小テスト，レポート，筆記試験結果等を総合的にみて判定。						
教科書・参考書		教科書：指定しない。授業時に資料配布する。 参考書： ・中島雅美；PT・OT 基礎から学ぶ画像の読み方第 2 版, 医歯薬出版 ・瀬本 喜啓；臨床に役立つ四肢・脊柱の断層解剖アトラス, 南江堂 ・市川博雄；症状・経過観察に役立つ 脳卒中画像のみかた, 医学書院 ・亀田メディカルセンター；リハビリテーションリスク管理ハンドブック, MEDICAL VIEW					
オフィス・アワー		授業終了後 10 分					

科目名	理学療法学スキル I-2		対象年次	1 年次	授業時間数	45
専門 科目 52			開講時期	後期	単位数（必・選）	2（必）
担当教員名	靱山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	木元 裕介	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	田口 晶子	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	伊藤 昭	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	富田 浩輝	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	山崎 貞一郎	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
授業目的	理学療法学スキルは1～3年生の3学年とアドバイザー教員との合同による協働授業・演習であり、理学療法士として必要な職業人格を育むために科目内の課題学習をとおり、接遇、社会人基礎能力、課題解決能力、主体的協働能力の育成・発達を目的とする。					
到達目標	授業課題への取り組み（課題・調査・発表の実施と運営、リフレクションによる課題省察）を通して小集団における役割、責任を意識し、自ら主体的に課題到達のために考え、解決・遂行できる。必要に応じて積極的にコミュニケーションをとり円滑な課題遂行に勤めることができる。					
授業計画	1. (10/3)オリエンテーション（後期対講概要説明『社会人基礎能力』（各自チェック）『ジョハリの窓』） 2. (10/10) OSCE オリエンテーション：3年PT役,2年患者役,1年家族役；5case 提示 3～6. (10/17～11/7) OSCE 練習①～④ 7～8. (11/14、1・2限) OSCE(客観的臨床能力試験) I・II 9. (12/5) 『秋田県の魅力』＜外部講師招聘＞ 10. (12/12) 『アサーティブ・トレーニング』（自分も相手も大切にする自己表現）＜外部講師招聘＞ 11～13. (12/19、1/9、1/16) Pre-OSCE の説明と練習1・2・3 14. (12/12) Pre-OSCE 1 15. (12/19) Pre-OSCE 2					
成績評価	授業態度，シャトルカード提出、課題発表等の結果を総合的にみて判定。					
教科書・参考書	特になし					
オフィス・アワー	授業終了後					

科目名	理学療法評価法概論		対象年次	1 年次	授業時間数	30
専門 科目 59			開講時期	後期	単位数 (必・選)	1 (必)
担当教員名	靱山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院		務経実験	有
	木元 裕介	所属	同上		務経実験	有
授業目的	理学療法は評価にはじまり、評価に終わるとされ、評価無くして理学療法は実施できない。評価そのものの意義や、方法についての概要を学び、各専門領域において必要な知識と技術について習得する。					
到達目標	・理学療法における評価の概念と意義が理解できる。 ・理学療法評価と記録、評価と治療が一体のものであることが理解できる。 ・基本的な対象者のリスク管理、代表的な障害に対する“評価概念”を理解できる。					
授業計画	1. 理学療法評価に必要な環境と評価機器・検査用具【靱山】 2. 姿勢と動作に対する理学療法評価概要【靱山】 3. 代表的な障害に対する理学療法評価概要 1 (中枢神経) 【靱山】 4. 代表的な障害に対する理学療法評価概要 2 (中枢神経) 【靱山】 5. 代表的な障害に対する理学療法評価概要 3 (中枢神経) 【靱山】 6. 代表的な障害に対する理学療法評価概要 1 (運動器)【木元】 7. 代表的な障害に対する理学療法評価概要 2 (運動器)【木元】 8. 代表的な障害に対する理学療法評価概要 1 (呼吸器)【木元】 9. 代表的な障害に対する理学療法評価概要 2 (循環器)【木元】 10. バイタルサインの理学療法評価【木元】 11. 運動発達検査と姿勢反射検査【木元】 12. 日常生活活動 (動作) 検査【木元】 13. ICF (国際生活機能分類) による評価【木元】 14. 評価の記録方法 (SOAP) 演習【木元】 15. ケースレポートとレジユメの記載方法【木元】					
成績評価	授業態度, 小テスト, レポート, 筆記試験等の結果を総合的にみて判定。					
教科書・参考書	教科書：松澤正・江口勝彦著；理学療法評価学 改訂第 5 版 (金原出版)					
オフィス・アワー	授業終了後 10 分間					

科目名	日常生活活動学		対象年次	1 年次	授業時間数	30	
専門 科目 83			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	有
授業目的	我々が、日々恙無く行っている日常生活における活動（基本動作～応用動作～複合動作）について、その評価、指導方法、補装具、福祉用具等を学習することとで、障がい（者）や障がい（児）、高齢者の理解を深める。そして、対象者を取り巻く様々な環境について考察することで、日常生活面での障害との関係について学ぶことを目的とする。						
到達目標	1. 日常生活活動（Activities of Daily Living 以下、ADL） の概念とその範囲について学び、理学療法における ADL の位置づけを理解する。 2. “障がい” の捉え方から ADL と QOL(Quality of life)の関連を理解する。 3. ADL の評価の役割や評価方法、および代表的な評価尺度について理解する。 4. 対象者の特性や障害に応じた、自立を促すための支援方法を習得する。						
授業計画	第1回 日常生活活動の概念：ADL と障害、ADL と QOL の関係 第2回 ADL 評価－概論：目的と代表的な評価表 第3回 ADL 評価－各論：B. I と F I Mを中心とした評価方法 第4回 起居動作（1）：運動学的分析(重心, ベクトル, モーメント, 支持基底面) 第5回 起居動作（2）：寝返り～起き上がり～立ち上がり(椅子から, 床から) 第6回 移動動作（基本/応用）：いざり、高這い、四つ這い、膝歩き、前後歩行 第7回 起居・移動動作実習・・・2階講堂にて 第8回 移動動作：車いすの種類・寸法・駆動・介助方法 第9回 移動動作：歩行補助具（各種杖、歩行器、歩行車など） 第10回 移動・移乗動作実習・・・2階治療室にて 第11回 更衣動作 第12回 排泄・トイレ動作 第13回 整容・入浴動作 第14回 コミュニケーション 第15回 食事動作（摂食・嚥下実習）、総括（定期試験の傾向と対策）						
成績評価	授業態度，小テスト，レポート，筆記試験等の結果を総合的にみて判定。						
教科書	・奈良勲監修・鶴見隆正・隆島研吾編集：日常生活活動学・生活環境学（標準理学療法学専門分野） 第4版. 医学書院、2012. ISBN9784260016032.						
参考書	・伊藤利之・江藤文夫：日常生活活動(ADL)－評価と支援の実際－. 医歯薬出版、2010. ISBN9784263213445. ・細田多穂：シンプル理学療法シリーズ；日常生活活動学テキスト. 南江堂、2011. ISBN9784524247080. ・藤澤宏幸：日常生活活動の分析－身体運動学的アプローチ－. 医歯薬出版、2012. ISBN9784263214008. ・柴 喜崇:PT・OT ビジュアルテキストADL. 羊土社、2015. ISBN9784758107952.						
オフィス・アワー	月曜日～木曜日のお昼休み時間内いつでも。						

2 年次 基礎科目

科目名	医療英語		対象年次	2 年次	授業時間数	15
基礎 科目 3			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（選必）
担当教員名		所属				実務経験
授業目的	医学・医療領域において早くからグローバル化が進み、私たちは日本語表現のみの知識では対応できず、共通語として認識されている英語で表現された知識の吸収が不可欠である。英語表現による知識を単に憶えるということではなく、日本語表現との対比によって英語で表現された知識の理解を深めることにある。この授業は医療英語表現の理解を深めるにはどのように進めたらよいかを学ぶ。医療について外国人と意思疎通が図れる基本知識の一端を学ぶ。					
到達目標	日本における医学・医療について、外国人が伝えたい内容を理解できるようにする。ある程度英語で内容を伝えることができようにする。また、仕事、伝達の効率を上げる意味で略語が多く、その略語の意味を理解できるようにする。					
授業計画	1 使用頻度の高い医学医療用語の英語表現と日本語表現の対比 （1）身体各部位の用語について （2）薬に関する用語について （3）病院、診療機関に関する用語について （4）各診療に跨がる診療・症状・病態に関する共通用語について 2 略語の英語 - 日本語訳及び意味 診断術 診断機器・診断法 疾患名、その他 3 医療現場における会話表現法 慣用句例					
成績評価	出席・授業態度、筆記試験結果等を総合的にみて判定。					
教科書	ノート講義、資料の配付（レジュメ）					
参考書	実践看護英語―専門用語の習得と英会話能力の養成香里ヶ丘看護専門学校 監修 竹林修一／濱田眞由美／ Frank Tucker 編著. 英宝社. ISBN978-4-269-66031-1. 2014.					
オフィス・アワー	授業終了後 10 分。					

科目名	社会学		対象年次	2 年次	授業時間数	15	
基礎 科目 13			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（選必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	現代社会における諸社会現象について、社会科学的な視角から考察することにより、社会的課題に対する理解力を身につけさせる。						
到達目標	少子高齢化、グローバル化といった社会変動のなかで、現代社会がどのような変容を遂げ、どのような課題に直面しているのか、具体的に理解を深めることで、現実社会に関心を持てるようになる。						
授業計画	1. 社会変動と現代社会 2. 少子高齢化・人口減少社会 3. 家族の変容と家族問題 4. 変容するコミュニティ -限界集落と中心市街地の諸問題 5. 住民自治の諸問題 6. グローバル化の諸問題 7. 現代の貧困 8. まとめ						
成績評価	授業態度、小テスト、レポート、筆記試験等の結果を総合的にみて判定。						
教科書	使用しない。						
参考書	必要に応じて講義内で紹介する。						
オフィス・アワー	授業終了後 10 分程度						

科目名	情報リテラシー		対象年次	2 年次	授業時間数	15
基礎 科目 18			開講時期	前期	単位数 (必・選)	1 (選必)
担当教員名		所属				実務経験
授業目的	学習及び今後の業務上で使用する各種の情報機器を取り扱う上で知っておかねばならない情報リテラシーとして、主にパーソナルコンピュータを使用するために必要な各種の知識、技能について解説する。					
到達目標	1. パーソナルコンピュータ等の情報機器の基本的な仕組みを理解する。 2. 基本的なオフィスソフトウェアの使用法を習得し、レポートの作成や表計算ソフトウェアを用いた表の作成・計算処理・グラフ作成を行えるようにする。 3. インターネットを用いた情報収集やレポート作成などを行う際の注意点について理解する。					
授業計画	1. 情報機器の基礎知識 (コンピュータの仕組みと構成) 2. 表計算ソフトウェアの基礎 3. 表計算ソフトウェア (絶対位置参照・各種書式設定) 4. 表計算ソフトウェア (グラフの作成・データの並べ替え) 5. 表計算ソフトウェア (フィルタの設定) 6. 表計算ソフトウェア (練習問題) 7. 情報収集時の注意点とレポートのまとめかた 8. 表計算ソフトウェア (シミュレーション実験)					
成績評価	小テスト, レポート, 期末試験結果等を総合的にみて判定。					
教科書	講義資料を学内 PC 共有フォルダ及び Web サイトで公開します					
参考書	特に定めない。					
オフィス・アワー	講義終了直後 10 分程度					

科目名	情報セキュリティ・モラル		対象年次	2 年次	授業時間数	15
基礎科目 19			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（選必）
担当教員名		所属				実務経験
授業目的	日常生活や業務上で使用する各種の情報機器や情報サービスにおいて，特に注意しなければならない各種のセキュリティやモラルの問題についてその背景や対策について解説する。					
到達目標	1．情報セキュリティに関する基礎知識を習得する。 2．情報セキュリティ対策の手段について習得し活用できるようにする。 3．情報発信の際考慮しなければならないモラルや著作権等を習得する。					
授業計画	1．情報機器の基礎知識（コンピュータの仕組みと構成） 2．情報セキュリティの基礎知識（ネットワークのしくみ） 3．情報セキュリティの基礎知識（情報サービスのしくみ） 4．情報セキュリティ技術（マルウェアとその対策） 5．情報セキュリティ技術（情報漏洩事故とその対策） 6．情報セキュリティに関する最近の話題 7．迷惑メール判定と電子メール転送経路解析法 8．インターネットの情報発信と情報モラル・著作権					
成績評価	小テスト，レポート，期末試験結果等を総合的にみて判定					
教科書	講義資料を学内 PC 共有フォルダ及び Web サイトで公開します					
参考書	特に定めない					
オフィス・アワー	講義終了直後 10 分程度					

2 年次 専門基礎科目

科目名	運動学Ⅱ		対象年次	2 年次	授業時間数	30	
専門基礎 科目 27			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名	富田 浩輝	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
授業目的	● ヒトの身体運動に関する基本的な知識を学習する。 各関節の構造と運動学的な特徴を理解し、関節運動と靱帯および筋の作用を理解する。						
到達目標	● 身体運動に関する基礎的な知識を習得する。 ● 運動学に必要な生体力学を理解し、運動器の構造と機能を記憶する。 下肢帯と下肢の運動・脊柱と体幹の運動を理解し、姿勢や歩行、運動学習についての知識を習得する。						
授業計画	1. 運動学総論（生体力学・運動器の構造と機能の復習） 2. 股関節の運動学①（股関節の構造と関節運動） 3. 股関節の運動学②（股関節の関節運動と筋および靱帯の作用） 4. 膝関節の運動学①（膝関節の構造と関節運動） 5. 膝関節の運動学②（膝関節の関節運動と筋および靱帯の作用） 6. 足関節の運動学①（足関節の構造と関節運動） 7. 足関節の運動学②（足関節の関節運動と筋および靱帯の作用） 8. 中間テスト（1～7 回までの内容で筆記試験。） 9. 脊柱・体幹の運動学①（脊柱総論・頸椎の構造と機能およびその役割） 10. 脊柱・体幹の運動学②（胸腰椎の構造と機能およびその役割） 11. 正常な姿勢の特徴（姿勢と姿勢制御） 12. 正常な歩行（歩行周期と正常歩行の特性） 13. 正常歩行と異常歩行 14. 運動学習 15. 総復習（練習問題を使ったこれまでの知識の総復習。）						
成績評価	授業態度、出席、中間テスト、レポート、筆記試験を総合的にみて判定する。						
教科書	運動学（15 レクチャーシリーズ 理学療法・作業療法テキスト） 2012：【中山書店】 ISBN-13:978-4521736648						
参考書	運動学テキスト：【南江堂】 ISBN-13:978-4524265480 基礎運動学第 6 版：【医歯薬出版】 ISBN-13:978-4263211533 筋骨格系のキネシオロジー：【医歯薬出版】 ISBN-13:978-4263213957						
オフィス・アワー	授業終了後 10 分間						

科目名	運動学実習		対象年次	2 年次	授業時間数	45		
専門基礎 科目 28			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）		
担当教官名	PT 教員	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有	
授業目的	運動学実習では、解剖学・生理学・力学を基礎知識として理解し、身体運動について実習を通して理解を深める。歩行、運動の学習、重心動揺の計測、運動・動作の解析、筋力、生体計測による実習をグループに分かれて行う。							
到達目標	各実習項目で定められた手順で実習を行い、最終的には身体運動に関する分析課題を適切な機器を用い、分析の手順に沿って計画・実行することにより、課題を解決する。							
授業計画	オリエンテーション（4/11、3 限 102 教室集合）：各実習課題実施時に担当教員から、運動学実習の目標と実習方法、レポートの書き方、記述統計等について説明します。							
	回数	実習日	G 1	G2	G3	G4	G5	G6
	①	4/18	実習 1	実習 2	実習 3	実習 4	実習 5	実習 6
		4/25	データ集計・レポート作成日					
	②	5/9	実習 2	実習 3	実習 4	実習 5	実習 6	実習 1
		5/16	データ集計・レポート作成日					
	③	5/23	実習 3	実習 4	実習 5	実習 6	実習 1	実習 2
		5/30	データ集計・レポート作成日					
	④	6/13	実習 4	実習 5	実習 6	実習 1	実習 2	実習 3
		6/20	データ集計・レポート作成日					
	⑤	6/27	実習 5	実習 6	実習 1	実習 2	実習 3	実習 4
		7/4	データ集計・レポート作成日					
	⑥	7/11	実習 6	実習 1	実習 2	実習 3	実習 4	実習 5
		7/18	データ集計・レポート作成日					
	<実習内容>5 人×4グループ、6 人×2グループ 実習 1：歩行【木元・講堂】 実習 2：運動・動作の解析【伊藤・202 教室】 実習 3：姿勢・運動の制御（重心動揺計）【田口・ADL】 実習 4：筋力（筋機能解析装置 Biodex）【富田・機能訓練室中央】 実習 5：生体計測（呼吸器系・運動負荷試験）【山崎・機能訓練室公園側】 実習 6：関節運動（肩甲帯・肩関節等）【靱山・義肢装具室】							
成績評価	授業態度，レポートの結果を総合的にみて判定。一つでも課題を行わなかった場合は単位修得できない。							
教科書	<教科書>指定しない							
G 1	G2	G3	G4	G5	G6			
01	07	12	16	21	28			
02	08	13	17	22	29			
03	09	14	18	24	30			
04	10	15	19	25	31			
05	11	17	20	26	32			
				27	33			

