

2020 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

2020（令和2年）年度 行事予定	2
2020（令和2年）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
2年生 授業時間割表	7
3年生 授業時間割表	11
4年生 授業時間割表	15
2年次 基礎科目.....	17
2年次 専門基礎科目	22
2年次 専門科目.....	33
3年次 基礎科目.....	49
3年次 専門基礎科目	51
3年次 専門科目.....	60
4年次 基礎科目.....	80
4年次 専門科目.....	82

2020（令和2年）年度 行事予定

学年開始	4月 1日（水）
在学生前期ガイダンス	4月 1日（水）
新入生ガイダンス	4月 3日（金）
入学式・新入生オリエンテーション	4月 7日（火）
前期講義開始	4月 6日（月）
臨床実習（4年生）	4月 6日（月）～9月19日（土）7週×2回×3期
結核検診（1年生）	4月15日（水）
健康診断（1・4年生）	4月15日（水）
健康診断（2・3年生）	4月16日（木）
創立記念日	5月 1日（金）
前期ミッドセメスターブレイク	6月 1日（月）～5日（金）
コア学園合同説明会	6月17日（水）
第1回 オープンキャンパス	6月27日（土）
第2回 オープンキャンパス	7月23日（木・祝）
前期講義終了	7月31日（金）
前期定期試験期間	8月 3日（月）～7日（金）
夏季休業	8月17日（月）～9月27日（日）
第3回 オープンキャンパス	8月22日（土）
合同就職説明会	9月25日（木）
後期ガイダンス	9月 日（）
第4回 オープンキャンパス	9月19日（土）
後期講義開始	9月28日（月）
第5回 公開講座	10月10日（土）
後期ミッドセメスターブレイク	11月24日（火）～27日（金）
第4回 臨床実習指導者会議	11月27日（金）
海外研修（オーストラリア）	11月 日（）～ 月 日（）
冬季休業	12月21日（月）～1月3日（日）
後期講義終了	2月 5日（金）
後期定期試験期間	2月 8日（月）～12日（金）
基礎実習（1年生）	2月 日（月）～ 日（水）
春季休業	2月17日（月）～3月31日（火）
評価実習（3年生）	2月 1日（月）～3月13日（土）3週×2回×2期
第56回 理学療法士国家試験	2月 日（）
第3期生 卒業式	3月10日（水）
第5回 オープンキャンパス	3月20日（土）
学年終了	3月31日（水）

2020（令和2年）年度 学年歴

	月	火	水	木	金	土	日		月	火	水	木	金	土	日
4月			4年生 前学年 2・3年生 前学年	2	新入生 前学年	4	5	10月				1	2	指定校推 薦	4
	6	入学式	8	9	10	11	12		5	6	7	8	9	公開 講座	11
	13	14	15	16	17	18	19		12	13	14	15	16	17	18
	20	21	22	23	24	25	26		19	20	21	22	23	推薦Ⅰ入 試	25
	27	28	29	30					26	27	28	29	30	31	
5月					1	2	3	11月							1
	4	5	6	7	8	9	10		2	3	4	5	6	7	8
	11	12	13	14	15	16	17		9	10	11	12	13	推薦ⅡA 社会人A	15
	18	19	20	21	22	23	24		16	17	18	19	20	21	22
	25	26	27	28	29	30	31		23	24	25	26	27	28	29
									30						
6月	1	2	3	4	5	6	7	12月		1	2	3	4	5	6
	8	9	10	11	12	13	14		7	8	9	10	11	推薦ⅡB 社会人B	13
	15	16	学校説 明会	18	19	20	21		14	15	16	17	18	19	20
	22	23	24	25	26	オープンキ ャンパス	28		21	22	23	24	25	26	27
	29	30							28	29	30	31			
7月			1	2	3	4	5	1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	17
	20	21	22	23	24	オープンキ ャンパス	26		18	19	20	21	22	23	24
	27	28	29	30	31				25	26	27	28	29	30	31
8月						1	2	2月	1	2	3	4	5	一般前期 入試	7
	3	4	5	6	7	8	9		8	9	10	11	12	13	14
	10	11	12	13	14	15	16		15	16	17	18	19	20	21
	17	18	19	20	21	オープンキ ャンパス	23		22	23	24	25	26	27	28
	24	25	26	27	28	29	30								
	31														
9月		1	2	3	4	5	6	3月		1	2	3	4	一般後期 入試	6
	7	8	9	10	11	12	13		7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	オープンキ ャンパス	20		14	15	16	17	18	オープンキ ャンパス	20
	21	22	23	24	25	26	27		21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30						28	29	30	31			