科目名	内科学一般		対象年次	2 年次	授業時間数	15
専門基礎 科目 33			開講時期	前期	単位数 (必・選)	1 (必)
担当教員名		所属				実務経験
授業目的	内科学一般は呼吸器病学、循環器病学を除く広範な人体の疾病分野をカバーしており、人間の構造と疾病を理解する上で基本となるものである。1 年次に学んだ人体の構造、機能を元にして炎症や腫瘍、変性や代謝過程の変容がどのような形で臓器と人体に疾病として表れるか、理解し説明できることを期待したい。					
到達目標	1, 代表的な内科疾患について基礎知識を習得する。 2, 疾病の診断に至る過程を理解する。 3, 疾病の治療について、医療の進歩との関連で理解する。 各疾患とリハビリテーションとの関係を理解する。					
授業計画	1, 内科学とは 内科学の概念とリハビリテーション 内科的診断と治療の実際 診察、検査、治療の進め方 2, 症候学 発熱、全身倦怠感、悪心・嘔吐、易感染性、意識障害、めまい、浮腫・むくみ、レイノー現象、頭痛、リンパ節腫脹、ショックなどの症候について、その特長やそれらを来す原因疾患、鑑別などを理解する。 3, 消化管疾患Ⅰ (食道・胃疾患) について学ぶと 4, 消化器疾患Ⅱ (小腸・大腸疾患) について学ぶ 5, 肝胆膵の疾患についてその概要を学ぶ。 6, 血液・造血器疾患について学ぶ 7, 代謝疾患について学ぶ 8, 内分泌疾患について学ぶ ◎内科一般の分野は非常に広大である。8 回の時間内に納めることが困難であり、腎疾患、膠原病、アレルギー、自己免疫疾患、後天的免疫不全症候群、感染症などは循環器病、呼吸器病の中に一部入れざるを得ない。 ◎教科書を必ず持参すること。 ◎医療・医学・社会保障関係のニュースに関心を持つ。					
成績評価	授業態度, アクションペーパー, 筆記試験等の結果を総合的にみて判定.					
教科書	標準理学療法学・作業療法学 「内科学」 (医学書院)					
参考書	「病気が見えるシリーズ」 (メディックメディア社)					
オフィス・アワー	特に設けないが、講義後の質問を歓迎する。					

科目名	小児科学		対象年次	2 年次	授業時間数	15	
専門基礎 科目 36			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	コメディカルに必要な小児科学の講義を通して、健康な子どもの発育発達、何らかのハンディキャップを持っている児への接し方、子どもの病気の特徴と診断、治療について、実習における注意点も含め理解する。						
到達目標	健康な子どもと接する時の注意点、ハンディキャップを持った子どもに接する時の注意点、病気の子ども・病気を治療中の子どもに接する時の注意点を理解して、実践に役立てられる。						
授業計画	教科書として、標準理学療法学・作業療法学：専門基礎分野、小児科学:第 4 版（医学書院）を使用し、1 回 90 分 8 回の講義で、以下のように時間を割り付けて講義する。 第 1 回：序説, PT・OT と小児化学の関わり、小児科学概論、診断と治療の概要 第 2 回：新生児・未熟児疾患、先天異常と遺伝病 第 3 回：神経・筋・骨疾患、循環器疾患 第 4 回：呼吸器疾患、感染症 第 5 回：消化器疾患、内分泌・代謝疾患 第 6 回：血液疾患、免疫・アレルギー疾患 第 7 回：腎・泌尿器系, 生殖器疾患、腫瘍性疾患 第 8 回：習癖・睡眠関連病態・心身医学的疾患・虐待、重症心身障害児、眼科・耳鼻科的疾患						
成績評価	6 回以上講義に出席し、終了時の小児科試験で 60 点以上を取った者を合格とする。						
教科書	標準理学療法学・作業療法学：専門基礎分野、小児科学:第 4 版（医学書院）						
参考書	特に指定しない。						
オフィス・アワー	毎回の講義後に、最大 10 分間の質問時間を準備する。						

科目名	精神科学		対象年次	2 年次	授業時間数	15
専門基礎 科目 38			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）
担当教員名		所属				実務経験
授業目的	精神疾患はだれでもかかる可能性がある。理学療法の実践場面においても精神症状、精神障害を合併する対象者が多くなっている。 理学療法士は身体障害のみならず、社会環境、精神症状・障害を踏まえたトータルなアプローチが不可欠である。 本講義では、対象者に対し精神症状医学的治療（薬物療法）、身体活動と精神症状の関係、について講義を通して学ぶ。					
到達目標	1. 基本的な精神症状を評価できるようになる。 2. 精神疾患・障害の理解と身体合併症者に対する基本的なアプローチができるようになる。					
授業計画	第1回（6/14 4 限目） 精神医学的症候について【高橋先生】 第2回（6/17 4 限目） 統合失調症について【草薙先生】 第3回（6/17 5 限目） 不安神経症について【草薙先生】 第4回（6/18 4 限目） 発達障害について【後藤先生】 第5回（11/6 4 限目） 気分障害の症状と治療および、薬物依存症の症状と治療【成田先生】 第6回（11/13 4 限目） 生理的・身体的要因に関連した行動障害の症状と治療【成田先生】 第7回（11/27 4 限目） てんかんの症状と治療【小林先生】 第8回（12/4 4 限目） 老年期の精神障害の症状と治療および、器質性精神障害の症状と治療【小林先生】					
成績評価	授業態度，小テスト，レポート，筆記試験等の結果を総合的にみて判定。					
教科書	上島国利、立山萬里『精神医学テキスト』南江堂. 2012. ISBN：978-4524264360					
参考書	適宜紹介する。					
オフィス・アワー	特に設けませんが、講義中に積極的な質問を求めます。					

4 限目 (14 : 40～16 : 10) 5 限目 (16 : 20～17 : 50)

科目名	筋骨格障害学		対象年次	2 年次	授業時間数	30
専門基礎 科目 39			開講時期	前期	単位数（必・選）	2（必）
担当教員名		所属				実務経験
授業目的	運動器疾患の概要を学ぶ。					
到達目標	運動器疾患の概要を知る。					
授業計画	第 1 回 基礎、四肢の診察 第 2 回 脊椎の診察、変形性関節症 第 3 回 関節リウマチ、骨関節の感染 第 4 回 末梢神経障害－ 1、－ 2 第 5 回 骨粗鬆症、代謝性骨疾患 第 6 回 良性骨腫瘍、悪性骨腫瘍 第 7 回 転移性骨腫瘍・軟部腫瘍、骨腫瘍類似疾患・骨関節系統疾患 第 8 回 骨端症、外傷のプライマリーケア 第 9 回 上肢の骨折・脱臼、骨盤・下肢の骨折 第 10 回 頸椎胸椎疾患、腰椎疾患 第 11 回 脊髄腫瘍・脊椎の炎症・脊柱変形、脊椎の外傷・脊髄損傷 第 12 回 小児股関節疾患、膝関節疾患 第 13 回 足の疾患、肩・肘の疾患 第 14 回 手の疾患、軟部疾患・その他 第 15 回 予備					
成績評価	筆記試験					
教科書	Visual Navi 整形外科学. メジカルビュー社. 2012. 【ISBN-13: 978-4758311427】					
参考書	特に指定しない。					
オフィス・アワー	授業終了後 10 分間.					

科目名	臨床心理学		対象年次	2 年次	授業時間数	30
専門基礎 科目 30			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）
担当教員名		所属				実務経験
授業目的	臨床心理学は、臨床実践と理論研究が深く結びつき、相互に影響し合いながら学問として体系化されてきた。本授業では、臨床心理学の関連学問分野における位置づけ、発展の歴史、代表的な理論を学んだ上で、これらの知識をもとにより良いコミュニケーションの取り方や来談者への臨床心理学的支援の方法を実践的に学ぶ。そして、臨床心理学の基本的知識の習得に加え、実学としての臨床心理学的視点を身につけ臨床活動に応用できることを目的とする。					
到達目標	次の 3 点を到達目標とする 1. 臨床心理学の定義と考え方の基本について説明できる。 2. 現代社会におけるさまざまな問題について、臨床心理学の視点からその解決方法や当事者支援について考察できる。 3. 理学療法と臨床心理学の関連性について考察できる。					
授業計画	本授業は、講義とディスカッション、面接実習からなる。特に、11 回から 14 回の授業は、基礎的なカウンセリングと心理療法（ブリーフセラピー）の面接実習である。学生諸君の積極的な授業参加を望む。 1. 臨床心理学とは何か：その歴史 2. PT が接する臨床心理学的問題 3. 臨床心理学におけるエビデンスとナラティブ 4. 家族システムを探る 5. 臨床心理学的に生涯発達を考える 6. 心理検査を知る 1（知能検査を中心に） 7. 心理検査を知る 2（性格検査を中心に） 8. 心理療法を知る 1（力動的心理療法を中心に） 9. 心理療法を知る 2（認知行動療法を中心に） 10. 心理療法を知る 3（システム論的心理療法を中心に） 11. カウンセリングの実習 1（よりよいコミュニケーションを考える） 12. カウンセリングの実習 2（傾聴を知る） 13. カウンセリングの実習 3（傾聴を発展させる） 14. カウンセリングの実習 4（解決志向ブリーフセラピーを体験する） 15. 補足、まとめ、討論					
成績評価	授業態度，小テスト，レポート，筆記試験結果等を総合的にみて判定する					
教科書	授業内で資料を適宜配布する。					
参考書	特に指定しない。					
オフィス・アワー	授業終了後 10 分間.					

科目名	内科学（循環）		対象年次	2 年次	授業時間数	15
専門基礎 科目 34			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）
担当教員名		所属				実務経験
授業目的	循環器病学は約 300 グラムの心臓とそこから出入りする動脈・静脈によって成り立つ循環器系の疾患を取り扱う。その循環動態は生命維持と密接に絡まると共に、「血管は年齢と共に老いる」とも言われ、血管を病変の首座とする疾患も多い。循環器系の構造をしっかりと理解した上で、心臓、血管系の疾患を理解し、緊急事態にも対応できるようになることを期待したい。					
到達目標	1， 代表的な循環器疾患について基礎知識を習得する。 2， 疾病の成り立ちを理解し、説明できる。 3， 疾病の治療について、医療の進歩との関連で理解する。 4， 循環器疾患とリハビリテーションとの関係を理解する。					
授業計画	1， 循環器系の解剖と生理を学ぶ 大循環系と小循環系を説明できること 2， 循環器疾患の主要な症候とその原因について 呼吸困難、胸痛、動悸、浮腫、チアノーゼ、失神など。 3， 循環器疾患の診断法 病歴、身体所見、心電図、画像診断、その他の一般検査など 4， 循環器疾患各論Ⅰ 虚血性心疾患について学ぶ 狭心症と心筋梗塞の違いなど 5， 循環器疾患各論Ⅱ 高血圧・低血圧を学ぶ。 血圧の成り立ちとその高低により疾患 6， 循環器疾患各論Ⅲ 不整脈、血管疾患について学ぶ 心臓の刺激伝導系の考え方など 7， 心不全と心臓リハビリテーションについて学ぶ 心不全の分類、リハビリテーションの進め方 8， 腎・泌尿器疾患について学ぶ ◎教科書を必ず持参すること。 ◎教科書を中心に授業を進めるが、補助的にプリントを用意して理解しやすいように努めてゆくつもりである。 ◎また板書も併用してゆくのでノートを用意すること。					
成績評価	授業態度，リアクションペーパー，筆記試験等の結果を総合的にみて判定。					
教科書	教科書：標準理学療法学・作業療法学 「内科学」（医学書院）					
参考書	参考書：「病気が見えるシリーズ」（メディックメディア社）					
オフィス・アワー	特に設けないが、講義後の質問を歓迎する。					

科目名	内科学（呼吸）		対象年次	2 年次	授業時間数	15
専門基礎 科目 35			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）
担当教員名		所属				実務経験
授業目的	呼吸器系は鼻腔から咽頭、喉頭、気管、気管支を経て肺に至る呼吸に関する器管である。ガス交換を介して体の外部と内部の接点であり、外からの病原が入りやすいところである。高齢社会となるに従って肺炎が死因の順位を上げているのはそのため、特に誤嚥は大きな問題である。					
到達目標	1， 呼吸器官の構造と機能を理解する。 2， 代表的呼吸器疾患の成り立ちを理解し、説明できる。 3， 疾病の治療について、理解する。 4， 呼吸器疾患とリハビリテーションとの関係を理解する。					
授業計画	1， 呼吸器系の解剖と生理を学ぶ 外呼吸と内呼吸を説明できること 2， 呼吸器の主要な症候とその病態生理について 咳漱・喀痰、喘鳴、呼吸困難、胸痛、チアノーゼ、起座呼吸など。 3， 呼吸器疾患の診断法 画像検査、スパイロメーター、喀痰・胸水、その他の一般検査など 4， 呼吸器疾患各論Ⅰ 感染性疾患など 肺炎、肺結核、肺気腫、喘息など 5， 呼吸器疾患各論Ⅱ 肺腫瘍など。 肺がん、呼吸不全など 6， 呼吸不全と呼吸リハビリテーションについて学ぶ 心不全の分類、リハビリテーションの進め方 7， アレルギー・免疫疾患について 8， 免疫不全症候群と AIDS ◎教科書を必ず持参すること。 ◎教科書を中心に授業を進めるが、補助的にプリントを用意して理解しやすいように努めてゆくつもりである。 ◎また、板書も併用してゆくのでノートを用意すること。					
成績評価	授業態度，リアクションペーパー，筆記試験等の結果を総合的にみて判定。					
教科書	標準理学療法学・作業療法学 「内科学」（医学書院）					
参考書	「病気が見えるシリーズ」（メディックメディア社）					
オフィス・アワー	特に設けないが、講義後の質問を歓迎する。					

科目名	神経内科学		対象年次	2 年次	授業時間数	30	
専門基礎 科目 37			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	多くの神経疾患がリハビリテーションの対象となる．リハビリテーションに関わる神経疾患の症状，疾患の特徴，神経解剖学，神経生理学，神経心理学の概略を理解し，神経疾患に興味を持ってリハビリテーションの臨床に活用できるようにする．						
到達目標	・神経症状の理解（解剖，生理学的背景など）． ・神経学的な問診，診察方法の習得や，関連する諸検査の理解． ・神経症状を呈する疾患の理解． ・リハビリテーションにおける神経疾患の位置づけの理解．						
授業計画	第1回 神経内科学序論（神経学の歴史，神経心理学） 第2回 症候学と診察1（一般内科的診察，意識） 第3回 症候学と診察2（脳神経のみかた） 第4回 症候学と診察3（運動麻痺，運動失調） 第5回 症候学と診察4（錐体外路症状，不随意運動） 第6回 症候学と診察5（感覚障害，疼痛，反射，自律神経症状） 第7回 症候学と診察6（精神症状，高次脳機能障害） 第8回 臨床検査1（画像診断CT/MRI） 第9回 各論1（パーキンソン病と関連疾患） 第10回 各論2（脳血管障害） 第11回 各論3（認知症など） 第12回 各論4（脳外傷，脳腫瘍） 第13回 各論5（脱髄性疾患，運動ニューロン疾患） 第14回 各論6（筋疾患，脊髄小脳変性症，てんかん，神経感染症） 第15回 各論7（試験）						
成績評価	修了認定は，当該授業科目開講時間数の3分の2以上出席した者を対象に，授業態度，小テスト，筆記試験等の結果を総合的にみて判定する．						
教科書	田崎義昭，他：ベッドサイドの神経の診かた，改定18版，南山堂2016年 ¥7200＋税						
参考書	河村満 編著：メディカルスタッフのための神経内科学，医歯薬出版2014年第1版第2刷 ¥6400＋税						
オフィス・アワー	質問等がある場合は，授業後10分間といたします．						

2年次 専門科目

科目名			対象年次	2 年次	授業時間数	45
専門 科目 53	理学療法学スキルⅡ-1		開講時期	前期	単位数（必・選）	2（必）
担当教員名	靱山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	木元 裕介	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	田口 晶子	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	伊藤 昭	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	富田 浩輝	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	山崎 貞一郎	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
授業目的	理学療法学スキルは1～3年生の3学年とアドバイザー教員との合同による協働授業・演習であり、理学療法士として必要な職業人格を育むために科目内の課題学習をとおり、接遇、社会人基礎能力、課題解決能力、主体的協働能力の育成・発達を目的とする。					
到達目標	授業課題への取り組み（課題・調査・発表の実施と運営、リフレクションによる課題省察）を通して小集団における役割、責任を意識し、自ら主体的に課題到達のために考え、解決・遂行できる。必要に応じて積極的にコミュニケーションをとり円滑な課題遂行に勤めることができる。					
授業計画 Ⅱ-1	1. (4/11) オリエンテーション、アドバイザーグループ内自己紹介など） 2. (4/18) 構成的グループエンカウンター1 3. (4/25) 構成的グループエンカウンター2 4. (5/ 9) 構成的グループエンカウンター3 5. (5/16) オープンキャンパスと公開講座のオリエンテーション 6. (5/23) オープンキャンパスと公開講座の準備運営1 7. (5/30) オープンキャンパスと公開講座の準備運営2 8. (6/ 4) 臨床実習報告会（6/13 と入れ替え） 9. (6/20) オープンキャンパスと公開講座の準備運営3 10. (6/27) 『接遇について』＜学外講師招聘＞ 11. (7/4) 検査実技テストを3年生に行い協同学習① （ROM 上肢下肢、感覚、反射、四肢計測） 12. (7/11) ② 13. (7/18) ③ 14. (7/25) ④ 15. (8/1) ⑤ 16. ～23. ※8 回分はオープンキャンパス（6/29、7/27、8/24、9/21） 公開講座（10/13）の振替休講					
	（エンカウンターには“出会い”という意味があり、課題をとおして、“気づき”に出会う事を目的としています。今まで気づけなかった事から学び、将来に生かす。どんな出会いがあるのでしょうか！？） 先輩たちと協力し合って、公開講座とOCを運営します。協力し合うことで、小集団における役割、責任を意識し、自ら主体的に課題到達のために考え、解決・遂行することを体験して学ぶことを目的としています。 理学療法検査は理学療法士として一生使う技術です。正しい方法で、正確に行い、再現性・信頼性伴うやり方を修得する必要があります。健常な学生同士では測りやすいのですが、患者さん相手ではそうはいかないことが多いので、臨機応変に実施できることも求められます。					
成績評価	授業態度、シャトルカード提出、課題発表等の結果を総合的にみて判定。					
教科書・参考書	特になし					
オフィス・アワー	授業終了後					

(エンカウンターには“出会い”という意味があり、課題をとおり、“気づき”に出会う事を目的としています。今まで気づけなかった事から学び、将来に生かす。どんな出会いがあるのでしょうか！?)