緑色：講義

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（翌週は試験予備日）

水色：学院休館日（休館日・図書室含む）

前期講義開始：4月6日（月）前期MSB：6月1日（月）～5日（金） MSB; Mid Semester Break

後期講義開始：9月28日（月）後期MSB：11月24日（火）～27日（金）

* 4年生 臨床実習⇒Ⅰ期4/6（月）～5/30（土）・Ⅱ期6/8（月）～7/25（土）・Ⅲ期8/3（月）～9/19（土）

* 3年生 評価実習⇒＜前半グループ＞2/1（月）～2/20（土）・＜後半グループ＞2/22（月）～3/13（土）

* 1年生 基礎実習⇒/（月）～（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	基礎理学療法学	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
	地域理学療法学	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		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							5	14
2	英語 (Communication)	2		30		30								
3	医療英語		1	15			15							
4	外国語文献講読		1	15								15		
5	体育理論		1	15	15								1	
6	体育実技		1	30	30									
7	学びへの導入セミナー	1		15	15								6	
8	哲学		1	15	15									
9	倫理学		1	15	15									
10	心理学	2		30	30									
11	教育心理学		1	15					15					
12	教育学		1	15	*	15								
13	社会学		1	15			15						3	
14	生涯学習学		1	15	15									
15	社会福祉学	2		30		30								
16	応用統計学	2		30		30							4	
17	物理学	1		15	15									
18	情報リテラシー		1	15			15							
19	情報セキュリティ・モラル		1	15			15							
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		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								
21	人体構造学実習	2		90	60	30								
22	人体機能学	2		60	60									
23	人体機能学実習	1		45		45								
24	触診解剖学	1		30		30	*							
25	運動生理学	1		30		30	*							
26	運動学 I	1		30		30								
27	運動学 II	1		30			30							
28	運動学実習	1		45			45							
29	人間発達学	1		30		30								
30	臨床心理学	1		30				30						
31	医学概論	1		15	15									
32	病理学	2		30		30								
33	内科学一般	1		15			15							
34	内科学 (循環)	1		15				15						
35	内科学 (呼吸)	1		15				15						
36	小児科学	1		15			15							
37	神経内科学	2		30				30						
38	精神科学	1		15			15							
39	筋骨格障害学	2		30			30							
40	脳神経外科学	1		15						15				
41	救急医学	1		15						15				
42	リハビリテーション概論	1		15	15									
43	看護学概論	1		15					15					
44	作業療法学概論	1		15					15					
45	公衆衛生学		1	15					15					
46	保健医療福祉制度論		1	15						15				
47	医療福祉関連職種連携論	2		30						30				
48	福祉工学		1	15					15					
専門基礎科目全体		33	3	810	180	195	210	90	60	75	0	0	35	26
					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		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								13	6
50	臨床運動学	1		30						30				
51	理学療法学スキル I-1	1		30	30									
52	理学療法学スキル I-2	2		45		45								
53	理学療法学スキル II-1	2		45			45							
54	理学療法学スキル II-2	1		30				30						
55	理学療法学スキル III-1	2		45					45					
56	理学療法学スキル III-2	1		30						30				
57	理学療法教育学	1		15						15			6	5
58	理学療法研究法	1		15						15				
59	理学療法評価法概論	1		30	*	30								
60	理学療法診断学 I-1	1		30	30	*								
61	理学療法診断学 I-2	1		30			30							
62	理学療法診断学 II-1	1		30				30						
63	理学療法診断学 II-2	1		30					30					
64	高次脳機能障害学	1		30			30						21	20
65	運動療法学	1		30			30							
66	運動器系理学療法学 I	1		30				30						
67	運動器系理学療法学 II	1		30					30					
68	スポーツ理学療法学	1		30					30	*				
69	神経系理学療法学 I	1		30				30						
70	神経系理学療法学 II	1		30					30					
71	神経発達学の治療学	1		30						30				
72	循環器系理学療法学	1		30				*	30					
73	呼吸器系理学療法学	1		30					30					
74	代謝系理学療法学	1		30						30				
75	小児理学療法学	1		30				30						
76	マニュアルセラピー	1		30					30					
77	予防的理学療法学	1		30				30						
78	物理療法学	1		30			30							
79	物理療法学演習	1		30				30						
80	義肢学	1		30				30						
81	装具学	1		30					30					
82	老人理学療法学	1		15						15			5	4
83	日常生活活動学	1		30		30								
84	理学療法特論	2		45								45		
85	地域リハビリテーション	1		30			*	30						
86	在宅生活環境学	1		30			30							
87	在宅理学療法学	2		45					45	*			20	18
88	在宅理学療法学演習	1		30						30				
89	国際理学療法学特論		1	30								30		
90	評価実習	6		270						270			5	
91	臨床実習 I	7		315							315			
92	臨床実習 II	7		315							315			
93	卒業研究	5		180							90	90	5	
専門科目全体		70	1	2340	90	105	225	270	300	465	720	165	70	53
					195		495		765		885			

2 年生

前期前半 4 月 6 日～5 月 29 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30	放送大学	放送大学	運動療法学	放送大学	放送大学
2 10:40 ～ 12:10	理学療法診断 学 I -2	筋骨格障害学	医療英語	理学療法学ス キル	小児科学
3 13:00 ～ 14:30		社会学	在宅生活環境 学	運動学実習	
4 14:40 ～ 16:10	内科学一般	物理療法学	運動学 II	運動学実習	高次脳機能障 害学
5 16:20 ～ 17:50					

2 年生

前期後半 6 月 8 日～7 月 31 日

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

2 年生

後期前半 9 月 28 日～11 月 20 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30	放送大学	放送大学	義肢学	予防的理学療 法学	放送大学
2 10:40 ～ 12:10	地域リハビリテ ーション	物理療法学演 習	情報セキュリテ ィ・モラル	放送大学	小児理学療法 学
3 13:00 ～ 14:30			理学療法学ス キル	運動器系理学 療法学 I	
4 14:40 ～ 16:10	内科学 ＜呼吸＞	臨床心理学	精神科学	神経内科学	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	