先輩たちと協力し合って、公開講座とOCを運営します。協力し合うことで、小集団における役割、責任を意識し、自ら主体的に課題到達のために考え、解決・遂行することを体験して学ぶことを目的としています。

理学療法検査は理学療法士として一生使う技術です。正しい方法で、正確に行い、再現性・信頼性伴うやり方を修得する必要があります。健康な学生同士では測りやすいのですが、患者さん相手ではそうはいかないことが多いので、臨機応変に実施できることも求められます。

科目名	理学療法診断学 I-2		対象年次	2 年次	授業時間数	30	
専門 科目 61			開講時期	前期	単位数 (必・選)	1 (必)	
担当教員名	田口 晶子	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
	伊藤 昭	所属	同上			実務経験	有
授業目的	理学療法を施行する上で疾患がもたらす障害を的確に把握することが重要である。本授業では主として機能的な障害を評価するための理学療法検査・測定として徒手筋力検査・血圧測定について、基礎的知識や基本的考え方、手段、手技について実技を中心に学習する。						
到達目標	1. 理学療法検査・測定に関する基礎的知識を理解することができる。 2. 理学療法検査・測定に関する基本的技術を実施することができる。 3. 理学療法検査・測定から、障害像を推定することができる。						
授業計画	1. 総論, 一般的評価事項 (田口 晶子) 2. 痛みの評価・知覚検査 (田口 晶子) 3. 反射検査 (田口 晶子) 4. 反射検査・片麻痺機能検査 (田口 晶子) 5. 片麻痺機能検査 (田口 晶子) 6. 関節可動域測定 上肢 (肩甲帯・肩) (田口 晶子) 7. 関節可動域測定 上肢 (肘・手) (田口 晶子) 8. 関節可動域測定 下肢 (股) (伊藤 昭) 9. 関節可動域測定 下肢 (膝・足) (伊藤 昭) 10. 関節可動域測定 頸部・体幹 (伊藤 昭) 11. 形態計測 (上肢) (伊藤 昭) 12. 形態計測 (下肢) (伊藤 昭) 13. 姿勢観察 (伊藤 昭) 14. 実技試験 (田口晶子, 伊藤 昭) 15. 実技試験 (田口晶子, 伊藤 昭)						
成績評価	授業態度, 小テスト, 実技試験, 筆記試験等の結果を総合的にみて判定。						
教科書	松澤正：新版 理学療法評価学, 金原出版, 2012.						
参考書	田崎義昭・齋藤佳雄：ベッドサイドの神経の診かた 17 版, 南山堂, 2010.						
オフィス・アワー	授業終了直後						

科目名	高次脳機能障害学		対象年次	2 年次	授業時間数	30	
専門 科目 64			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務 経験	有
授業目的	1. 高次脳機能とその障害を十分に理解する。 2. 高次脳機能障害のある人の生活の困難を理解する。 3. 高次脳機能障害のある人への適切な介入方法を考える。						
到達目標	高次脳機能障害の概略を知り、対象者の動作や生活機能に与える影響について関連づける事が出来る。						
授業計画	＊以下、授業の進行に合わせての変更あり。 1. 高次脳機能障害とは 2. 高次脳機能障害がある人 3. 高次脳機能障害のリハビリテーション 4. 意識障害 5. 注意障害 6. 認知症 7. 失語症 8. 失行症 9. 失認症 10. 半側空間無視 11. Pusher 現象 12. 記憶障害 13. 遂行機能障害 14. 解剖学的基盤と画像診断 15. テスト						
成績評価	修了認定は、当該授業科目開講時間数の 3 分の 2 以上出席した者を対象に、テスト、またはレポートによって評価する。						
教科書	P T ・ O T のための高次脳機能障害 A B C 網本和（編），文光堂 2015. 5940 円【ISBN 978-4-8306-4529-7】						
参考書	リハビリナース、P T、O T、S T のための患者さんの行動から理解する高次脳機能障害―なぜ、患者さんはこんな行動をとるの？どう対応するの？ 椿原彰夫，石井雅之（監），種村純，種村留美（編），株式会社メディカ出版 2011. 3400 円（税別）【ISBN 978-4-8404-3286-3】						
オフィス・アワー	設定なし。授業時間内に随時確認し進める。						

科目名	運動療法学		対象年次	2 年次	授業時間数	30	
専門 科目 65			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名	木元 裕介	所属	秋田リハビリテーション学院			実 務 経 験	有
授業目的	運動療法学は、理学療法の中で最も重要な位置を占める治療方法である。どのような疾患別理学療法も、内在する障害に共通点があり、理学療法士はその障害に対する運動療法を行う。本講義では、障害別運動療法の中で、特に基本的な筋力トレーニングと関節可動域制限に対する運動療法を知り、これらを実践する能力を学習することを目的としている。						
到達目標	運動療法の基礎知識、および基本的な運動療法の方法を習得し、今後の疾患別理学療法を学習する上での基礎を形成できる。						
授業計画	1. 運動療法の歴史、目的、原理、運動の種類、リスク管理 2. 筋力トレーニング① 筋と筋収縮 筋収縮の様式 3. 筋力トレーニング② FITT とトレーニングの 5 大原則 OKC と CKC 4. 筋力トレーニング③ 筋力増強運動の実際 5. 筋力トレーニング④ 演習 6. 筋力トレーニング⑤ 演習 7. 実技試験『筋力トレーニング』 8. 関節可動域制限に対する運動療法① 関節の運動学 可動域制限の原因 9. 関節可動域制限に対する運動療法② ストレッチング と関節モビライゼーション 10. 関節可動域制限に対する運動療法③ 関節可動域練習の原因別アプローチ 11. 関節可動域制限に対する運動療法④ 演習 12. 関節可動域制限に対する運動療法⑤ 演習 13. 実技試験『関節可動域練習』 14. 全身持久力改善のための運動療法 疾患別運動療法（運動器疾患、脳血管障害、呼吸器疾患、循環器疾患）						
成績評価	出席、課題提出、実技試験を総合的に評価						
教科書	「標準理学療法学 専門分野 運動療法学 総論」奈良勲・監 「PT・OT のための 臨床実習で役立つリハビリテーション基本実技 PT 版」椿原彰夫・編						
参考書	「15 レクチャーシリーズ 理学療法テキスト 運動療法学」石川朗・編 「運動療法学 障害別アプローチの理論と実際」市橋則明・編						
オフィス・アワー	授業終了後 10 分間						

科目名	物理療法学		対象年次	2 年次	授業時間数	30
専門 科目 78			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）
担当教員名	富田 浩輝	所属	秋田リハビリテーション学院			実務 経験 有
授業目的	● 物理療法の意義と意味を知る。 ● 各物理療法機器の治療原理と生理学的効果を学び、適応と禁忌を理解する。					
到達目標	● 各物理療法機器の種類とその治療原理を理解し、その適応と禁忌を考慮して、適切な物理療法の選択ができる。					
授業計画	1. 物理療法学総論 2. 物理療法学に関連する基礎物理学 3. 表在性温熱療法（ホットパック・パラフィン） 4. 寒冷療法 5. 光線療法総論 6. 光線療法各論（赤外線・紫外線・レーザー療法） 7. 中間テスト（1～6 回までの内容で筆記試験。） 8. 電気刺激療法総論 9. 電気刺激療法各論① （疼痛軽減のための電気刺激：TENS・干渉波電流・マイクロカレント） 10. 電気刺激療法各論② （神経筋電気刺激：NMES、高電圧パルス電流：HVPC、機能的電気刺激：FES） 11. 電磁波療法（極超短波療法：マイクロウェーブ、超短波療法） 12. 超音波療法 13. 水治療法 14. 牽引療法（頸椎牽引・腰椎牽引） 15. 総復習（練習問題を使用して、これまでの知識の総復習。）					
成績評価	授業態度、出席、中間テスト、レポート、筆記試験を総合的にみて判定する。					
教科書	ゴールドマスター・テキスト 物理療法学（柳澤 健：メジカルビュー社）					
参考書	EBM 物理療法原著第 4 版（Micelle H. Cameron：医歯薬出版株式会社） 15 レクチャーシリーズ物理療法学・演習（石川 朗：中山書店）					
オフィス・アワー	授業終了後 10 分。					

科目名	在宅生活環境学		対象年次	2年次・3年次	授業時間数	30	
専門科目 86			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	有
授業目的	障害を個人の要因（心身機能・身体構造，年齢等）として捉えるとともに、生活環境から捉える必要もある。生活環境を、住居や公共交通機関、公共建築物などに代表される物理的環境のみならず、福祉制度や施策といった制度的環境、あるいは家族や介護者、専門家、当事者、ボランティア等、人的環境の視点からも捉え、対象者が自立した主体的生活が保障されるための生活環境整備・改善の支援について学習する。						
到達目標	さまざまな障がい者、高齢者を取り囲む生活環境の障壁(バリアー)を理解し、QOLの向上を目指した生活環境整備の基本的知識、基本的支援技術を習得する。そのうえで対象者のための居住環境調整案（住宅改修案）が作成でき、生活環境整備から生活支援ができる。						
授業計画	今年度は開講予定なし。2020年度に開講予定。 第1回 生活環境の概念について（参考書 224 頁） ○社会構造、疾病構造、生活構造の変遷から説明できる。 第2回 生活環境の評価と改善計画について（参考書 232 頁） ○住環境整備を障害者・高齢者の障害の関係から評価できる。 第3回 生活環境と法的諸制度について（参考書 248 頁） ○社会保障制度と保健福祉施策について説明できる。 第4回 住環境整備と住宅改修について（参考書 276 頁） ○対象者が社会参加できるための方策を環境整備から説明できる。 第5回 生活支援機器としての福祉用具について（参考書 291 頁） ○関連用具の利点と欠点を理解した上で、選択できるようになる。 第6回 人間工学に基づいた設計の基本的な図面（見取り図）の見方と書き方 第7回 事例演習 1（福祉用具を活用した住宅改修の事例） ○事例に基づく改善案（人的・物的・制度的）を起案しまとめる。 第8回 事例演習 2（福祉用具を活用した住宅改修の事例） ○第7回の結果をグループごとにパワーポイントで発表する。。 第9回 地域環境と公共交通について（参考書 301 頁） ○バリアフリーならびにユニバーサルデザインの考え方について 地域づくりや街づくりの観点から説明できる。 第10～15回 ＊地区踏査演習（フィールドワーク～まとめ～発表～総括） ○グループごとに段差、スロープ、出入り口幅、開閉ドア、スペースについて計測しながら、学院内外周辺施設等の調査を行う（カメラとスケールと傾斜計持参）。						
成績評価	授業態度、課題レポート、グループ発表等を総合的にみて判定します。						
教科書	理学療法学「日常生活活動学・生活環境学」医学書院. 5,400 円+税 「シンプル理学療法学作業療法学 生活環境学テキスト」南江堂. 3,800 円+税						
参考書	図解住まいの寸法：暮らしから考える設計のポイント 堀野和人 学芸出版社. 2017978-4761526443						
オフィス・アワー	12:10～13:00 のお昼休み時間内。						

科目名	理学療法学スキルⅡ-2		対象年次	2 年次	授業時間数	30
専門 科目 54			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）
担当教員名	糸山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	木元 祐介	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	田口 晶子	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	伊藤 昭	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	富田 浩輝	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	山崎 貞一郎	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
授業目的	理学療法学スキルは1～3年生の3学年とアドバイザー教員との合同による協働授業・演習であり、理学療法士として必要な職業人格を育むために科目内の課題学習をとおり、接遇、社会人基礎能力、課題解決能力、主体的協働能力の育成・発達を目的とする。					
到達目標	授業課題への取り組み（課題・調査・発表の実施と運営、リフレクションによる課題省察）を通して小集団における役割、責任を意識し、自ら主体的に課題到達のために考え、解決・遂行できる。必要に応じて積極的にコミュニケーションをとり円滑な課題遂行に勤めることができる。					
授業計画	1. (10/3)オリエンテーション（後期対し概要説明『社会人基礎能力』（各自チェック）『ジョハリの窓』） 2. (10/10) OSCE オリエンテーション：3年PT役、2年患者役、1年家族役；5case提示 3～6. (10/17～11/7) OSCE 練習①～④ 7～8. (11/14、1・2限) OSCE(客観的臨床能力試験) I・II 9. (12/5) 『秋田県の魅力』＜外部講師招聘＞ 10. (12/12) 『アサーティブ・トレーニング』（自分も相手も大切に自己表現）＜外部講師招聘＞ 11～13. (12/19、1/9、1/16) Pre-OSCE の説明と練習1・2・3 14. (12/12) Pre-OSCE 1 15. (12/19) Pre-OSCE 2					
成績評価	授業態度、シャトルカード提出、課題発表等の結果を総合的にみて判定。					
教科書・参考書	特になし					
オフィス・アワー	授業終了後					

科目名	理学療法診断学Ⅱ-1		対象年次	2年次	授業時間数	30
専門 科目 62			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）
担当教員名	田口 晶子	所属	秋田リハビリテーション学院		実務 経験	有
	富田 浩輝	所属	同上		実務 経験	有
	山崎 貞一郎	所属	同上		実務 経験	有
授業目的	理学療法を施行する上で疾患がもたらす障害を的確に把握することが重要である。本授業では主として機能的な障害を評価するための理学療法検査・測定として徒手筋力検査・血圧測定について、基礎的知識や基本的考え方、手段、手技について実技を中心に学習する。					
到達目標	1. 理学療法検査・測定に関する基礎的知識を理解することができる。 2. 理学療法検査・測定に関する基本的技術を実施することができる。 3. 理学療法検査・測定から、障害像を推定することができる。					
授業計画	1. 徒手筋力検査法 総論 (田口 晶子) 2. 徒手筋力検査法 上肢（肩甲帯） (田口 晶子) 3. 徒手筋力検査法 上肢（肩・肘） (田口 晶子) 4. 徒手筋力検査法 上肢（手） (田口 晶子) 5. 徒手筋力検査法 上肢（手指） (田口 晶子) 6. 徒手筋力検査法 下肢（股） (富田 浩輝) 7. 徒手筋力検査法 下肢（股） (富田 浩輝) 8. 徒手筋力検査法 下肢（膝） (富田 浩輝) 9. 徒手筋力検査法 下肢（足） (富田 浩輝) 10. 徒手筋力検査法 頸部、体幹 (山崎 貞一郎) 11. 徒手筋力検査法 頸部、体幹 (山崎 貞一郎) 12. 総復習（血圧測定実技検査も含む） (田口晶子, 富田浩輝, 山崎貞一郎) 13. 実技試験（MMT上肢） (田口晶子, 富田浩輝, 山崎貞一郎) 14. 実技試験（MMT下肢） (田口晶子, 富田浩輝, 山崎貞一郎) 15. 実技試験（MMT頸部体幹） (田口晶子, 富田浩輝, 山崎貞一郎)					
成績評価	授業態度, 小テスト, 実技テスト, 筆記試験等の結果を総合的にみて判定。					
教科書	新・徒手筋力検査法 原著第9版、津山 直一（翻訳）、中村 耕三（翻訳）2014.					
参考書	理学療法評価学 改訂第4版、金原出版、2012.					
オフィス・アワー	授業終了直後					