2 年生

後期後半 11 月 30 日～2 月 5 日

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

3 年生

前期前半 4 月 6 日～5 月 29 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30		呼吸理学療法学	装具学		
2 10:40 ～ 12:10	在宅理学療法学 ジョーンズ先生		教育心理学	理学療法学スキル	循環器系理学療法学
3 13:00 ～ 14:30		福祉工学	神経発達学的治療学	スポーツ理学療法学 福原隆志先生 (5/14-7/30)	在宅生活環境学
4 14:40 ～ 16:10	神経系理学療法学Ⅱ	運動器系理学療法学Ⅱ	マニュアルセラピー	スポーツ理学療法学 福原隆志先生 (5/14-7/30)	スポーツ理学療法学 長谷川弘一先生 (4/10-5/8) 看護学概論 移動時間 (5/29)
5 16:20 ～ 17:50		理学療法診断学Ⅱ-2			看護学概論 (4/10～5/29)

3 年生

前期後半 6 月 8 日～7 月 31 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30		呼吸理学療法学	装具学		
2 10:40 ～ 12:10	作業療法学概論	公衆衛生学		理学療法学スキル	循環器系理学療法学
3 13:00 ～ 14:30			神経発達学的治療学	スポーツ理学療法学 福原隆志先生 (5/14-7/30)	在宅生活環境学
4 14:40 ～ 16:10	神経系理学療法学Ⅱ	運動器系理学療法学Ⅱ	マニュアルセラピー	スポーツ理学療法学 福原隆志先生 (5/14-7/30)	
5 16:20 ～ 17:50	在宅理学療法学 鈴木克昌先生	理学療法診断学Ⅱ-2			

3 年生

後期前半 9 月 28 日～11 月 20 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30				脳神経外科学	
2 10:40 ～ 12:10	代謝系理学療 法学				小児理学療法 学再履修？
3 13:00 ～ 14:30		医療福祉関連 職種連携論 桜田美砂子先生 (10/20、10/27)	理学療法学ス キル／医療福 祉関連職種連 携論 長真希子先生 (10/7)	理学療法教育 学	臨床運動学
4 14:40 ～ 16:10		医療福祉関連 職種連携論 桜田美砂子先生 (10/20、10/27)	医療福祉制度 論	老人理学療法 学	臨床運動学
5 16:20 ～ 17:50	在宅理学療法学 田安義昌先生 (9/28-10/5) 高村美幸先生 (10/12、10/19) 板垣美紀先生 (10/26-11/2)				臨床運動学

3 年生

後期後半 11 月 30 日～2 月 5 日

	月	火	水	木	金
1 09:00 ～ 10:30				在宅理学療法 学演習	医療福祉関連 職種連携論 大淵慎一先生 (12/7、12/14)
2 10:40 ～ 12:10	代謝系理学療 法学		理学療法学ス キル	在宅理学療法 学演習	小児理学療法 学再履修？
3 13:00 ～ 14:30	救急医学 中永先生 (11/30) 奥山先生 (12/7) 古屋先生 (12/14) ※試験日 1/18		医療福祉関連 職種連携論 長岡真希子先 生 (1/6、13)	理学療法研究 法	臨床運動学
4 14:40 ～ 16:10	救急医学 奥山先生 (12/7) 古屋先生 (12/14)		医療福祉制度 論		臨床運動学
5 16:20 ～ 17:50			医療福祉関連 職種連携論 高橋敏弘先生 (11/12、11/19) 注)祝日・MSB で 去年より早い！		医療福祉関連 職種連携論 三浦さおり先生 (12/4、12/11)

4 年生

後期前半 9 月 28 日～11 月 20 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					

4 年生

後期後半 11 月 30 日～2 月 5 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					

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	堀川 静夫	所属	秋田大学非常勤講師、秋田県立大学非常勤講師			
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	庄司 信	所属	秋田赤十字病院看護大学 非常勤講師			
授業目的	現代社会の基本的成り立ちと、皆さん自身が日本社会の主権者であることを確認する。そのうえで、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. 現代社会の基本的成り立ち－経済と政治を中心に 3. 少子高齢化・人口減少社会 4. 家族の変容と家族問題 5. 変容するコミュニティー限界集落と中心市街地の諸問題 6. グローバル化と現代の貧困 7. 地域のこれから－循環型経済と住民参加のまちづくり 8. 持続可能な福祉社会					
成績評価	授業態度、小課題、レポート等を総合的にみて判定					
教科書	使用しない					
参考書	講義内で紹介する					
オフィス・アワー	授業終了後 10 分程度. 希望があれば面談の時間を設ける					

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	片平 昌幸	所属	秋田大学 大学院 医学系研究科			
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	1 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	片平 昌幸	所属	秋田大学 大学院 医学系研究科			
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			
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	基礎運動学第 6 版：【医歯薬出版】ISBN-13:978-4263211533					
参考書	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 運動学テキスト：【南江堂】ISBN-13:978-4524265480 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					
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（4/9、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	4/16	実習 1	実習 2	実習 3	実習 4	実習 5	実習 6
		4/23	データ集計・レポート作成日					
	②	4/30	実習 2	実習 3	実習 4	実習 5	実習 6	実習 1
		5/7	データ集計・レポート作成日					
	③	5/14	実習 3	実習 4	実習 5	実習 6	実習 1	実習 2
		5/21	データ集計・レポート作成日					
	④	5/28	実習 4	実習 5	実習 6	実習 1	実習 2	実習 3
		6/11	データ集計・レポート作成日					
	⑤	6/18	実習 5	実習 6	実習 1	実習 2	実習 3	実習 4
		6/25	データ集計・レポート作成日					
	⑥	7/2	実習 6	実習 1	実習 2	実習 3	実習 4	実習 5
		7/9	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・機能訓練室・公園側】 実習 3：姿勢・運動の制御（重心動揺計）【ジョーンズ・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：機能解剖（四肢体幹筋の起始と停止、作用）【靱山・放送大学教室】							
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	08	15	22	29	36
02	09	16	23	30	37
03	10	17	24	31	38
04	11	18	25	32	39
05	12	19	26	33	40
06	13	20	27	34	41
07	14	21	28	35	