科目名	運動器系理学療法学Ⅰ		対象年次	2 年次	授業時間数	30	
専門 科目 66			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名	伊藤 昭	所属	秋田リハビリテーション学院			実務 経験	有
授業目的	筋、骨格系疾患・障害の理学療法を実施するには、適切な基本的知識及び評価が必須である。また、これら基本的知識及び評価から治療法を選択し、その治療法を手や言葉を介して「行える」、「伝える」必要がある。 授業の目的は、本授業を通じて、理学療法士の学生が理解すべき基本的な筋、骨格系疾患・障害を学び、かつ、手と言葉を駆使しながら「行える」、「伝える」能力を学習することである。						
到達目標	筋、骨格系疾患に対する疾患を系統的に理解できる。基本的運動療法の知識と概念について理解できる。また、筋、骨格系疾患の基本的運動療法を実践できる。 授業に先立った、予習を行い問題点を抽出するよう働きかけることができる。また、その問題点を復習等で解決することができる。						
授業計画	1：骨折・脱臼に対する理学療法（1） 2：骨折・脱臼に対する理学療法（2） 3：骨折・脱臼に対する理学療法（3） 4：変形性股関節症，変形性膝関節症と人工関節置換術の理学療法（1） 5：変形性股関節症，変形性膝関節症と人工関節置換術の理学療法（2） 6：変形性股関節症，変形性膝関節症と人工関節置換術の理学療法（3） 7：関節リウマチの理学療法 頸頸腕症候群と複合性局所疼痛症候群（CRPS）の理学療法 8：紋扼性末梢神経障害の理学療法，側弯症の理学療法 9：脊柱の理学療法…頸頸腕症候群，腰部脊柱管狭窄症の理学療法 10：疼痛疾患の理学療法…腰痛症と肩関節痛（1） 11：疼痛疾患の理学療法…腰痛症と肩関節痛（2） 12：疼痛疾患の理学療法…腰痛症と肩関節痛（3） 13：疼痛疾患の理学療法…腰痛症と肩関節痛（4） 14：疼痛疾患の理学療法…腰痛症と肩関節痛（5） 15：高齢者への理学療法…運動連鎖と転倒予防 ※脊髄損傷，足部疾患，スポーツ傷害（外傷，障害），切断は除く						
成績評価	授業態度 7 点，小テスト 13 点，筆記試験 80 点＋実技試験 100 点÷2 にて判定。						
教科書	吉尾雅春、小柳磨毅著，標準理学療法学 専門分野「骨関節理学療法学」医学書院、ISBN 978-4-260-01641-4						
参考書	河村廣幸著，運動器障害理学療法学Ⅰ 15 レクチャーシリーズ理学療法テキスト，中山書店 ISBN 978-4-521-73229-9 河村廣幸著，運動器障害理学療法学Ⅱ 15 レクチャーシリーズ理学療法テキスト，中山書店 ISBN 978-4-521-73230-5						
オフィス・アワー	昼休み						

科目名	神経系理学療法学Ⅰ	対象年次	2年次	授業時間数	30
専門 科目 69		開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）
担当教員名		所属		実務経験	有
授業目的	中枢神経疾患として代表的な脳卒中に対する理学療法の理論と実際について習得する。				
到達目標	理学療法評価と治療介入の理論と技術を理解し実施できる。 代表的な脳卒中患者の評価指標を習得する。 リスクを周知し、評価・介入時管理できる知識を学ぶ。 脳機能を理解し、損傷部位の代表的臨床所見を学ぶ。				
授業計画	第1回(10/4) オリエンテーション、脳卒中患者の障害像について 第2回(10/11) 脳卒中理学療法上必要な神経学的所見 第3回(10/18) 脳卒中理学療法上必要な併存所見 第4回(10/25) 脳卒中に必要な代表的評価指標の知識 第5回(11/1) 脳卒中理学療法上必要なリスク管理 第6回(11/8) 脳損傷部位別臨床所見（画像のみかた） 第7回(11/15) 脳卒中患者の予後予測の方法 第8回(11/29) 脳卒中の評価手順、診療録の書き方 第9回(12/6) 脳卒中理学療法手技の紹介 第10回(12/13) 脳卒中運動麻痺例での随意運動強化 第11回(12/20) 脳卒中の姿勢・バランス評価 第12回(1/10) 脳卒中の姿勢・動作評価・練習1：起居動作 第13回(1/17) 脳卒中の姿勢・動作評価・練習2：歩行～階段（段差） 第14回(1/24) 脳卒中の歩行介入方法 第15回(1/31) 筆記試験 ＊準備学習（予習・復習）等の内容 中枢神経系の構造と機能の理解が前提となる。 脳卒中や脳腫瘍等の疾患の理解が前提となる。 上記にも重なるが、神経系の理学療法評価をはじめとして、理学療法評価全般の理解や実施ができないと理学療法の治療の理解は困難なので、以上についてはしっかり復習し授業に臨むこと。				
成績評価	授業態度・出席 10%，レポート・発表 30%，筆記試験結果 60%を総合的にみて判定。				
教科書	千田富義、高見彰淑：リハ実践テクニッカー改訂3版 脳卒中、メジカルビュー社、2017。【ISBN：978-4-7583-1727-6】5,600円+税				
参考書	原寛美、吉尾雅春編：脳卒中理学療法の理論と技術 メジカルビュー社 潮見泰蔵編：脳・神経リハビリテーション 羊土社。 吉尾雅春、森岡周編：標準理学療法学－神経理学療法学、医学書院 石川朗、種村留美編：15レクチャーシリーズ「臨床運動学」中山書店。				
オフィス・アワー	授業終了後 60 分間。				

科目名	小児理学療法学		対象年次	2 年次	授業時間数	30	
専門 科目 75			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	有
授業目的	運動発達や姿勢反射など小児理学療法に関する基本的な知識や技術を習得する。						
到達目標	1. 正常運動発達と姿勢反射について説明できる。 2. 発達・運動発達の評価ができる。 3. 運動発達理論が説明できる。 4. 脳性麻痺、進行性筋ジストロフィー症、ダウン症候群などの評価・プログラムの概略を述べることができる。 5. 健常成人をモデルにして小児理学療法技術を実施できる。						
授業計画	1. 正常運動発達 2. 発達・運動発達の評価と正常運動発達の演習 3. 姿勢反射の発達 パート 1 4. 脳性麻痺総論 5. 姿勢反射の発達 パート 2 6. 重症心身障害児 7. 演習Ⅰ：動作分析 8. 演習Ⅱ：動作分析 9. 演習Ⅲ：発表 10. 演習Ⅳ：発表 11. ダウン症候群・他 12. 子どもの整形外科的疾患 13. 子どもの呼吸障害 14. 低出生体重児・ハイリスク児 15. 進行性筋ジストロフィー						
成績評価	小テスト，レポート，筆記試験結果等を総合的にみて判定。						
教科書	田原弘幸・他：小児理学療法学テキスト 改訂第 3 版 (シンプル理学療法学シリーズ)、南江堂. 2018. ISBN: 978-4-524-25533-7.						
参考書							
オフィス・アワー	授業終了後 10 分						

科目名	予防的理学療法学		対象年次	2 年次	授業時間数	30	
専門 科目 77			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名	富田 浩輝	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
授業目的	● 理学療法領域での予防の重要性について学び、予防医学における理学療法士の役割と可能性について考える。						
到達目標	● 各専門分野での理学療法実施にあたり、1 次予防から 3 次予防（再発予防）に至るまで、予防的な視点を含めて臨床推論できるようになる。 ● 各疾患の 1 次予防に関する知識を身につけ、臨床現場での再発予防・生活習の指導に活用できるようになる。						
授業計画	1. 予防的理学療法学総論 2. 健康寿命延伸に向けた最近の取り組みについて （健康日本 21、フレイル、サルコペニア、ロコモ、メタボ、COPD） 3. 運動器疾患の一次予防(理想的な姿勢とその評価方法、不良姿勢と痛みについて) 4. 運動器疾患の一次予防（理想的な歩行とその評価方法、不良な歩行と痛みについて） 5. 運動器疾患の一次予防(理想的な寝返り・起き上がり・起立着座動作について) 6. 運動器疾患の一次予防（1 症例から運動器疾患の一次予防を考える） 7. 呼吸器疾患の一次予防 8. 呼吸器疾患の三次予防（呼吸器疾患のリスク管理とフィジカルアセスメント） 9. 循環器疾患の一次予防 10. 循環器疾患の三次予防（循環器疾患のリスク管理とフィジカルアセスメント） 11. 代謝障害の予防を考える（糖尿病） 12. 栄養面から予防を考える（基礎栄養学、リハ栄養） 13. 脳卒中の一次予防 14. 脳卒中の三次予防（脳卒中患者のリスク管理とフィジカルアセスメント） 15. 総復習（一次予防領域で理学療法士にできることに関してディスカッション）						
成績評価	授業態度、出席、レポートを総合的にみて判定する。						
教科書	授業配布資料を使用。						
参考書	予防理学療法学要論（大淵修一：医師薬出版株式会社） 健康増進と介護予防 増補版（黒川幸雄：三輪書店）						
オフィス・アワー	授業終了後 10 分。						

科目名	物理療法学演習		対象年次	2 年次	授業時間数	30	
専門 科目 79			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名	富田 浩輝	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
授業目的	● 物理療法の意義と意味を知る。 ● 各物理療法機器の治療原理と生理学的効果を学び、適応と禁忌を理解する。 ● 各物理療法機器を実際に使用し、その治療効果を評価し、記録する。						
到達目標	● 各物理療法機器の種類とその治療原理を理解し、その適応と禁忌を考慮して、適切な物理療法の選択ができる。 ● 選択した物理療法の適応と禁忌を考慮して、適切な物理療法が実践できる。						
授業計画	✧ 9つのグループに分かれて、提示された課題をもとに、各物理療法機器に関する演習を実践する。 ✧ 演習課題をもとに治療を実践し、レポート（SOAP 形式で記録）を提出する。 ✧ 第 13-15 回目は、各グループに割り振られた物理療法機器に関してまとめ、模擬症例に対する治療の実践も含めて発表する。 1. オリエンテーション（物理療法学の復習・レポート（SOAP での記録）に関して） 2. オリエンテーション（各物理療法機器の使用方法および演習課題について） 3. ホットパック療法の実践 4. パラフィン浴の実践 5. 寒冷療法の実践（RICE 療法） 6. 光線療法の実践（赤外線療法・レーザー療法） 7. 電気刺激療法の実践（クロナキシー値測定・TENS・HVPC・マイクロカレント） 8. 電磁波療法の実践（マイクロウェーブ） 9. 超音波療法の実践（キャビテーションの確認・深達性と温熱、非温熱作用の確認） 10. 水治療法の実践（過流浴） 11. 牽引療法の実践（頸椎牽引・腰椎牽引） 12. ケーススタディー（担当の治療機器に関する発表準備） 13～15 グループ発表（1 コマ 3 グループの発表、計 3 回実施。）						
成績評価	授業態度、出席、レポート、グループ発表を総合的にみて判定する。						
教科書	ゴールドマスター・テキスト 物理療法学（柳澤 健：メジカルビュー社）						
参考書	EBM 物理療法原著第 4 版（Micelle H. Cameron：医歯薬出版株式会社） 15 レクチャーシリーズ物理療法学・演習（石川 朗：中山書店）						
オフィス・アワー	授業終了後 10 分。						

科目名	義肢学		対象年次	2 年次	授業時間数	30	
専門 科目 80			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	有
授業目的	切断と義肢に関する基本的な知識を修得し、義肢のチェックアウトや切断のリハビリテーションを実施できるようになる。						
到達目標	1) 切断についての基本的な事項を説明できる。 2) 各種義肢の種類や構造を理解し、義肢を構成する各部品の機能について説明できる。 3) 義肢についての各アライメントを理解し、説明できる。 4) 切断者の評価を実施できる。 5) 切断のリハビリテーションについて説明し、実施できる。						
授業計画	回	授業内容	事前学習（授業時間外の学習）				
	1	オリエンテーション 切断の基礎知識（疫学、切断術など）	・教科書全体を見て学習内容を知り、気になるところをチェックしておく ・Lecture 1 を予習				
	2	切断者の評価（身体測定と幻肢・幻肢痛）	・Lecture 8 を予習				
	3	義足の構造と部品（義足の種類および足・膝・股継手の種類と特徴）	・Lecture 1 と 3・6・7 を予習				
	4	大腿義足の構造と大腿ソケット（大腿義足の基本構造と大腿ソケットの種類と特徴）	・Lecture 3 を予習				
	5	大腿義足の膝継手と足継手（大腿義足に用いられる膝継手と足継手の構造と機能）	・本授業第 3 回目を復習しておく				
	6	大腿義足のアライメント（ベンチ・スタティック・ダイナミックの各アライメント）	・Lecture 4 を予習				
	7	下腿義足の構造と下腿ソケット（下腿義足の構造および下腿ソケットの種類と特徴）	・Lecture 5 を予習				
	8	下腿義足のアライメント（ベンチ・スタティック・ダイナミックの各アライメント）	・Lecture 6 を予習				
	9	股義足・膝義足・サイム義足・足部義足（各義足の基本構造と特徴）	・Lecture 7・3・5 を予習				
	10	大腿義足と下腿義足のアライメント（実習：ベンチ・アライメントをとる）	・本授業第 6・8 回目を復習しておく				
	11	上肢切断（評価と治療）	・上肢の構造・機能と運動学を復習 ・Lecture 13 を予習				
	12	義手（種類と構造・機能および適合判定）	・Lecture 12 を予習				
	13	切断のリハ（切断者の評価と断端管理）	・Lecture 8・9・10 を予習				
	14	切断のリハ（各種義肢装着法）	・Lecture 2 を予習				
	15	切断のリハ（切断者の ADL）	・Lecture 11 を予習				
	成績評価	小テスト， レポート， 筆記試験および授業態度等を総合的にみて判定.					
教科書	石川朗ほか「15 レクチャーシリーズ 義肢学」中山書店						
参考書	澤村誠志「切断と義肢」医歯薬出版，日本整形外科学会ほか監修「義肢装具のチェックポイント第 8 版」医学書院，川村次郎「義肢装具学 第 4 版」医学書院，他						
オフィス・アワー	授業終了後 10 分間.						

科目名	地域リハビリ テーション	対象年次	2 年次	授業時間数	30
専門 科目 85		開講時期	後期	単位数 (必・選)	1 (必)
担当教員名		所属		実務経験	有
授業目的	かつての自給自足が成り立っていた農村社会では、地域における相互扶助やコミュニティが機能していた。しかし、少子高齢化、人口減少社会など地域の衰退による課題を抱えた迎えた現在、その課題解決には、「地域社会への住民参画」と「地方行政への住民参画」が不可欠であり、地域で住民が幸せに暮らし続け、障害の有無に関わらず、豊かな生活を構築していくために、地域リハビリテーションの歴史的背景を紐解きながら新たな価値観に基づき、一住民の立場と理学療法士の立場の双方から基本的姿勢・態度について習得する。				
到達目標	1. 地域リハビリテーションの概念を理解する。 2. 地域リハビリテーションの概要を理解する。 3. 地域リハビリテーションに関わる理学療法士の役割を理解する。				
授業計画	第1回 PROLOGE (参考書 2 頁～) ○一般医学の関心とリハビリテーション医療の関心のベクトルの違い 第2回 地域リハビリテーションとは (参考書 4 頁～) ①地域リハビリテーションの本質とは何か ②思想としての地域リハビリテーション ③地域リハビリテーションの定義 第3回 地域リハビリテーション活動の基本 (参考書 13 頁～) 第4回 在宅リハビリテーションと病院 (施設) 内リハビリテーションの 考え方の整理活動の基本 (参考書 19 頁～) 第5回 地域リハビリテーション活動の時代的流れ (参考書 22 頁～) 第6回 制度にみられる地域リハビリテーション (参考書 26 頁～) 第7回 機能訓練事業の今後と展望 (参考書 33 頁～) 第8回 介護保険法と介護予防 (参考書 35 頁～) 第9回 介護予防の手法とリハビリテーション医療 (参考書 45 頁～) 第10回 退院してからの苦難のリハビリテーション (参考書 53 頁～) 第11回 尊厳あるケアの確立に向けて (参考書 58 頁～) 第12回 介護期・終末期のリハビリテーション (参考書 62 頁～) 第13回 地域リハビリテーションにかかわることなど (参考書 65 頁～) 第14回 諸外国の地域リハビリテーション (参考書 68 頁～) 第15回 総括 (まとめと復習)				
成績評価	授業態度、課題レポート等を総合的にみて判定します。				
教科書	浅川育世：ビジュアルレクチャー 地域理学療法学 第2版. 医歯薬出版, 2015. 2,500 円+税 (ISBN 978-4-263-21811-2) .				
参考書	大田仁史：地域リハビリテーション原論 Ver 6. 医歯薬出版, 2014. 1,900 円+税 (ISBN 978-4-263-21436-7) .				
オフィス・アワー	12:10～13:00 のお昼休み時間とします。				

3年次 基礎科目

科目名	教育心理学		対象年次	3 年次	授業時間数	15	
基礎 科目 11			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（選必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	教師になるのに必要な、心理学の基礎的な知識を身につける。						
到達目標	授業で習得した知識やスキルを効果的な実践場面で活用を試みることができる。						
授業計画	1. Key competency の理解：我々は何を学ぶべきか？ 2. コミュニケーションの発達過程とその機構の理解 3. 学習意欲の発達と自己効力感、仲間からの学びについて 4. 記憶の種類および機構と記憶方法について 5. 学習のメカニズムと学習方法 6. 多面的な知能観という視点 7. 子どもの理解と評価のあり方 8. 援助専門家が避けて通れない心理的落とし穴とその対応						
成績評価	授業態度，小テスト，テキスト作成試験等の結果を総合的にみて判定.						
教科書	教科書を自分で作ります。参考書は随時紹介します。						
参考書	随時紹介します。“A” 評価以上の先輩のテキスト						
オフィス・アワー	初回授業時にお知らせします。						