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	宮下 正弘	所属	介護老人保健施設 山盛苑			
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，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	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	木元 稔	所属	秋田大学大学院 医学系研究科保健学専攻理学療法学講座			
授業目的	健康な子どもの発達、子どもの病気の特徴と診断、治療について学習する。					
到達目標	以下について理解できる。 1. 典型的発達である子どもと接する時の注意点 2. 病気の子どもの・病気を治療中の子どもと接する時の注意点 3. 障害がある子どもと接する時の注意点					
授業計画	1. 序説、PT・OT と小児科学の関わり、小児科学概論、診断と治療の概要 2. 新生児・未熟児疾患、先天異常と遺伝病 3. 神経・筋・骨疾患、循環器疾患 4. 呼吸器疾患、感染症 5. 消化器疾患、内分泌・代謝疾患 6. 血液疾患、免疫・アレルギー疾患 7. 腎・泌尿器系、生殖器疾患、腫瘍性疾患 8. 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・耳鼻科医的疾患					
成績評価	小テスト、授業貢献度、筆記試験結果等を総合的にみて判定。					
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	標準小児科学：第8版（医学書院）					
オフィス・アワー	授業終了後 10 分					

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	成田 恵理子	所属	秋田県立リハビリテーション・精神医療センター			
	小林 祐美	所属	同 上			
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	※臨床の精神科の先生が科目担当です。授業日は追ってお知らせします。 第1回 精神医学的症候について 第2回 統合失調症について 第3回 不安神経症について 第4回 発達障害について 第5回 気分障害の症状と治療および、薬物依存症の症状と治療 第6回 生理的・身体的要因に関連した行動障害の症状と治療 第7回 てんかんの症状と治療 第8回 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					
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	岡田 恭司	所属	秋田大学大学院 医学系研究科			
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	柴田 健	所属	秋田大学 教育文化学部			
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	宮下 正弘	所属	介護老人保健施設 山盛苑			
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	宮下 正弘	所属	介護老人保健施設 山盛苑			
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	横山 絵里子	所属	秋田県立リハビリテーション・精神医療センター			
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．					
参考書						
オフィス・アワー	質問等がある場合は，授業後10分間いたします．					

2年次 専門科目

科目名	理学療法学スキルⅡ-1		対象年次	2 年次	授業時間数	45
専門 科目 53			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			
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. (4/9) 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. (4/16) 構成的グループエンカウンター1 3. (4/23) 構成的グループエンカウンター2 4. (4/30) 構成的グループエンカウンター3 5. (5/7) 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. (5/14) オープンキャンパスと公開講座の準備運営1 7. (5/21) オープンキャンパスと公開講座の準備運営2 8. (5/28) 臨床実習報告会 (6/13 と入れ替え) 9. (6/2) 臨床実習報告会 10. (6/11) 『接遇について』＜学外講師招聘＞ 11. (6/18) オープンキャンパスと公開講座の準備運営3 12. (6/25) 検査実技テストを3年生に行い協同学習① (①ROM 上肢②下肢③感覚④反射⑤四肢計測) 13. (7/2) 検査実技テストを3年生に行い協同学習② 14. (7/9) 検査実技テストを3年生に行い協同学習③ 15. (7/16) 検査実技テストを3年生に行い協同学習④ 16～17. (7/28、1・2 限) 臨床実習報告会 18. (8/6) 検査実技テストを2年生に行い協同学習⑤ 19～23. ※5 回分はオープンキャンパス・公開講座に振替。 (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。評価学の実技テストに合格するためにも、すでに合格している先輩に被験者として協力を仰ぎ、実技に関して必要に応じ指摘を受けて技術と知識を研鑽しよう。アドバイザー教員にも観てもらい適切かつ迅速に習得できているか判断を仰ぐ。できているという思い込みが留年のもと。					
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-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	伊藤 昭	所属	秋田リハビリテーション学院			
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、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 2. 痛みの評価・知覚検査 3. 形態計測（上肢） 4. 形態計測（下肢） 5. 関節可動域測定 上肢（肩甲帯・肩） 6. 関節可動域測定 上肢（肘・手） 7. 関節可動域測定 下肢（股） 8. 関節可動域測定 下肢（膝・足） 9. 関節可動域測定 頸部・体幹 10. 反射検査 11. 反射検査・片麻痺機能検査 12. 片麻痺機能検査 13. 姿勢観察 14. 実技試験 15. 実技試験					
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	高見 美貴	所属	秋田県立リハビリテーション・精神医療センター			
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.					
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.					
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			
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	「シンプル理学療法シリーズ 運動療法学テキスト」細田多穂・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			
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、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	ジョーンズ佳子	所属	秋田リハビリテーション学院			
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。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社会的・制度的環境、あるいは家族や介護者、専門家、当事者、ボランティア等の人的環境の視点からも捉える必要がある。対象者が自立した主体的生活を営むための生活環境整備・改善・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)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	第1回 生活環境の概念について（教科書 222 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（教科書 231 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（教科書 246 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（教科書 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 生活を支える福祉・リハビリテーション関連用具について（教科書 283 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 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（教科書 293 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回 高齢者の在宅支援サービス（教科書 303 頁） 第11～15回 *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、学院内周辺施設等の調査を行う （カメラ、メジャー、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. 「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.					
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	月曜日、水曜日～金曜日のお昼休み時間内いつでも。					

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	全教員	所属	秋田リハビリテーション学院			
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. (9/30)オリエンテーション（後期4限）概要説明『社会人基礎能力』（各自チェック）『ジョハリの窓』 2. (10/14) 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 3～5. (10/21～11/4) OSCE 練習①～④ 6～7. (11/11、3・4限) OSCE(客観的臨床能力試験) I・II 8. (11/18) 『秋田県の魅力』＜外部講師招聘＞ 9～10. (12/2～12/9) Pre-OSCE の説明と練習①② 11. (12/17) 『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＞ 12～13. (1/6～1/13) Pre-OSCE の説明と練習③④ 14. (1/20) Pre-OSCE 1（もしくは連続して同日にPre-OSCE 実施） 15. (1/30) 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	富田 浩輝	所属	秋田リハビリテーション学院			
	山崎 貞一郎	所属	同上			
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 (富田 浩輝) 2. 徒手筋力検査法 上肢 (肩甲帯) (富田 浩輝) 3. 徒手筋力検査法 上肢 (肩・肘) (富田 浩輝) 4. 徒手筋力検査法 上肢 (前腕・手) (富田 浩輝) 5. 徒手筋力検査法 上肢 (手指) (富田 浩輝) 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・膝) (富田 浩輝) 8. 徒手筋力検査法 下肢 (足・足趾) (富田 浩輝) 9. 血圧測定について (山崎 貞一郎) 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. 実技試験 (血圧測定) (富田浩輝, 山崎貞一郎) 13. 実技試験 (MMT 上肢・頸部体幹) (富田浩輝, 山崎貞一郎) 14. 実技試験 (MMT 下肢・頸部体幹) (富田浩輝, 山崎貞一郎) 15. 実技試験 (MMT 上肢・下肢) (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 10 版、津山 直一 (翻訳), 中村 耕三 (翻訳) 2020.					
参考書	理学療法評価学 改訂第 5 版、金原出版、2016.					
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			
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：関節リウマチの理学療法 頸頰腕症候群と複合性局所疼痛症候群（CRPS）の理学療法 2：絞扼性末梢神経障害の理学療法，側弯症の理学療法 3：脊柱の理学療法…頸頰腕症候群，腰部脊柱管狭窄症の理学療法 4：運動連鎖 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：骨折・脱臼に対する理学療法（1） 8：骨折・脱臼に対する理学療法（2） 9：症例検討＋発表 10：グループワーク 11：疼痛疾患の理学療法…腰痛症と肩関節痛（1） 12：疼痛疾患の理学療法…腰痛症と肩関節痛（2） 13：疼痛疾患の理学療法…腰痛症と肩関節痛（3） 14：疼痛疾患の理学療法…腰痛症と肩関節痛（4） 15：疼痛疾患の理学療法…腰痛症と肩関節痛（5） ※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	筆記試験 100 点＋実技試験 100 点÷2 にて判定。授業態度も加味される					
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	高見 彰淑	所属	弘前大学大学院保健学研究科			
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 10/2 オリエンテーション、脳卒中障害像 第2回 10/9 神経学的所見1 第3回 10/16 神経学的所見2、併存症 第4回 10/23 代表的評価指標の紹介 第5回 10/30 リスク管理 第6回 11/6 損傷部位別評価(画像)・理学療法 第7回 11/13 予後予測 第8回 11/20 評価手順・記録の書き方 第9回 12/4 脳卒中姿勢バランス評価 第10回 12/11 起居動作評価・指導 第11回 12/18 起居動作指導 第12回 1/8 理学療法手技の紹介 第13回 1/15 典型的可動域練習 第14回 1/22 運動促進方法 第15回 1/29 歩行介入方法 試験 2/5 予定 ＊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.					
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	木元 稔	所属	秋田大学大学院 医学系研究科保健学専攻理学療法学講座			
授業目的	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に対する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 4. 脳性麻痺総論 5. 演習Ⅰ：動作分析 6. 演習Ⅱ：動作分析 7. 演習Ⅲ：発表 8. 演習Ⅳ：発表 9. 重症心身障害児 10. 子どもの呼吸障害 11. 子どもの整形外科的疾患 12. ダウン症候群・他 13. 低出生体重児・ハイリスク児 14. 発達障害 15. 進行性筋ジストロフィー					
成績評価	小テスト、レポート、授業貢献度、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			
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(運動器疾患の生活習慣における一次予防を考える) 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（糖尿病などの生活習慣病の一次予防） 12. 栄養面から予防を考える（基礎栄養学、リハ栄養について） 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			
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、HVS、マイクロカレント） 8. 電磁波療法の実践（極超短波療法、超短波療法） 9. 超音波療法の実践（キャビテーションの確認、深達性および温熱・非温熱作用の確認） 10. 水治療法の実践（部分浴：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	佐竹 将宏	所属	秋田大学大学院 医学系研究科 保健学専攻 理学療法学講座			
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	ジョーンズ佳子	所属	秋田リハビリテーション学院			
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」が不可欠である。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、一住民として理学療法士として双方の立場から基本的姿勢・態度を習得する。					
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 地域リハビリテーションとは ①地域リハビリテーションとは何か ②地域リハビリテーションの定義 ③一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 ④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 第2回 地域リハビリテーションに関わる制度の変遷 第3回 介護保険法と介護予防、地域包括支援センター等 第4回 地域包括ケアシステム、地域支援事業（介護予防、健康増進等） 第5回 多職種連携、関連職種 第6回 各種サービス 入所施設、通所施設 第7回 各種サービス 訪問等 第8回 生活の質の向上に向けて スポーツ、活動、健康増進、自主グループ等 第9回 社会資源、地域の各種サービス・施設 ※レポート課題（グループワーク） 第10回 疾患別（脳血管疾患・人工骨頭置換術）発表 第11回 疾患別（筋萎縮性側索硬化症・パーキンソン病）発表 第12回 疾患別（慢性閉塞性肺疾患・終末期）発表 第13回 疾患別（認知症・脊髄損傷）発表 第14回 地域リハビリテーションに関わること、リスク管理等 第15回 総括（まとめと復習）					
成績評価	授業態度、小テスト、課題レポート、筆記試験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3版. 医歯薬出版, 2019.					
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.					
オフィス・アワー	月曜日、水曜日～金曜日のお昼休み時間内いつでも。					