3 年次 専門基礎科目

科目名	看護学概論		対象年次	3 年次	授業時間数	15	
専門基礎 科目 43			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	チーム医療において協働する看護職の発展の歴史と社会的役割、看護実践の概要について理解を深め、将来の医療従事者としての自己の役割や課題を考える。						
到達目標	1. 看護の職業としての発展の歴史の概要を述べることができる 2. 看護活動の実際を知り、看護の社会的役割をのべることができる 3. 看護実践における倫理的行動の原則をのべることができる 4. 看護実践の基本的な技術の要素をのべることができる 5. チーム医療における医療従事者として自己の課題を明確にすることができる						
授業計画	1 回目：看護の始まりと歴史的推移（佐々木真紀子） 看護とは何か、看護はどのように現在の職業として発展してきたかについて、看護の発展に影響を与えた宗教や戦争、看護理論家の影響などから考察する。 2 回目：看護活動の実際と社会的役割（佐々木真紀子） 看護の対象、看護実践の方法論の枠組み、看護活動の場を学び、看護職の社会的役割を考察する。 3 回目：看護と倫理（工藤由紀子） 医療・看護においてなぜ倫理的行動が求められるか、看護職の専門的実践上の判断となる倫理綱領を学び、医療職として必要な倫理的態度の原則を考察する。 4 回目：看護と倫理（工藤由紀子） 医療・看護の現場で起こりうる倫理的な問題にはどのようなことがあるか、倫理的行動として求められることは何かを考察する。 5 回目：看護実践の基本的要素（長谷部真木子） 看護実践の基本的な要素である安全・安楽・効率性の原則と実践への適用を学ぶ。 6 回目：看護実践の基本的要素（長谷部真木子） 看護実践の基本的な要素である安全・安楽・効率性の原則と実践への適用を学ぶ。 7 回目：看護技術における安全・安楽（学外演習）（長谷部真木子・工藤由紀子） 演習を通して看護技術における安全・安楽・効率性について学ぶ。 演習内容：衛生的手洗い・寝衣交換（場所：秋田大学基礎看護学実習室Ⅰ） 8 回目：チーム医療における看護職の役割（佐々木真紀子） チーム医療とは何か、医療チームの特性や実践の要素、チーム医療における看護師の役割を学ぶ。これらを通して、今後医療従事者となる自己の課題を考察する。						
成績評価	受講態度 40%、レポート内容 60%で評価する。 レポート課題：「①看護職の社会的機能や実践から学んだことを述べなさい。②チーム医療の中で理学療法の専門職として働く自己の役割と今後の課題を考察しなさい。」						
教科書	なし。						
参考書	杉浦藤子ほか：ケアを深める看護倫理の事例検討。日本看護協会出版会，2011.						
オフィス・アワー	授業後の1時間程度						

科目名	作業療法学概論		対象年次	3 年次	授業時間数	15	
専門基礎 科目 44			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（選必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	リハビリテーション関連職種である作業療法士および作業療法学の基礎的知識を学ぶ。						
到達目標	1. 作業療法の定義、意義、対象、役割を理解する。 2. 作業療法の歴史を理解する。 3. 包括的な作業療法の流れを理解する。						
授業計画	第 1 回 作業療法とは 第 2 回 作業療法の歴史 第 3 回 作業療法の対象（1） 第 4 回 作業療法の対象（2） 第 5 回 作業療法の対象（3） 第 6 回 作業することの意義（1） 第 7 回 作業することの意義（2） 第 8 回 試験						
成績評価	課題および期末テストに基づき総合的に評価する。						
教科書	なし。						
参考書	その都度紹介する。						
オフィス・アワー							

科目名	公衆衛生学		対象年次	3 年次	授業時間数	15
専門基礎 科目 45			開講時期	前期	単位数 (必・選)	1 (選必)
担当教員名	山崎貞一郎	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験
授業目的	集団の健康を評価し実現する目的で行なわれる公衆衛生学の概念と基礎知識の中で特に理学療法士との関わりが深い事項についてその概要を学ぶ。					
到達目標	公衆衛生学で用いられる専門用語の定義および概念を正しく理解できる。 公衆衛生の視点で、わが国の疾病と医療状況を理解する。 公衆衛生と理学療法士の関わりについて理解する。					
授業計画	☐ 公衆衛生と健康の概念 ☐ 疫学 ☐ 保健統計 ☐ 社会保障と医療経済 ☐ 成人保健と健康増進 ☐ 高齢者保健 ☐ 産業保健					
成績評価	出席、課題レポート、授業振り返りシート、期末試験から総合的に評価					
教科書	医療情報科学研究所 編『公衆衛生がみえる 2018-2019』 メディックメディア. 2018【ISBN ; 978-4896326871 29】 3,888 円					
参考書	吉田剛, 井上和久編「予防理学療法要論」医歯薬出版. 2017. 中村好一著「基礎から学ぶ楽しい疫学第3版」医学書院. 2013.					
オフィス・アワー	教員室在室時					

科目名	福祉工学		対象年次	3 年次	授業時間数	15	
専門基礎 科目 48			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（選必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	人の生活は、住まいや家具、道具などの環境の影響を受けている。特に障がいのある方は大きな影響を受け、自立・介護や健康増進と関連してくる。ICF でも環境要因として取り上げられている。そこで、環境を人間工学的、文化的な視点から学ぶことは重要である。 この科目では、リハビリテーションと福祉工学的視点を事例で学ぶ。そして、自ら課題をみつけて福祉工学的視点で分析する。障がいのある方への生活支援での環境や福祉工学的の視点が身につく。						
到達目標	1) 人間工学（福祉工学）を説明できる 2) 福祉工学とリハビリテーション、理学療法の関係について説明できる 3) 障がいのある方の環境について事例（課題）で分析できる 4) チームで課題に取り組みことができる 5) 福祉工学に関心がもてる						
授業計画	第1回 人間工学と福祉工学 第2回 リハビリテーションと福祉工学的視点 1 第3回 課題検討。リハビリテーションと福祉工学的視点 2 第4回 リハビリテーションと福祉工学的視点 3 第5回 課題発表のまとめと準備 第6回 課題発表 1 第7回 課題発表 2 第8回 課題発表 3 筆記試験						
成績評価	振り返り（30%）、課題発表（40%）、筆記試験（30%）						
教科書	なし。適宜資料を配布する						
参考書	始めて学ぶ人間工学。岡田明 その他著。理工図書 住環境コーディネーター検定試験2級テキスト。東京商工会議所						
オフィス・アワー							

科目名	脳神経外科学		対象年次	3 年次	授業時間数	15	
専門基礎 科目 40			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	脳神経外科的疾患の症状、特徴、治療方法、予後等を学ぶ。 脳神経外科的疾患を理解し、リハビリテーションの現場に活用できるようにする。						
到達目標	・脳神経外科的疾患の理解 ・リハビリテーションにおける脳神経外科的疾患の位置づけの確認						
授業計画	1 総論（意識障害、頭蓋内圧亢進、脳ヘルニア等） 2 脳神経外科的疾患と高次脳機能（特に記憶障害について） 3 脳腫瘍 4 脳血管障害（脳梗塞と脳出血） 5 脳血管障害（クモ膜下出血とその他の血管障害） 6 頭部外傷 7 水頭症 感染症など 8 まとめ 上記を予定しますが、変更となることもあります。						
成績評価	修了認定は、当該授業科目開講時間数の3分の2以上出席した者を対象に、授業態度、小テスト、レポート、筆記試験等の結果を総合的にみて判定する。						
教科書	なし						
参考書	なし						
オフィス・アワー	なし 講義終了後、質問を受け付けます。						

科目名	救急医学		対象年次	3 年次	授業時間数	15	
専門基礎 科目 41			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	1. 救急・災害医療供給体制を理解する。 2. 救急患者の初期治療について理解する。 3. 重症患者の病態と治療について理解する。						
到達目標	1. 病院前救護・災害医療体制について説明できる。 2. 標準的な心肺蘇生法について説明できる。						
授業計画	第1回～第8回配布資料をもとに予習・復習をすること。 第1回 救急医学概論（中永）12/2（月）3限；13:00～14:30 第2回 心肺蘇生（1）日赤救急講習会 読み替え 第3回 心肺蘇生（2）日赤救急講習会 読み替え 第4回 外傷 12/9（月）3限；13:00～14:30(講義担当者：奥山) 第5回 災害医療 12/9（月）4限；14:40～16:10(講義担当者：奥山) 第6回 集中治療（1）12/16（月）3限；13:00～14:30(講義担当者：古屋) 第7回 集中治療（2）12/16（月）4限；14:40～16:10(講義担当者：古屋) 第8回 試験 1/20(月)3限（予定）						
成績評価	形成試験						
教科書	BLS プロバイダーマニュアル AHA ガイドライン 2015 準拠 American Heart Association(AHA:アメリカ心臓協会)（著）シナジー. 2016【ISBN：978-4916166678】3900 円+312（税）4212 円						
参考書	必要に応じて授業の際に関連図書を紹介する。						
オフィス・アワー	授業終了後 10 分						

科目名	保健医療福祉制度論		対象年次	3 年次	授業時間数	15	
専門基礎 科目 46			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（選必）	
担当教員名		所属				実務経験	
授業目的	保健医療福祉行財政の理念と仕組みや施策の変遷を学ぶことにより、保健医療福祉制度の機能と意義を理解する。						
到達目標	1 保健医療福祉行財政の理念と仕組みについて理解する。 2 保健医療福祉制度の変遷について理解する。 3 保健医療福祉における連携の重要性を理解する。 4 身近な自治体の施策を調査することにより、保健医療福祉制度について理解を深める。						
授業計画	第1回 保健医療福祉行財政（1） 第2回 保健医療福祉行財政（2） 第3回 保健医療福祉に関する制度（1） （施策・制度の変遷、地域保健） 第4回 保健医療福祉に関する制度（2） （医療制度） 第5回 保健医療福祉に関する制度（3） （介護保険制度、地域包括ケア） 第6回 保健医療福祉に関する制度（4） （保健医療福祉対策の実際：グループワーク） 第7回 保健医療福祉に関する制度（5） （社会福祉制度、関係機関との連携） 第8回 保健福祉制度論 総括と試験						
成績評価	授業態度，レポート，筆記試験結果等を総合的にみて判定。						
教科書	保健医療福祉制度論（ミネルヴァ書房） 保健医療福祉行政論（メジカルフレンド社）						
参考書	保健医療福祉行政論（医学書院） 公衆衛生がみえる（医療情報科学研究所編、メディックメディア） 国民衛生の動向・国民福祉の動向（厚生統計協会）						
オフィス・アワー	授業終了後10分						

科目名	医療福祉関連職種連携論		対象年次	3 年次	授業時間数	30
専門基礎 科目 47			開講時期	後期	単位数 (必・選)	1 (必)
担当教員名	靱山日出樹、他	所属	秋田リハビリテーション学院、他			実務経験
授業目的	他職種の業務内容と役割を理解し、専門性に応じた連携のあり方を実際の症例の特性を含め学習する事を目的とする。					
到達目標	・他職種の業務内容と役割を理解する。 ・患者さんが在宅や地域で社会生活を送るうえで、理学療法士と他職種と連携する内容(各情報の必要性と意義)を理解する。 ・疾患特性及び患者背景により異なる連携特徴を具体例から把握する。					
授業計画	1. 保健師および看護師とは (Ns) ・看護師と理学療法士との連携について 2. メディカルソーシャルワーカー (MSW) とは 3. メディカルソーシャルワーカーと理学療法士との連携について (症例検討を含む) 4. 言語聴覚士 (ST) とは 5. 言語聴覚士と理学療法士との連携について (症例検討を含む) 6. 地域包括ケアシステムを理解し、多職種連携の必要性を考える。 7. 退院支援の在り方と医療と介護を繋ぐ連携とリハビリテーションの役割を考える。 8. 臨床心理士 (CP) とは 9. 臨床心理士と理学療法士との連携について (症例検討を含む) 10. ケアマネージャーの業務内容を理解 11. ケアマネージャーと理学療法士との連携について (症例検討を含む) 12. 理学療法士と関連職種との連携のあり方について 13. 疾患特性に応じた連携と情報共有 14. グループワークと発表 1 15. グループワークと発表 2 ※講義時間の変更など余儀なく生じることがあり、その場合には補講の日時について掲示及び連絡しますので注意してください。					
成績評価	出席、授業態度、小レポート等を総合的にみて判定。					
教科書	特に指定なし。					
参考書	その都度紹介する。					
オフィス・アワー	(授業終了後 10 分)					

3年次 専門科目

科目名	理学療法学スキルⅢ-1		対象年次	3 年次	授業時間数	45
専門 科目 55			開講時期	前期	単位数 (必・選)	2 (必)
担当教員名	靱山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	木元 裕介	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	田口 晶子	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	伊藤 昭	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	富田 浩輝	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	山崎 貞一郎	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
授業目的	理学療法学スキルは1～3年生の3学年とアドバイザー教員との合同による協働授業・演習であり、理学療法士として必要な職業人格を育むために科目内の課題学習をとおり、接遇、社会人基礎能力、課題解決能力、主体的協働能力の育成・発達を目的とする。					
到達目標	授業課題への取り組み（課題・調査・発表の実施と運営、リフレクションによる課題省察）を通して小集団における役割、責任を意識し、自ら主体的に課題到達のために考え、解決・遂行できる。必要に応じて積極的にコミュニケーションをとり円滑な課題遂行に勤めることができる。					
授業計画	1. (4/11) オリエンテーション、アドバイザーグループ内自己紹介など) 2. (4/18) 構成的グループ エンカウンター1 3. (4/25) 構成的グループ エンカウンター2 4. (5/ 9) 構成的グループ エンカウンター3 5. (5/16) オープンキャンパスと公開講座のオリエンテーション 6. (5/23) オープンキャンパスと公開講座の準備運営 1 7. (5/30) オープンキャンパスと公開講座の準備運営 2 8. (6/4、1 限) 臨床実習報告会 (6/13 と入れ替え) 9. (6/4、2 限) 臨床実習報告会 10. (6/20) オープンキャンパスと公開講座の準備運営 3 11. (6/27) 『接遇について』＜学外講師招聘＞ 12. (7/4) 検査実技テストを2年生に行い協同学習① (ROM 上肢下肢、感覚、反射、四肢計測) 13. (7/11) 検査実技テストを2年生に行い協同学習② 14. (7/18) 検査実技テストを2年生に行い協同学習③ 15. (7/25) 検査実技テストを2年生に行い協同学習④ 16～17. (7/30、1・2 限) 臨床実習報告会①② 18. (8/1) 検査実技テストを2年生に行い協同学習⑤ 19～23. ※6 回分はオープンキャンパス (6/29、7/27、8/24、9/21) 公開講座(10/13)の振替休講 (エンカウンターには“出会い”という意味があり、課題をとおりして、“気づき”に出会う事を目的としています。今まで気づけなかった事から学び、将来に生かす。どんな出会いがあるのでしょうか！？) 先輩たちと協力し合って、公開講座とOCを運営します。協力し合うことで、小集団における役割、責任を意識し、自ら主体的に課題到達のために考え、解決・遂行することを体験して学ぶことを目的としています。 理学療法検査は理学療法士として一生使う技術です。正しい方法で、正確に行い、再現性・信頼性伴うやり方を修得する必要があります。健康な学生同士では測りやすいのですが、患者さん相手ではそうはいかないことが多いので、臨機応変に実施できることも求められます。					
成績評価	授業態度、シャトルカード提出、課題発表等の結果を総合的にみて判定。					
教科書・参考書	特になし					
オフィス・アワー	授業終了後					

(エンカウンターには“出会い”という意味があり、課題をとおり、“気づき”に出会う事を目的としています。今まで気づかなかった事から学び、将来に生かす。どんな出会いがあるのでしょうか！?)

先輩たちと協力し合って、公開講座とOCを運営します。協力し合うことで、小集団における役割、責任を意識し、自ら主体的に課題到達のために考え、解決・遂行することを体験して学ぶことを目的としています。

理学療法検査は理学療法士として一生使う技術です。正しい方法で、正確に行い、再現性・信頼性伴うやり方を修得する必要があります。健康な学生同士では測りやすいのですが、患者さん相手ではそうはいかないことが多いので、臨機応変に実施できることも求められます。

科目名	理学療法診断学Ⅱ-2		対象年次	3 年次	授業時間数	30	
専門 科目 63			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	有
授業目的	急性期における神経系理学療法について学習する。特に、画像診断や各種検査情報を踏まえ、Bedside での理学療法からリハ室での理学療法など、急性期特有の配慮事項、リスク管理にいたるまで、主に急性期脳血管疾患への理学療法について修得する。						
到達目標	脳血管疾患の基本的な脳画像の見方を説明できる。 脳画像などの臨床所見を活用し、理学療法評価・介入の展開を説明できる。 脳血管障害介入時のリスク管理を理解する。						
授業計画	第1回：オリエンテーション．脳卒中疾患総論． 第2回：脳画像の見方① 第3回：脳画像の見方② 第4回：リハビリテーション開始基準，中止基準 第5回：脳血管障害における医学的管理① 第6回：脳血管障害における医学的管理② 第7回：脳血管障害のリハビリテーションの流れ 第8回：グループ演習 評価指標（1） 第9回：グループ演習 評価指標（2） 第10回：グループ演習 問題点の抽出（1） 第11回：グループ演習 問題点の抽出（2） 第12回：グループ演習 ゴールの立案（1） 第13回：グループ演習 ゴールの立案（2） 第14回：グループ演習 プログラム立案 第15回：グループ演習の総括						
成績評価	授業態度，小テスト，筆記試験等の結果を総合的にみて判定。						
教科書	石川朗編：理学療法テキスト 神経障害理学療法Ⅰ．中山書店．						
参考書	高橋仁美編：病態からみた理学療法．中山書店 市川博雄：脳卒中の画像のみかた．医学書院						
オフィス・アワー	（授業終了後 10 分）						

科目名	運動器系理学療法学Ⅱ		対象年次	3 年次	授業時間数	30	
専門 科目 67			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	有
授業目的	脊髄損傷および骨関節疾患に対する知識（病態，リスク，理学療法の流れ），理学療法評価，運動療法を学ぶ．また，合併症を説明でき発生予防に配慮できるようになる．実技を通してその知識を深め，より臨床で応用できるようにする．						
到達目標	脊髄損傷および骨関節疾患について解剖学，生理学，運動学など専門基礎科目および病態を踏まえ，理学療法評価，運動療法を理解，習得できる						
授業計画	第1回 解剖と疫学 第2回 完全麻痺，不全麻痺，障害レベル 第3回 合併症1 第4回 合併症2 第5回 理学療法評価1 第6回 理学療法評価2 第7回 障害レベルと実用的基本動作 第8回 障害レベルと移動動作 第9回 立位歩行 第10回 ADL 動作 第11回 脊髄損傷と社会環境 第12回 住宅改修 第13回 脊髄損傷者のスポーツ 第14回 脊髄損傷における先進医療 第15回 総括，筆記試験						
成績評価	定期試験，実技試験，小テスト						
教科書	特に定めない						
参考書	脊髄損傷の理学療法第2版（医歯薬出版），脊髄損傷理学療法マニュアル（文光堂） 整形外科術後理学療法プログラム（メジカルビュー社），運動器疾患の治療とリハビリテーション（メジカルビュー社）						
オフィス・アワー	アポイント後，来院可能						

科目名	スポーツ理学療法学		対象年次	3 年次	授業時間数	30	
専門 科目 68			開講時期	後期	単位数 (必・選)	1 (必)	
担当教員名		所属				実務経験	有
授業目的	スポーツ選手の障害特性や外傷の特徴を理解し、体調管理方法や障害予防の知識と技術を学ぶ。 スポーツ理学療法を構成する基本的な評価、治療技術について理解が得られ、実習を加えて学習する。						
到達目標	● スポーツ外傷・障害を理解する。 ● スポーツ理学療法の目的、評価、治療を理解し、臨床で行われている実技を体験する。 ● スポーツ障害に対する理学療法士の役割を理解する。 ● 外傷や障害の因果関係を説明できる。 ● 性別・年代別特徴を理解する。 ● 必要な応急手当・救命処置が実施できる。 ● 回復段階に合わせたトレーニングや栄養指導を実施できる。						
授業計画	【1～5 回:長谷川先生担当】 1. 概論&スポーツ障害の基礎知識：代表的な整形外科スポーツ障害について学ぶ 2. 子供や女性のスポーツ障害：発達段階における障害、女性アスリートの抱える問題 3. スポーツ障害と応急手当：急性外傷への対応や心肺蘇生、除細動について学ぶ 4. スポーツと栄養・ドーピング：運動能力を伸ばすために必要な栄養と潜むリスク 5. スポーツ障害とアスレティックリハビリテーション：競技復帰への段階的トレーニング 【6～15 回:斎藤先生担当】 6. スポーツ障害・外傷を想定した評価（全体評価、脊椎と骨盤周囲） 7. スポーツ障害・外傷を想定した評価（上肢） 8. スポーツ障害・外傷を想定した評価（下肢） 9. スポーツ理学療法 各論（物理療法、補装具療法） 10. スポーツ理学療法 各論（運動療法、リラクゼーション） 11. スポーツ理学療法 各論（テーピング、簡易的な足底挿板について） 12. 実際の スポーツ理学療法 （ストレッチングやトレーニングを含むコンディショニング） 13. 各々の競技の特徴と具体的なスポーツ理学療法 1 14. 各々の競技の特徴と具体的なスポーツ理学療法 2 15. 各々の競技の特徴と具体的なスポーツ理学療法 3						
成績評価	【長谷川先生】授業態度、小テスト、レポート、筆記・実技試験結果等を総合的にみて判定。 【 斎藤先生 】授業態度、小テスト、筆記試験結果等を総合的にみて判定。						
教科書	特に定めない。						
参考書	その都度紹介する。						
オフィス・アワー	講義終了後適宜実施する。						

科目名	神経系理学療法学Ⅱ		対象年次	りがく	授業時間数	30	
専門科目 70			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	有
授業目的	主な神経筋疾患の疾患・障害概念とその理学療法について、講義と演習により、情報の収集とその取捨選択を学習する。講義と演習を通して、最新情報へのアクセス、診療や理学療法ガイドラインの利用、医学的治療や理学療法効果に関するエビデンス、社会保障などを学習する。						
到達目標	主な神経筋疾患・障害の疾患概念、障害概念や障害像(国際生活機能分類（ICF）)を理解する。 これらの疾患・障害の理学療法評価と治療について、知識と技術を修得する。 学生グループによるこれらの疾患・障害の事例発表により、より具体的な疾患・障害像や理学療法、リハビリテーションを理解する。						
授業計画	第1回 授業の導入、神経筋疾患、神経難病総論 第2回 神経筋疾患、神経難病の障害像、国際生活機能分類（ICF） 第3回 神経難病の社会保障制度 第4回 パーキンソン病（PD）の理学療法1 第5回 パーキンソン病の理学療法2（事例発表2組） 第6回 脊髄小脳変性症（SCD）, 多系統萎縮症（MSA）の理学療法1 第7回 脊髄小脳変性症, 多系統萎縮症の理学療法2（事例発表2組） 第8回 中間まとめおよび中間試験 第9回 筋萎縮性側索硬化症（ALS）の理学療法1 第10回 筋萎縮性側索硬化症（ALS）の理学療法2（事例発表2組） 第11回 多発性硬化症（MS&NMOSD）の理学療法1 第12回 多発性硬化症の理学療法2（事例発表2組） 第13回 筋強直性ジストロフィー（MyD）、他のミオパシーの理学療法1 第14回 筋強直性ジストロフィー、他のミオパシーの理学療法2（事例発表2組） 第15回 期末まとめおよび期末試験						
成績評価	中間および期末試験（60%）、毎回の復習小テストや授業中の取り組み（意見や質問など）（25%）、発表（準備から発表まで）（15%）により評価する。						
教科書		中山恭秀、鈴木俊明編：神経障害理学療法学Ⅱ神経筋障害、メジカルビュー、2019					
参考書		難病情報センター http://www.nanbyou.or.jp/ 日本神経学会ガイドライン（MS&増補, PD&増補, GBS・CIDP, SCD・MSA, ALS, MG, DMD）各診療ガイドライン http://www.neurology-jp.org/guidelinem/index.html 、書籍版もある 日本神経治療学会ガイドライン（NMO, MS 治療, Bell 麻痺） https://www.jsnt.gr.jp/guideline/index.html 、 DVD:リハビリテーション医学第2版 vol.7 神経・筋疾患、医学映像教育センター2015 田中勇次郎、他編:神経難病領域のリハビリテーション実践アプローチ、改訂第2版、メジカルビュー、2019 深澤俊行編：改訂版やさしい多発性硬化症の自己管理よりよい毎日を過ごすためのQ&A、医薬ジャーナル社、2016 MS キャンビン：多発性硬化症完全ブック第4版2018、視神経脊髄炎完全ブック第1版2018 村田美穂編：やさしいパーキンソン病の自己管理改訂3版、医薬ジャーナル社、2017 難病と在宅ケア編集部編：ALS マニュアル決定版 Part2、日本ブライニングセンター、2016 難病と在宅ケア編集部編：脊髄小脳変性症マニュアル決定版、日本ブライニングセンター、2015 医療情報科学研究所編、病気が見える7 脳・神経 第2版、メディックデザイン、2017 理学療法診療ガイドライン(パーキンソン病、授業時に提示)					
オフィス・アワー		授業後の10～20分間程度					

科目名	神経発達学的治療学	対象年次	3年次	授業時間数	30
専門 科目 71		開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）
担当教員名		所属		実務経験	有
授業目的	中枢神経疾患のなかで、理学療法士が数多く経験する脳血管障害後の片麻痺者の捉え方、評価、治療について実技を交えて学習する。				
到達目標	1. 健常者同士での実技を通じて、動作の変化を経験し神経生理学的背景を理解する。 2. 片麻痺者の病態を捉え、評価することが出来る。 3. 個人に適した課題を設定し、治療を実践することが出来る。				
授業計画	1. 片麻痺者の捉え方（評価、分析） 2. 片麻痺者の捉え方（治療への導入） 3. 背臥位の特性と片麻痺者の特徴的な姿勢の理解 4. 寝返りの構成要素と片麻痺患者の特徴的な動作パターン① 5. 寝返りの構成要素と片麻痺患者の特徴的な動作パターン② 6. 起き上がりの構成要素と片麻痺患者の特徴的な動作パターン① 7. 起き上がりの構成要素と片麻痺患者の特徴的な動作パターン② 8. 坐位の特性と片麻痺者の特徴的な姿勢の理解 9. リーチ動作の構成要素と片麻痺患者の特徴的な動作パターン 10. 立ち上がりの構成要素と片麻痺患者の特徴的な動作パターン① 11. 立ち上がりの構成要素と片麻痺患者の特徴的な動作パターン② 12. 立位の特性と片麻痺者の特徴的な姿勢の理解 13. 歩行の構成要素と片麻痺患者の特徴的な動作パターン① 14. 歩行の構成要素と片麻痺患者の特徴的な動作パターン② 15. 総括				
成績評価	授業態度，小テスト，レポート，筆記試験結果等を総合的にみて判定。				
教科書	特に指定なし。				
参考書	特に指定なし。				
オフィス・アワー	授業終了後 10 分。				

科目名	循環器系理学療法学		対象年次	3 年次	授業時間数	30	
専門 科目 72			開講時期	前期	単位数	1（必）	
担当教員名	山崎貞一郎	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
授業目的	循環器系の解剖・生理、循環器理学療法に必要な各種検査・評価、循環器理学療法の対象となる代表的な各疾患の病態や治療、理学療法の基本的事項について理解することを目的とする。						
到達目標	1．心臓リハビリテーションについて理解する。 2．代表的な疾患の治療、各種検査、評価について理解する。 3．代表的な疾患の理学療法について理解する。						
授業計画	☐概論、循環器系の解剖・生理 ☐心電図と代表的な不整脈、理学療法の可否 ☐フィジカルアセスメント ☐運動負荷試験（特に、心肺運動負荷試験） ☐虚血性心疾患と回復期運動療法 ☐大動脈疾患に対する理学療法 ☐末梢動脈疾患に対する理学療法 ☐心不全に対する理学療法 ☐心臓血管外科手術後の理学療法						
成績評価	出席、毎回の復習用課題・小テスト・振り返りシート、筆記試験から総合的に判定						
教科書	吉尾雅春・高橋哲也編：内部障害理学療法学．第 1 版．医学書院．2013．						
参考書	医学情報科学研究所編：病気が見える vol.2 循環器．第 4 版．メディックメディア．2017． 高橋哲也編：心臓血管外科リハビリテーション—ゴールド・スタンダード．ヒューマン・プレス、2018．						
オフィス・アワー	教員室在室時						

科目名	呼吸器系理学療法学		対象年次	3 年次	授業時間数	30	
専門 科目 73			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	有
授業目的	呼吸理学療法は、内科系疾患・外科系疾患，急性期・慢性期を問わず，また新生児から老人までと様々な患者が対象となる。本講義ではまず運動と呼吸・循環反応を学び，それらに障害を持つことにより，身体機能にどのような問題が生じるかを理解する。その後，基本的な呼吸器系の評価，治療技術を習得し，更には内科系として慢性閉塞性肺疾患（COPD）と外科系として胸腹部外科術前後における呼吸理学療法の役割と実際について学ぶことを目標とする。						
到達目標	・呼吸器不全（急性、慢性）の特徴と一般的な治療を説明できる。 ・呼吸不全患者の疾患別理学療法について説明できる。 ・病態に応じた呼吸理学療法が実践できる。						
授業計画	第1回（4/27、2限） 呼吸理学療法総論 第2回（4/27、3限） 呼吸器系の解剖学・運動学① 第3回（4/27、4限） 呼吸器系の解剖学・運動学② 第4回（4/28、2限） 呼吸器系の生理学 第5回（4/28、3限） 血液ガスの解釈 第6回（6/1、2限） 呼吸理学療法のための評価①フィジカル・アセスメント 第7回（6/1、3限） 呼吸理学療法のための評価①フィジカル・アセスメント 第8回（6/1、4限） 呼吸理学療法のための評価③その他の評価法 第9回（6/2、2限） 呼吸理学療法基本手技①（コンディショニング） 第10回（6/2、3限） 呼吸理学療法基本手技②（排痰で用いる手技） 第11回（7/6、2限） 呼吸理学療法基本手技③（呼吸困難改善のための手技） 第12回（7/6、3限） 呼吸理学療法基本手技④（運動療法） 第13回（7/6、4限） 疾患別呼吸理学療法①（慢性呼吸不全）（症例検討を含む） 第14回（7/7、2限） 疾患別呼吸理学療法②（急性呼吸不全）（症例検討を含む） 第15回（7/7、3限） 酸素療法と呼吸理学療法・人工呼吸療法と呼吸理学療法						
成績評価	授業態度，小テスト，レポート，筆記試験結果等を総合的にみて判定。						
教科書	15 レクチャーシリーズ内部障害理学療法学 呼吸 第2版 中山書店						
参考書	適宜紹介する。						
オフィス・アワー	（授業終了後10分）						

科目名	マニュアルセラピー		対象年次	3 年次	授業時間数	30	
専門 科目 76			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名	榎 山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
授業目的	主に四肢と脊椎の基礎的な関節 Mobilization について講義と実技演習を通して学習する。 人体の構造及び機能的な生じると、痛みが生じ活動が制限され、それにより更に痛みが増強するといった負のスパイラルが生じやすい。筋骨格理学療法における疼痛評価と原因のリーズニングの導入的内容を修得する。また、関節の可動域を改善する知識・技術、筋力レベル別筋力増強についても振り返り、構造および機能的改善を促すプログラムを立案、実施できることを目的とする。						
到達目標	1. 関節 Mobilization の定義を理解し、関節運動の基本的概念について説明できる。 2. 種々の関節 Mobilization を用いる適応と適用量を理解し、他のストレッチングテクニックによる可動性の獲得と関節 Mobilization の有用性を識別できる。 3. 関節 Mobilization の制限と禁忌について説明できる。 4. 他動的関節 Mobilization と神経系 Mobilization の適用について理解し説明できる。 5. 四肢及び脊椎の関節 Mobilization の基本的テクニックを各疾患に応じて実施できる。						
授業計画	1. 関節 Mobilization の定義と概念：(4/9) 四肢・体幹の可動域を維持する目的で行う他動的関節可動域運動（復習・実技演習） 2. 症例(ROM と筋力低下)に対する理学療法プログラムの立案と実施（小テスト）(4/16) 3. 関節可動域を改善する目的で行う Global Standard な各種伸張運動と Mobilization (4/23) 4. 筋骨格系理学療法：評価と Clinical Reasoning（クリニカルリーズニング）(5/7) 5. 頸椎 Mobilization：講義と実技（VBI を含む）(5/14) 6. 肩甲帯 Mobilization：講義と実技(5/21) 7. 肩関節 Mobilization：講義と実技(5/28) 8. 肘関節・手関節 Mobilization：講義と実技(6/11) 9. 胸椎・腰椎・仙腸関節 Mobilization：講義と実技(6/18) 10. 股関節 Mobilization：講義と実技(6/25) 11. 膝関節 Mobilization：講義と実技(7/2) 12. 足関節 Mobilization：講義と実技(7/9) 13. 神経系 Mobilization(7/16) 14. 実技テスト 1（7/23⇒7/30 の 2 限） 15. 実技テスト 2（7/30）						
成績評価	出席状況、授業態度、小テスト、実技テストを総合的にみて判定。						
教科書	教科書：榎山日出樹 監訳；臨床スポーツ医学、医学映像教育センター						
参考書	参考書：安藤正志；標準徒手医学Ⅰ入門編、医学映像教育センター 赤坂清和；メイトランド四肢関節マニピュレーション						
オフィス・アワー	授業終了後 10 分						