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	森 和彦	所属	秋田大学教育文化学部			
授業目的	他者に知識や技法を教えるのに必要な、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	佐々木 真紀子 長谷部 真木子 工藤 由紀子	所属	秋田大学 大学院 医学系研究科			
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	石川 隆志	所属	秋田大学大学院 医学系研究科			
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、対象、役割、意義を理解する。 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			
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 2020-2021』 メディックメディア.					
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	巖見 武裕	所属	秋田大学 大学院理工学研究科			
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	木元 裕介	所属	秋田リハビリテーション学院			
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	病気がみえる vol.7 脳・神経 第2版 メディックメディア					
参考書	なし					
オフィス・アワー	授業前後 30 分間					

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	中永 士師明	所属	秋田大学大学院 医学系研究科			
	奥山 学	所属	秋田大学大学院 医学系研究科			
	古屋 智規	所属	秋田大学大学院 医学系研究科			
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）11/30（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 12/7（月）3限；13:00～14:30(講義担当者：奥山) 第5回 災害医療 12/7（月）4限；14:40～16:10(講義担当者：奥山) 第6回 集中治療（1）12/14（月）3限；13:00～14:30(講義担当者：古屋) 第7回 集中治療（2）12/14（月）4限；14:40～16:10(講義担当者：古屋) 第8回 試験 1/18(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】					
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	靱山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院			
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			対象年次	3 年次	授業時間数	30
専門基礎 科目 47	医療福祉関連職種連携論		開講時期	後期	単位数 (必・選)	1 (必)
担当教員名	長岡 真希子	所属	秋田大学医学部保健学科			
	大淵 慎一	所属	中通リハビリテーション病院			
	桜田 美砂子	所属	森岳温泉病院			
	高橋 敏弘	所属	秋田県立リハビリテーション・精神医療センター			
	三浦 さおり	所属	秋田県立リハビリテーション・精神医療センター			
	吉村 周一郎	所属	医療法人惇慧会 外旭川病院			
	靱山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院			
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. 作業療法士 (OT) とは ・作業療法士との連携について 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			対象年次	3 年次	授業時間数	45
専門 科目 55	理学療法学スキルⅢ-1		開講時期	前期	単位数 (必・選)	2 (必)
担当教員名	学内専任教員	所属	秋田リハビリテーション学院			
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. (4/9) 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. (4/16) 構成的グループエンカウンター1 3. (4/23) 構成的グループエンカウンター2 4. (4/30) 構成的グループエンカウンター3 5. (5/7) 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. (5/14) オープンキャンパスと公開講座の準備運営 1 7. (5/21) オープンキャンパスと公開講座の準備運営 2 8. (5/28) 臨床実習報告会（6/13 と入れ替え） 9. (6/2) 臨床実習報告会 10. (6/11) 『接遇について』＜学外講師招聘＞ 11. (6/18) オープンキャンパスと公開講座の準備運営 3 12. (6/25) 2 年生の検査実技の被験者として協同学習① (①ROM 上肢②下肢③感覚④反射⑤四肢計測) 13. (7/2) 検査実技の被験者になって協同学習② 14. (7/9) 検査実技の被験者になって協同学習③ 15. (7/16) 検査実技の被験者になって協同学習④ 16～17. (7/28、1・2 限) 臨床実習報告会 18. (8/6) 検査実技テストの被験者になって協同学習⑤ 19～23. ※5 回分はオープンキャンパス・公開講座に振替。 (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、将来に活かす。どんな出会いがあるのでしょうか！？) 後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。被験者として患者さんの立場から、検査方法の間違いがあればそれを2年生に指摘し、正しい方法を伝えてください。去年合格しているのですから。間違っていることを指摘できるということは、正しい方法をしっかりマスターしているからこそできるというものです。チェックできないというのは、マスターできていないかも！できているという思い込みは OSCE 留年のもと。自分に厳しく！他人に優しく!!!					
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-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	皆方 伸	所属	秋田大学医学部附属病院			
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	畠山 和利	所属	秋田大学医学部附属病院			
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	長谷川 弘一	所属	秋田県立循環器・脳脊髄センター			
	福原 隆志	所属	中通リハビリテーション病院			
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と競技復帰への段階的リハビリテーションプログラムに関する知識と技術を学ぶ。 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・障害を理解し、臨床で行われている実技を習得する。 ● スポーツ障害に対する理学療法士の役割を理解する。 ● スポーツ外傷や障害の因果関係を理解する。 ● 性別・年代別特徴を理解する。 ● 競技復帰へのトレーニング方法や体調管理に必要な栄養指導を理解する。 ● 急性期における必要な応急手当について理解する。					
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:福原先生担当】 6. スポーツ障害・外傷を想定した評価（全体評価） 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） 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、筆記・実技試験結果等を総合的にみて判定。 【福原先生】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	3 年次	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	若山 佐一	所属	元 弘前大学大学院保健学研究科健康支援科学領域			