科目名	装具学		対象年次	3 年次	授業時間数	30	
専門 科目 81			開講時期	前期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	有
授業目的	上肢・下肢・体幹装具および車椅子・歩行補助具に関する基本事項を学習する。装具の適応やチェックアウト、装具や歩行補助具使用者に対する適切な理学療法を学習する。						
到達目標	1) 装具の概念・目的を理解し、装具の種類、構造、機能を理解できる。 2) 装具の装着方法並びにチェックアウトを理解し実施できる。 3) 装具の適応となる疾患を説明し、各疾患に対する装具療法を理解し実施できる。 4) 車椅子、歩行補助具の種類を説明し、使用者に合った選択ができる。 5) 患者のリハビリテーション目標と装具療法との関係を説明し、チームアプローチを理解できる。						
授業計画	回	授業内容	事前学習（授業時間外の学習）				
	1	オリエンテーション 装具学総論（装具の目的、3点固定の原理、装具製作の流れ）	・教科書全体を見て学習内容を知り、気になるところをチェックしておく ・Lecture 1 を予習				
	2	下肢装具の部品とその機能（継手や足部などの基本的な部品の名称・構造・機能）	・Lecture 2 を予習				
	3	短下肢装具	・Lecture 3 を予習				
	4	長下肢装具、股装具、膝装具	・Lecture 4 を予習				
	5	靴型装具	・足部の運動学を復習 ・Lecture 5 を予習				
	6	下肢装具のチェックアウト	・Lecture 3～5 を復習				
	7	体幹装具・側彎症装具	・体幹の運動学を復習 ・Lecture 8 を予習				
	8	上肢装具と自助具	・上肢の運動学を復習 ・Lecture 9 を予習				
	9	車椅子・歩行補助具（車椅子・各種歩行補助具の種類と構造、適応、使用方法を理解）	・ADL で習ったことの復習 ・Lecture 10 を予習				
	10	脳卒中片麻痺の装具(1)（脳卒中の症状に合った装具の選択）	・脳卒中の病態および障害を復習 ・Lecture 11 を予習				
	11	脳卒中片麻痺の装具(2)（脳卒中の回復過程に合わせた装具療法）	・Lecture 11 を復習				
	12	整形外科疾患の装具	・Lecture 12 を予習				
	13	関節リウマチの装具	・関節リウマチについて復習 ・Lecture 13 を予習				
	14	対麻痺・小児の装具	・Lecture 14 を予習				
	15	装具学まとめ	・総復習と質疑内容				
成績評価	小テスト、レポート、筆記試験および授業態度等を総合的にみて判定。						
教科書	石川朗他「15 レクチャーシリーズ理学療法テキスト 装具学」中山書店						
参考書	日本整形外科学会他「義肢装具のチェックポイント第8版」医学書院、川村次郎「義肢装具学第4版」医学書院、日本義肢装具学会「装具学第4版」医歯薬出版、他						
オフィス・アワー	授業終了後 10 分間。						

科目名	在宅理学療法学		対象年次	3 年次	授業時間数	45																									
専門 科目 87			開講時期	前期	単位数 (必・選)	2 (必)																									
担当教員名		所属				実務経験	有																								
授業目的	急性期および回復期リハビリテーションにおいて理学療法を実施したのちに、在宅として居住する施設や自宅において、理学療法士が果たす役割について学習する。																														
到達目標	・在宅生活を支えるための理学療法士の役割について学ぶ。 ・地域における理学療法について知る。 ・病院で理学療法を受け、退院した方々の生活状況を理解する。 ・地域における社会資源および制度について理解する。 ・地域医療・保健・複視に係わる専門職について理解する。 ・訪問リハビリテーション（理学療法）の実態とその基本的技術および方法について学ぶ。 ・回復期から在宅での各期・各施設の理学療法の目的を理解する。 ・各期及び各施設の特性と、利用者への理学療法内容について理解する。 ・事例を通して個々の利用者特有の問題に対する理学療法を理解し、基本的な知識および技術を習得する。																														
授業計画	<table><tr><td>1. 訪問理学療法（講義）【ジョーンズ佳子】 ・訪問リハビリテーション（理学療法）の役割 ・訪問リハビリテーションの担うべき役割</td><td>13. ⑤坐位姿勢とその支援（講義と実習）【鈴木克昌】</td></tr><tr><td>2. 訪問理学療法（講義）【ジョーンズ佳子】 ・訪問リハビリテーションの現状・特徴・内容・適応</td><td>14. ⑥立ち坐り動作とその支援（講義と実習）【鈴木克昌】</td></tr><tr><td>3. 訪問理学療法 3（講義と演習）【ジョーンズ佳子】 ・訪問リハビリテーション（理学療法）の効果的実施に必要な視点 ・指導とプロセスの工夫 ・プログラムの考え方（介護保険の要介護度別等）</td><td>15. ⑦移乗動作とその支援（講義と実習）【鈴木克昌】</td></tr><tr><td>4. 訪問理学療法 4（講義と演習）【ジョーンズ佳子】 ・活動、参加に向けた働きかけ ・インシデント、アクシデントについて</td><td>16. 回復期理学療法 1【田安義昌】</td></tr><tr><td>5. 訪問理学療法 5（講義）【ジョーンズ佳子】 ・訪問リハビリテーション（理学療法）と地域連携 ・地域の他のサービスとの連携</td><td>17. 回復期理学療法 2【田安義昌】</td></tr><tr><td>6. 訪問理学療法 6（講義）【ジョーンズ佳子】 ・社会資源との連携</td><td>18. 回復期理学療法 3【田安義昌】</td></tr><tr><td>7. 訪問理学療法 7（講義）【ジョーンズ佳子】 ・リハビリテーションマネジメントについて ・リハビリテーションマネジメントの現状と課題</td><td>19. 通所理学療法 1【高村美幸】</td></tr><tr><td>8. 訪問理学療法 8（講義と演習）【ジョーンズ佳子】 ・リハビリテーションマネジメント実施のポイント</td><td>20. 通所理学療法 2【高村美幸】</td></tr><tr><td>9. ①介護老人保健施設における理学療法士の役割と実際（講義）【鈴木克昌】</td><td>21. 訪問理学療法 1【板垣美紀】</td></tr><tr><td>10. ②介護用ベッドの使い方と臥位姿勢の支援（講義と実習）【鈴木克昌】</td><td>22. 訪問理学療法 2【板垣美紀】</td></tr><tr><td>11. ③寝返り動作とその支援（講義と実習）【鈴木克昌】</td><td>23. 訪問理学療法 3【板垣美紀】</td></tr><tr><td>12. ④起き上がり動作とその支援（講義と実習）【鈴木克昌】</td><td></td></tr></table>							1. 訪問理学療法（講義）【ジョーンズ佳子】 ・訪問リハビリテーション（理学療法）の役割 ・訪問リハビリテーションの担うべき役割	13. ⑤坐位姿勢とその支援（講義と実習）【鈴木克昌】	2. 訪問理学療法（講義）【ジョーンズ佳子】 ・訪問リハビリテーションの現状・特徴・内容・適応	14. ⑥立ち坐り動作とその支援（講義と実習）【鈴木克昌】	3. 訪問理学療法 3（講義と演習）【ジョーンズ佳子】 ・訪問リハビリテーション（理学療法）の効果的実施に必要な視点 ・指導とプロセスの工夫 ・プログラムの考え方（介護保険の要介護度別等）	15. ⑦移乗動作とその支援（講義と実習）【鈴木克昌】	4. 訪問理学療法 4（講義と演習）【ジョーンズ佳子】 ・活動、参加に向けた働きかけ ・インシデント、アクシデントについて	16. 回復期理学療法 1【田安義昌】	5. 訪問理学療法 5（講義）【ジョーンズ佳子】 ・訪問リハビリテーション（理学療法）と地域連携 ・地域の他のサービスとの連携	17. 回復期理学療法 2【田安義昌】	6. 訪問理学療法 6（講義）【ジョーンズ佳子】 ・社会資源との連携	18. 回復期理学療法 3【田安義昌】	7. 訪問理学療法 7（講義）【ジョーンズ佳子】 ・リハビリテーションマネジメントについて ・リハビリテーションマネジメントの現状と課題	19. 通所理学療法 1【高村美幸】	8. 訪問理学療法 8（講義と演習）【ジョーンズ佳子】 ・リハビリテーションマネジメント実施のポイント	20. 通所理学療法 2【高村美幸】	9. ①介護老人保健施設における理学療法士の役割と実際（講義）【鈴木克昌】	21. 訪問理学療法 1【板垣美紀】	10. ②介護用ベッドの使い方と臥位姿勢の支援（講義と実習）【鈴木克昌】	22. 訪問理学療法 2【板垣美紀】	11. ③寝返り動作とその支援（講義と実習）【鈴木克昌】	23. 訪問理学療法 3【板垣美紀】	12. ④起き上がり動作とその支援（講義と実習）【鈴木克昌】	
1. 訪問理学療法（講義）【ジョーンズ佳子】 ・訪問リハビリテーション（理学療法）の役割 ・訪問リハビリテーションの担うべき役割	13. ⑤坐位姿勢とその支援（講義と実習）【鈴木克昌】																														
2. 訪問理学療法（講義）【ジョーンズ佳子】 ・訪問リハビリテーションの現状・特徴・内容・適応	14. ⑥立ち坐り動作とその支援（講義と実習）【鈴木克昌】																														
3. 訪問理学療法 3（講義と演習）【ジョーンズ佳子】 ・訪問リハビリテーション（理学療法）の効果的実施に必要な視点 ・指導とプロセスの工夫 ・プログラムの考え方（介護保険の要介護度別等）	15. ⑦移乗動作とその支援（講義と実習）【鈴木克昌】																														
4. 訪問理学療法 4（講義と演習）【ジョーンズ佳子】 ・活動、参加に向けた働きかけ ・インシデント、アクシデントについて	16. 回復期理学療法 1【田安義昌】																														
5. 訪問理学療法 5（講義）【ジョーンズ佳子】 ・訪問リハビリテーション（理学療法）と地域連携 ・地域の他のサービスとの連携	17. 回復期理学療法 2【田安義昌】																														
6. 訪問理学療法 6（講義）【ジョーンズ佳子】 ・社会資源との連携	18. 回復期理学療法 3【田安義昌】																														
7. 訪問理学療法 7（講義）【ジョーンズ佳子】 ・リハビリテーションマネジメントについて ・リハビリテーションマネジメントの現状と課題	19. 通所理学療法 1【高村美幸】																														
8. 訪問理学療法 8（講義と演習）【ジョーンズ佳子】 ・リハビリテーションマネジメント実施のポイント	20. 通所理学療法 2【高村美幸】																														
9. ①介護老人保健施設における理学療法士の役割と実際（講義）【鈴木克昌】	21. 訪問理学療法 1【板垣美紀】																														
10. ②介護用ベッドの使い方と臥位姿勢の支援（講義と実習）【鈴木克昌】	22. 訪問理学療法 2【板垣美紀】																														
11. ③寝返り動作とその支援（講義と実習）【鈴木克昌】	23. 訪問理学療法 3【板垣美紀】																														
12. ④起き上がり動作とその支援（講義と実習）【鈴木克昌】																															
成績評価	出席、授業態度、小レポート等を総合的にみて判定。																														
教科書	特に指定しない。																														
参考書	講義の時、随時提示する。																														
オフィス・アワー	（授業終了後 10 分）																														

科目名	臨床運動学		対象年次	3年次	授業時間数	30	
専門 科目 50			開講時期	後期	単位数(必・選)	1 (必)	
担当教員名	山崎貞一郎	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
授業目的	日々の臨床では、対象者の動作が行える条件を推測し必要なプログラムの立案、補助具の利用、代替手段の提案、他の動作パターンの指導を行っている。本講義では、生体力学のおよび運動学的に基本動作のメカニズムを理解し、さらに実際の症例の動作を観察し、動作分析の方法について学ぶ。						
到達目標	1. 各基本動作における力学的および運動学的なメカニズムを理解する。 2. 症例の動作と理念型を比較し、逸脱所見から機能障害を推測するという動作分析の流れについて理解する。 3. 基本動作の誘導方法について理解する。						
授業計画	☐序論 ☐姿勢制御のバイオメカニクス ☐動作観察と分析の違いとその流れ ☐寝返り動作の分析 ☐起き上がり動作の分析 ☐起立・着座動作の分析 ☐歩行動作の分析						
成績評価	出席、毎回の復習用課題、振り返りシート、動作分析レポート、最終レポートから総合的に判定						
教科書		石井慎一郎編：動作分析 臨床活用講座。メジカルビュー社。2013.					
参考書		隈元庸夫著：症例動作分析。ヒューマン・プレス。2017.					
オフィス・アワー		教員室在室時					

科目名	理学療法学スキルⅢ-2		対象年次	3 年次	授業時間数	30
専門 科目 56			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）
担当教員名	靱山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	木元 祐介	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	田口 晶子	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	伊藤 昭	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	富田 浩輝	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	山崎 貞一郎	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
授業目的	理学療法学スキルは1～3年生の3学年とアドバイザー教員との合同による協働授業・演習であり、理学療法士として必要な職業人格を育むために科目内の課題学習をとおり、接遇、社会人基礎能力、課題解決能力、主体的協働能力の育成・発達を目的とする。					
到達目標	授業課題への取り組み（課題・調査・発表の実施と運営、リフレクションによる課題省察）を通して小集団における役割、責任を意識し、自ら主体的に課題到達のために考え、解決・遂行できる。必要に応じて積極的にコミュニケーションをとり円滑な課題遂行に勤めることができる。					
授業計画	1. (10/3)オリエンテーション（後期対峙概要説明『社会人基礎能力』（各自チェック）『ジョハリの窓』 2. (10/10) OSCE オリエンテーション：3年PT役,2年患者役,1年家族役；5case 提示 3～6. (10/17～11/7) OSCE 練習①～④ 7～8. (11/14、1・2限) OSCE(客観的臨床能力試験) I・II 9. (12/5) 『秋田県の魅力』＜外部講師招聘＞ 10. (12/12) 『アサーティブ・トレーニング』（自分も相手も大切にする自己表現）＜外部講師招聘＞ 11～13. (12/19、1/9、1/16) Pre-OSCE の説明と練習1・2・3 14. (12/12) Pre-OSCE 1 15. (12/19) Pre-OSCE 2					
成績評価	授業態度，シャトルカード提出、課題発表等の結果を総合的にみて判定.					
教科書・参考書	特になし					
オフィス・アワー	授業終了後					

科目名	理学療法教育学		対象年次	3年次	授業時間数	15	
専門 科目 57			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名	靱山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
授業目的	基本的な理学療法を修得する際に、理学療法教育について理解を深める事は教育効果を高める上で重要である。理学療法教育が実践される場合、教育には何らかの形があり、形を支える論理をもっている。理学療法士教育の発展性を高めるために実践の形を取り出し、論理を確かめ、その根拠を明らかにすることを目標とする。						
到達目標	①理学療法領域に必要な教育原理，倫理について簡単に説明できる。 ②患者教育に必要なコミュニケーション能力の自己課題を説明できる。 ③理学療法領域に応用可能な教育手技を説明できる。 ④領域別の教育方法について理解し説明できる。 ⑤臨床実習の目的，卒後教育，生涯教育について述べることができる。						
授業計画	1. 理学療法教育の歴史，教育原理，倫理教育 2. 理学療法における患者教育とコミュニケーション 3. 理学療法領域に応用可能な教育手技 1 4. 理学療法領域に応用可能な教育手技 2 5. 教育方法 1：認知領域の教育方法 6. 教育方法 2：精神運動領域の教育方法 7. 教育方法 3：情意領域の教育方法 8. 教育方法の課題，臨床実習教育						
成績評価	出席状況、授業態度，レポート，授業内での課題で成績評価。						
教科書・参考書	必要に応じて適宜参考資料を配布する。						
オフィス・アワー	授業終了後 10 分						

回数	月日	授 業 内 容	教員氏名	備考
1	10/3	<講義>歴史、教育原理、倫理教育、理学療法教育の問題 <演習>臨床実習評価表による自己評価と課題探索「トラストワーク」	榎山	講義・演習
2	10/10	<講義>理学療法における教育とコミュニケーション コミュニケーションとは？患者教育に求められるものは？ <演習>理学療法士学生の現在と未来「人生を意識する」	榎山	講義・演習
3	10/17	<講義>理学療法領域に応用可能な教育技法 1 教育的関係：ビッグマウス効果、ハー効果 <演習>傾聴、「…してもらえ喜び」、人生目標	榎山	講義・演習
4	10/24	<講義>理学療法領域に応用可能な教育技法 2 治療的関係：コーチング <演習>コーチング	榎山	講義・演習
5	10/31	<講義>教育方法 1：認知領域の教育方法 <演習>エゴグラム	榎山	講義・演習
6	11/7	<講義>教育方法 2：精神運動領域の教育方法 <演習>Emotional Quotient 感情指数	榎山	講義・演習
7	11/14	<講義>教育方法 3：情意領域の教育方法 <演習>自己開示と共感的理解、シェアリング、そして・・・	榎山	講義・演習
8	11/28	<講義>臨床実習教育、治療的関係 <演習>人の和、ブリッジ	榎山	講義・演習

科目名	理 学 療 法 研 究 法		対象年次	3 年次	授業時間数	30	
専門 科目 58			開講時期	後 期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名	靱 山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
担当教員名	木元 裕介	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
授業目的	研究で必要とされる「ものの見方」や「ルール」について知る。また、一般的な理学療法分野での研究の実例を見ながら、学会発表や論文執筆についての基礎を学ぶ。理学療法は基礎的及び臨床的研究なくして科学的発展も社会的信頼も得ることができない。基本的な研究の捉え方と生涯、理学療法領域において研究する必要性を知る。						
到達目標	科学的であることは、どのようなことを前提として成り立っているのか、その考え方の枠組みが理解できる。症例研究について知識を得て、それを実践できる。						
授業計画	1. 研究によって何が変わるか【靱山】 2. 学会で発表することの意味と実際【靱山】 3. 文献検索実習（ネットでの検索）【靱山】 4. 文献検索実習（研究ノートの活用と文献整理）【靱山】 5. 症例報告・検討の意義 エビデンスレベルにおける症例報告の位置づけ 症例報告の書き方 文献検索 倫理面の配慮【木元】 6. 演習 症例検討 7. 研究倫理と統計について 8. 卒業研究のテーマと仮説 卒業研究計画書の作成						
学習 アドバイス	授業時に紹介する本等を読むことで、より理解を深めてほしい。						
成績評価	授業態度、課題等を総合的にみて判定。						
教科書	臨床研究 first stage；網本和、高倉保幸 医学書院						
参考書	はじめての研究法；千住秀明、他 SHINRYO BUNKO						
オフィス・アワー	授業終了後 10 分						

科目名	代謝系理学療法学		対象年次	3 年次	授業時間数	30	
専門 科目 74			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名	山崎貞一郎	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
授業目的	高齢化が進み、重複障害を抱える対象者が増え、合併症として代謝系疾患をもつ患者は多い。また、脳血管疾患・循環器疾患などの動脈硬化性疾患の背景には、糖尿病を初めとした代謝系疾患がある。本講義では、糖尿病を中心として代謝系疾患の病態や評価・診断、治療、理学療法、生活指導について学ぶ。						
到達目標	1. 糖尿病の病態、検査・診断、治療、運動療法、理学療法について理解する。 2. 慢性腎臓病の概念、定義、検査・診断、運動療法の効果について理解する。 3. 動脈硬化性疾患発症のリスクを高める諸疾患について理解する。						
授業計画	☐概論、糖尿病の定義、分類 ☐糖尿病の症状、検査と診断 ☐糖尿病の急性および慢性合併症 ☐糖尿病の食事・薬物・運動療法と患者指導 ☐糖尿病の合併症に対する理学療法 ☐2 型糖尿病に対する理学療法演習 ☐慢性腎臓病（CKD）の定義と診断、運動療法 ☐維持血液透析患者に対する運動療法 ☐脂質異常、高血圧、肥満、メタボリック症候群への運動の効果 ☐健康行動						
成績評価	出席、毎回の小テスト・振り返りシート、筆記試験を総合的にみて判定						
教科書	吉尾雅春・高橋哲也編：内部障害理学療法学. 第 1 版. 医学書院. 2013.						
参考書	医学情報科学研究所編：病気が見える vol.3 糖尿病・代謝・内分泌. 第 4 版. メディックメディア. 2014.						
オフィス・アワー	教員室在室時						

科目名	老人理学療法学		対象年次	3 年次	授業時間数	15	
専門 科目 82			開講時期	後期	単位数	1（必）	
担当教員名	田口 晶子	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
授業目的	高齢化社会の到来により、理学療法の対象も高齢者が大部分を占めるようになってきている。授業の目的は、高齢者の理学療法を展開するうえで必要な、高齢者の特徴を多面的に理解することや高齢者に生じやすい障害について把握することである。						
到達目標	加齢に伴う心身機能の変化を理解できる。 高齢者に多い疾患などに関する知識を習得する。						
授業計画	第1回 ライフステージと高齢者像 第2回 加齢に伴う心身機能の変化 第3回 老年症候群と高齢者の生活機能評価 第4回 高齢者の理学療法を行う上での留意点 第5回 高齢者の運動器疾患①（大腿骨頸部骨折） 第6回 高齢者の運動器疾患②（変形性膝関節症） 第7回 高齢者の中枢神経障害（Parkinson 病） 第8回 高齢者の代謝障害（糖尿病）						
成績評価	授業態度、小テスト、レポート、筆記試験結果等を総合的に評価。						
教科書	細田 多穂 監修「高齢者理学療法学テキスト」南江堂						
参考書							
オフィス・アワー	授業終了後 10 分間						

科目名	在宅理学療法学演習		対象年次	3 年次	授業時間数	30	
専門 科目 88			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（必）	
担当教員名		所属				実務経験	有
授業目的	回復期における理学療法評価と治療内容を理解し、在宅生活を維持する理学療法のあり方について、講義と症例（ロールプレイ）を通して学ぶ。						
到達目標	1. 回復期リハビリテーション病棟について理解する。 2. 回復期における評価と治療を理解し、疾患別に評価・介入方法を考えることができる。						
授業計画	(ア) 第 1・2 回（11/28）2 コマ 回復期リハ病棟について (イ) 第 3・4 回（12/5）2 コマ 回復期病棟における実践例の紹介 (ウ) 第 5・6 回（12/12）2 コマ 疾患別 1) 大腿骨頸部骨折、複数個所骨折 (エ) 第 7・8 回（12/19）2 コマ 疾患別 2) 脊髄損傷、脊髄疾患 (オ) 第 9・10 回（1/9）2 コマ 疾患別 3) 脳血管疾患 (カ) 第 11・12 回（1/16）2 コマ 疾患別 4) 頭部外傷・神経疾患 (キ) 第 13・14 回（1/23）2 コマ 疾患別 5) 廃用症候群（胸部・腹部外科術後） (ク) 第 15 回（1/30）2 コマ まとめと試験						
成績評価	授業態度、レポート、試験結果等を総合的に見て判定。						
教科書	特に定めない。						
参考書	『リハ実践テクニック 脳卒中 第 3 版』メジカルビュー社. 2017. 【ISBN-13: 978-4758317276】						
オフィス・アワー	授業終了後 10 分間.						

科目名	評価実習		対象年次	3年次	授業時間数	270	
専門 科目 90			開講時期	後期	単位数（必・選）	6（必）	
担当教員名	全教員	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
授業目的	評価実習では2年次までに学習した理学療法における検査・測定を適切に実施し、さらに統合・解釈することにより、理学療法評価として問題点等を抽出する過程を学ぶことを目的とする。学外施設（病院、施設等）で、臨床実習指導者指導による3週間の評価実習（臨床実習）を行う。実習終了後は症例発表会、症例検討会を通じて理学療法評価の理解を深める。						
到達目標	1. 理学療法の基本的な知識と技能を修得するとともに自ら学ぶ力を育てることができる。 2. 上記の目標に向けて、指導者の監視下で基本的臨床技能を実践できる。 3. 評価により問題点の抽出を実践できる。						
授業計画	・9月未定 第2回実習指導者会議の開催要項伝達。 評価実習学生配置予定 ・11月未定 2 臨床実習指導者会議を開催予定（第1期生全員参加） ・11月19日以降のMSB期間中に評価実習のオリエンテーション実施予定。 第Ⅰ期：2020年2月3日～2月22日；3週間 第Ⅱ期：2020年2月24日～3月14日；3週間 *本学院の承諾施設において、第Ⅰ期かⅡ期のどちらか一方を選択実施。						
成績評価	実習評価表に基づき、実習への参加と態度、レポートもしくはレジュメの提出、学内での発表の結果を総合的にみて判定。						
評価の基準	評価については実習評価表(態度・知識・技能の領域ごとの評価、臨床実習指導者からのコメント)で70%、提出レポートおよび学院での症例検討会で20%、全教員による実習全体を通しての評価で10%の割合で評価する。						
準備学習・ 学習アドバイス	実習実施前には挨拶、身だしなみなどの常識のある実習態度を再確認しておく必要がある。また、実りある評価実習の成果をあげるため、実習で学ぶ内容について、事前に自己・グループ学習を十分に行う必要がある特に評価に関する実技はお互い練習して研鑽することを薦める。						
教科書	特に指定なし						
参考書	臨床実習教育の手引き（第5版）						
オフィス・ アワー	担当教員ごとに指示、あるいは掲示						

4年次 基礎科目

科目名	外国語文献講読		対象年次	4 年次	授業時間数	15
基礎 科目 4			開講時期	後期	単位数（必・選）	1（選必）
担当教員名	吉崎 克明	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	
授業目的	卒業研究で得た結果を考察するに当たって、他者の研究と比較検討し、議論することは重要である。そのために、日本語文献のみならず、外国語文献に触れる機会が多くなる。外国語文献を調べることが必要になった際に役立つように、また実際に講読して内容の要旨を把握できるようにすることを目的とする。					
到達目標	(1) 文献の検索方法・記載方法のルールについて知る。 (2) 外国語文献講読の実践によって、著者の主張したい結論を把握できるようにする。					
授業計画	1. はじめに 2. 文献の検索方法・記載方法について 3. 種々の文献検索の実践 グループ（4 人 1 グループ）に分かれて 4. 選択した文献の講読実践（1） 5. 選択した文献の講読実践（2） 6. 選択した文献の講読実践（3） 7. 選択した文献の講読実践（4） 8. 読んだ文献の内容報告（グループ単位）					
成績評価	授業態度，レポート，発表等の結果を総合的にみて判定。					
教科書		理学療法学領域の英語文献				
参考書		理学療法学領域の英語文献				
オフィス・アワー		授業終了後 1 時間以内				

4年次 専門科目

科目名	臨床実習Ⅰ		対象年次	4年次	授業時間数	315	
科目名 91・92	臨床実習Ⅰ・Ⅱ		対象年次	4年次	授業時間数	630	
			開講時期	前期	単位数(必・選)	7・7(必)	
担当教員名	全教員	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
授業目的	3年次までに学習した理学療法における検査・測定および能力障害に対する評価を適切に実施し、統合と解釈により問題点等を抽出し、理学療法の実施を経験する。学外の実習承諾施設にて実習指導者の監督下のもと、理学療法の全体の流れを理解しながら、その一部もしくは許可された範囲で理学療法を実施する。						
到達目標	1. 多様化する個々のニーズに対応した臨床的観察力を養い討議できる。 2. 指導者の監督下のもと実際の患者を評価し、問題点を抽出後、ゴールと治療計画をたてて治療を実践する。 3. 治療結果をもとに再び評価しながら治療を行うことができる。						
授業計画	・実習期間 第Ⅰ期：2019年4月8日～6月1日 第Ⅱ期：2019年6月10日～7月27日 第Ⅲ期：2019年8月5日～9月21日 学生は上記実習期間から2期、県内外の実習承諾施設にて臨床実習を実施する。 ・2018年11月22日(木)に行われる臨床実習指導者会議に参加している実習予定施設担当者と顔合わせをして諸注意など確認する。						
成績評価	実習評価						
	授業態度，小テスト，レポート，筆記試験結果等を総合的にみて判定。						
教科書	指定なし						
参考書	指定なし						
オフィス・アワー	指定なし						

科目名	卒業研究		対象年次	4 年次	授業時間数	90・90
専門 科目 93			開講時期	通年	単位数（必）	5
担当教員名	全教員	所 属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
授業目的	卒業研究は理学療法士としての課題を解決する能力を培い、研究の基本的手続きを習得する。教員の指導を受けながら、調査、症例研究、実験研究などのいずれかを行うことにより、研究に関する基本を学び、「理学療法研究」で既に習った内容を参考に研究する。					
到達目標	・理学療法分野で自分が興味を持ったテーマや課題についての研究目的を明らかにできる。 ・研究目的沿った計画を立て定期的に指導を受けながら進捗状況を報告できる。 ・自ら課題に関連した先行研究を適切な手法で検索することができる。 ・研究を行うのに必要な倫理的配慮を理解し、被験者等に説明と同意を得ることができる。 ・研究過程で得られた客観的データを基本的な統計処理を自ら行える。 ・得られた結果から図表を作成し、論理的に考察することができる。					
授業計画	3 年次後期後半の 12 月中（理学療法研究法の授業内で）： ①学生同士で研究グループを決める。 ②何の領域(運動器系、呼吸循環器系、神経系、老人系、基礎系、教育系)で研究したいか、グループ内で検討し決定する。 ③研究グループのテーマをもとに、担当教員を決定し、掲示する。 3 年次後期 1 月中： ①1 月中に、研究グループの代表者もしくは全員で、担当教員に出向き、4 年次の 4 月からどのようなスケジュールで計画を進めていくのか話し合う。 4 年次 4 月 8 日以降： ①各グループの研究スケジュールに沿って研究を行い、グループ内の学生同士の負担を公平化すること意識しながら進める。 10 月中旬に卒業研究発表会予定： 11 月末日までに卒業研究抄録集を発行する。					
成績評価	研究への取り組み姿勢、全般を指導教員が評価（70%）発表会にて発表する。（30%）					
教科書	臨床研究 first stage；網本和、高倉保幸 医学書院					
参考書	特になし					
オフィス・アワー	指導教員と随時					

科目名	理学療法特論		対象 年次	4 年次	授業時間数	45
専門 科目 84			開講 時期	後期	単位数（必・選）	2（必）
担当教員名	初山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	山崎 貞一郎	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	ARC 全教員	所属	秋田リハビリテーション学院		実務経験	有
	非常勤講師	所属	学外		実務経験	有
授業目的	・ 国家試験に必要な知識を包括的に学習し、総合的理学療法の理論と知識の整理を行う。 ・ 模擬試験などを実施し、卒業判定の資料とする。					
到達目標	・ 理学療法の総合的知識を整理し、必要に応じて調べた内容をグループ内で説明できる。 （グループ学習では担当問題を説明し相手に理解してもらいだけでなく、自分自身でもわからないところに気づくことが重要で、積極的に声や絵を手書きで行い説明する。） ・ 自分が苦手とする科目・領域を早く自覚し、自分ら対策を立て計画的に知識を整理し習得する。 ・ 模擬試験および卒業判定試験では 5 回以上実施する模擬試験の平均が 6 割をとることを原則とする。（卒業要件）					
授業計画	Ⅰ．各担当教員の科目を中心に、国家試験対策の授業を実施。 ・ 専門基礎科目（基礎医学、臨床医学など）、専門科目など主要科目を中心に講義する。 ・ 主な学習方法は、タイムプレッシャー式問題即答学習、及びグループ学習でアクティブラーニングとなる課題を調べ発表する課題探索説明学習を用いる。 Ⅱ．卒業判定試験 ・ 理学療法士国家試験模試を実施している各社の模擬試験を 10 月から 2 月までに 5 回程度実施する。そのうち、5 回分の模試を卒業判定試験とする。 ・ 国家試験過去問による模試も 3 回程度実施予定。（10 月～2 月の間に実施）					
成績評価	授業参加、模擬試験、卒業試験の結果を総合的に評価する。 卒業判定試験を 5 回実施したうち、その平均が 6 割以上であることが単位修得の条件であり、卒業要件とする。この科目の単位が修得できなければ、国家試験に <u>仮出願</u> した後であっても受験できない。最終的な判定は 2 月上旬に、それまでの実力の伸び具合を総合的に判断し、成績判定会議を経て可否が確定する。					
教科書		①国試の達人～臨床医学編～第 20 版、理学療法科学学会 ②国試の達人～理学療法編～第 19 版、理学療法科学学会 ③クエスチョン・バンク理学療法士国家試験問題解説 2019（専門）、医療情報科学研究所 ④クエスチョン・バンク理学療法士・作業療法士国家試験問題解説 2019（共通）医療情報科学研究所				
参考書		①PT/OT 国家試験必修ポイント専門基礎分野 基礎医学 ②PT/OT 国家試験必修ポイント専門基礎分野 臨床医学 ③PT/OT 国家試験必修ポイント専門基礎分野 基礎 PT 学 ④PT/OT 国家試験必修ポイント障害別治療学				
オフィス・アワー		随時				

科目名			対象年次	4 年次	授業時間数	30	
専門 科目 89	国際理学療法学特論		開講時期	後期	単位数（必・選）	7（必）	
担当教員名	榎山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
担当教員名	PT 教員	所属	秋田リハビリテーション学院			実務経験	有
授業目的	オーストラリアのシドニー大学での授業聴講や、シドニー近郊の開業している理学療法クリニックにて臨床での理学療法を見学することにより理学療法士としての国際的感覚を養う。また、シドニー大学の教員や学生、開業している理学療法士と交流・討議することにより、日本の理学療法の現状とオーストラリアの現状から国際比較できるようになり、日本独自の文化と伝統を尊重する Nationality に対応した日本独自の理学療法知識と技術の発展に寄与することができる素養を身につける。また、シドニー大学の教員の自宅にホームステイをすることを選択することによりオーストラリアの食生活文化を体験する。						
到達目標	・シドニー大学の Musculoskeletal Physiotherapy の授業を聴講し質問できる。 ・Physiotherapy Clinic において、理学療法士の行っている内容をみて質問できる。 ・日本の理学療法士にとっての課題をみつけどのように解決するか提案できる。						
授業計画	渡航予定期間 2019 年 11 月 25 日～12 月 1 日までの期間中 3 泊 5 日を予定。シドニーCity 近郊の長期滞在型ホテルもしくはホームステイにて滞在しながら、シドニー大学や Physiotherapy Clinic を視察する。（およそ往復＜秋田～羽田～シドニー＞の交通・宿泊費 20 万程度、食費・パスポート申請費は別途） 第 1 日目：秋田～羽田～Sydney、ホテルチェックイン 第 2 日目：9～17：Audience participation in Sydney University（予定は前後する可能性あり） 第 3 日目：9～12：Visit of Physiotherapy Clinic in NAVY、 13～17：Visit of Physiotherapy Clinic in city						
成績評価	シドニー大学で授業態度，英語でのコミュニケーション，帰国後のレポートを総合的にみて判定.						
教科書	指定なし						
参考書	指定なし						
オフィス・アワー	指定なし						

学校法人コア学園
秋田リハビリテーション学院
理学療法学科
2019 年度 授業計画（シラバス）
〒010-0065
秋田市茨島 1 丁目 4 番 80 号
TEL.018-865-0188 FAX.018-864-6137
<http://www.core-akita.ac.jp/arc/index.php>