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、日本プランニングセンター、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、日本プランニングセンター、2015 医療情報科学研究所編、病気が見える7 脳・神経 第2版、メディックメディア、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	堀川 学	所属	秋田県立循環器・脳脊髄センター			
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者の特徴的な姿勢の理解 4. 寝返りの構成要素と片麻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患者の特徴的な動作パターン② 8. 坐位の特性と片麻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患者の特徴的な動作パターン② 12. 立位の特性と片麻者の特徴的な姿勢の理解 13. 歩行の構成要素と片麻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，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 (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			
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	川越 厚良	所属	市立秋田総合病院			
授業目的	超高齢化社会における日本では、特に呼吸器系理学療法の実践の必要性は急性期から慢性期、そして多くの診療科における患者に適応となる現状がある。本講義では、呼吸器系理学療法を実施する上で、概論を含む基礎的な知識から、臨床で実践される手技、症例を通じたクリニカルリーズニングなどを中心に、実技も含めて学ぶことを目的とする。					
到達目標	・呼吸器系理学療法を実践するための基礎的な知識を習得する。 ・病態に応じた呼吸理学療法を説明できる。 ・呼吸器系理学療法評価・手技を経験し、実践できる。					
授業計画	第1回 呼吸理学療法総論 第2回 呼吸器系の解剖学と運動学 第3回 呼吸器系の体表解剖と呼吸筋(実習) 第4回 呼吸器系の生理学① 第5回 呼吸器系の生理学② 第6回 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 呼吸理学療法のための評価②フィジカル・アセスメント 第8回 呼吸理学療法のための評価③その他のアセスメント 第9回 呼吸理学療法手技（コンディショニング①） 第10回 呼吸理学療法手技（コンディショニング②） 第11回 呼吸理学療法手技（排痰法） 第12回 呼吸理学療法手技（運動療法） 第13回 人工呼吸と呼吸理学療法 第14回 疾患別呼吸理学療法①(急性期) 第15回 疾患別呼吸理学療法②(慢性期)					
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	靱山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院			
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：靱山日出樹 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	佐竹 将宏	所属	秋田大学大学院 医学系研究科 保健学専攻 理学療法学講座			
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）		・Lecture11 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	ジョーンズ佳子	所属	秋田リハビリテーション学院			
	鈴木 克昌	所属	地域密着型特別養護老人ホーム うぐいす城東			
	田安 義昌	所属	中通リハビリテーション病院			
	高村 美幸	所属	中通リハビリテーション病院			
	板垣 美紀	所属	中通リハビリテーション病院			
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後、居住する施設や自宅において、在宅生活（生活期）に関わる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	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 ・地域包括ケアシステム（地域づくり）			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）【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			
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			
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. (9/30) オリエンテーション（後期前半概要説明『社会人基礎能力』（各自チェック）『ジョハリの窓』 2. (10/14) 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 3～5. (10/21～11/4) OSCE 練習①～④ 6～7. (11/11、3・4限) OSCE(客観的臨床能力試験) I・II 8. (11/18) 『秋田県の魅力』＜外部講師招聘＞ 9～10. (12/2～12/9) Pre-OSCE の説明と練習①② 11. (12/17) 『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＞ 12～13. (1/6～1/13) Pre-OSCE の説明と練習③④ 14. (1/20) Pre-OSCE 1（もしくは連続して同日に Pre-OSCE 実施） 15. (1/30) 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			
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	10/1	＜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」	靱山	講義・演習
2	10/8	＜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」	靱山	講義・演習
3	10/22	＜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	靱山	講義・演習
4	10/29	＜講義＞理学療法領域に応用可能な教育技法 2 治療的關係：コーチング ＜演習＞コーチング	靱山	講義・演習
5	11/5	＜講義＞教育方法 1：認知領域の教育方法 ＜演習＞エゴグラム	靱山	講義・演習
6	11/12	＜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	靱山	講義・演習
7	11/19	＜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・・・	靱山	講義・演習
8	未定	＜講義＞臨床実習教育，治療的關係 ＜演習＞人の和，ブリッジ	靱山	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			
	木元 裕介	所属	同上			
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【木元】 7. 研究倫理と統計について【木元】 8. 卒業研究のテーマと仮説【木元】 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			
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	木元 裕介	所属	秋田リハビリテーション学院			
	ジョーンズ佳子	所属	同上			
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。 高齢に配慮した運動処方を考察できる。					
授業計画	第1回 ライフステージと高齢者像（ジョーンズ） 第2回 加齢に伴う心身機能の変化（ジョーンズ） 第3回 老年症候群と高齢者の生活機能評価（ジョーンズ） 第4回 高齢者の理学療法を行う上での留意点（ジョーンズ） 第5回 高齢者の疾患 および さまざまな健康の問題（木元） 第6回 フレイル サルコペニア とは？ 診断と治療（木元） 第7回 高齢者の運動処方（プログラム立案） 演習1（木元） 第8回 " 演習2（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	授業ごとに紹介する					
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	木元 裕介	所属	秋田リハビリテーション学院			
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. 理学療法対象者の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。 2. 理学療法対象者のあるべき生活像を想像し、介入方法に一部取り入れることができる。					
授業計画	第 1・2 回 授業の説明 および 総論 第 3・4 回 情報の解釈、評価項目の抽出 演習 第 5・6 回 評価項目の抽出、評価結果の解釈 演習 1 第 7・8 回 評価項目の抽出、評価結果の解釈 演習 2 第 9・10 回 評価結果の解釈、統合と解釈 演習 第 11・12 回 ゴール設定、統合と解釈 演習 第 13・14 回 プログラム立案 演習 第 15 回 まとめ					
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	『リハ実践テクニック 骨・関節疾患の理学療法 第 2 版』メジカルビュー社. 2010. 『リハ実践テクニック 脳卒中 第 3 版』メジカルビュー社. 2017. 『セラピストのための脳卒中評価指標の解釈と活用』メジカルビュー社 2020.					
参考書						
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			
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4 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 27 日 第4 回 臨床実習指導者会議を開催予定（第3 期生全員参加） ・11 月 24 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：2021 年2 月1 日 ～ 2 月 20 日；3 週間 第Ⅱ期：2021 年2 月 22 日 ～ 3 月 13 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50%、提出レポートおよび学院での症例検討会で30 %、全教員による実習全体を通しての評価で20%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	靱山 日出樹	所属	秋田リハビリテーション学院			
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・Ⅱ		対象年次	4年次	授業時間数	315・315
科目名 91・92			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			
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：2020年4月6日～5月30日 第Ⅱ期：2020年6月8日～7月25日 第Ⅲ期：2020年8月3日～9月19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。					
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・選)	5 (必)
担当教員名	全教員	所属	秋田リハビリテーション学院			
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 6 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	山崎 貞一郎	所属	秋田リハビリテーション学院		
	ARC 全教員	所属	秋田リハビリテーション学院		
	非常勤講師	所属	学外		
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、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うだけでなく、自分自身でも分からないところに気づくことが重要である。具体的には、調べた内容について絵を中心にまとめ、それを用いて内容を声に出し説明する。) ・ 自分が苦手とする科目・領域を <u>早くから自覚</u> し、自ら対策を立て計画的に知識を整理し習得する。				
授業計画	I. アクティブ・ラーニング ・ 個人学習 (ショート・ショート) : 専門基礎科目 (基礎医学、臨床医学) 過去 12 年分を 1 回 30 問 1 問 1 分で解答する。その後、30 分間で各問題について分からないところを調べ、要点をまとめる。 ・ グループ学習 (タスク) : 過去 5 年分を 1 回 16~17 問を 10 分で解き、その後グループで 1 人 3~4 問ずつ分担しその内容を 50 分間でまとめる。その後、50 分間で各自調べた内容をグループ内で教え合い、内容についてグループ内で議論する。 II. 国家試験対策講義 ・ 国家試験出題範囲について専任教員・非常勤講師が分野ごとに講義する。 III. 国家試験模擬試験 ・ 理学療法士国家試験の業者模試を 10 月から 1 月までに 5 回実施する。 ・ 業者模試及び国家試験過去問による模試も併せて実施する。 ※上記内容についての具体的なスケジュールは確定次第別途配布予定。				
成績評価	総在学時間、模擬試験の結果、それまでの実力の伸び具合を総合的に評価し判定する。 業者模試 5 回各回に基準を設け成績判定の参考とする。 この科目の単位が修得できなければ、 <u>国家試験出願後であっても受験できない。</u> 最終的な合否判定は 2 月上旬に、学科内判定会議を経て確定する。				
教科書	① 医学情報科学研究所編：クエスチョン・バンク理学療法士国家試験問題解説 2021 専門問題、メディックメディア。 ② 医学情報科学研究所編：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 2021 共通問題、メディックメディア。				
参考書	① PT/OT 国家試験必修ポイント専門基礎分野 基礎医学 2021、医歯薬出版。 ② PT/OT 国家試験必修ポイント専門基礎分野 臨床医学 2021、医歯薬出版。 ③ PT/OT 国家試験必修ポイント 基礎 PT 学 2021、医歯薬出版。 ④ PT/OT 国家試験必修ポイント 障害別 PT 治療学 2021、医歯薬出版。 ⑤ 理学療法科学学会編：国試の達人 PTOT シーズ 2021 臨床医学編 第 22 版、iPEC。 ⑥ 理学療法科学学会編：国試の達人 PTOT シーズ 2021 運動解剖生理学編 第 26 版、iPEC。 理学療法科学学会編：国試の達人 PT シーズ 2021 理学療法編 第 21 版、iPEC。				
準備物品	第 1 回目の授業時に、ノート作りについて説明するので、バインダー、A4 無地のルーズリーフ、糊、はさみ、蛍光マーカー (最低 3 色) を用意してください。				

科目名	国際理学療法学特論		対象年次	4 年次	授業時間数	30
専門 科目 89			開講時期	後期	単位数 (必・選)	7 (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			
	PT 教員	所属	同上			
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 2020 年 11 月 25 日～12 月 1 日までの期間中 3 泊 5 日を予定。ハワイもしくはシドニー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 (Hawaii)、ホテルチェックイン 第 2 日目：9～17：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	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
2020 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>