

# チェックリスト

国際医療福祉大学福岡保健医療学部理学療法学科

## 1 検査測定技術項目

\*チェックリストは臨床実習Ⅰ・Ⅱで使用します。検査測定項目 40, 治療技術項目 40, 疾患別、施設別オプションからなります。

### a. 基本的測定項目

No	情報収集	見学	模倣	実施 (臨床実習Ⅰ)	実施 (臨床実習Ⅱ)
1	医学的情報	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	社会的情報	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> カルテから必要な情報を収集できる。 <input type="checkbox"/> 患者・家族から必要な情報を聞きだすことができる。 <input type="checkbox"/> 他職種から必要な情報を聞きだすことができる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					
	全身状態	見学	模倣	実施 (臨床実習Ⅰ)	実施 (臨床実習Ⅱ)
3	脈拍測定	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	血圧測定	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 動脈を触知できる。 <input type="checkbox"/> 適切な肢位設定ができる。 <input type="checkbox"/> マンシットを正しく巻くことができる。 <input type="checkbox"/> 目盛りを正しく読むことができる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					
	意識精神状態	見学	模倣	実施 (臨床実習Ⅰ)	実施 (臨床実習Ⅱ)
5	意識・覚醒状態の評価 知能・精神状態の評価	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> JCS, GCS, HDS-R, MMSE などの評価スケールを適切に使用できる。 <input type="checkbox"/> 適切な判定づけができる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					
	感覚検査	見学	模倣	実施 (臨床実習Ⅰ)	実施 (臨床実習Ⅱ)
6	表在感覚	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	深部感覚	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 指示・説明ができる。 <input type="checkbox"/> 検査器具を正しく使用できる。 <input type="checkbox"/> 正しく判定できる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					
	反射検査	見学	模倣	実施 (臨床実習Ⅰ)	実施 (臨床実習Ⅱ)
8		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 深部反射, 病的反射, 表在反射の検査項目が理解できる。 <input type="checkbox"/> 指示・説明ができる。 <input type="checkbox"/> 刺激部位は適切である。 <input type="checkbox"/> 正しく判定できる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					
	安静時筋トーンス検査	見学	模倣	実施 (臨床実習Ⅰ)	実施 (臨床実習Ⅱ)
9	上肢	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	下肢・体幹	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 視診・触診ができる。 <input type="checkbox"/> 被動抵抗感の確認ができる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					
	形態測定	見学	模倣	実施 (臨床実習Ⅰ)	実施 (臨床実習Ⅱ)
11	上肢長	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	下肢長	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	上肢周径	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	下肢周径	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ランドマークが確認できる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					

検査測定技術項目

No	関節可動域検査	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
15	肩甲帯・肩関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	肘関節・前腕	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	手関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	股関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	膝関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	足関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	頸部・体幹	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 指示・説明ができる。 <input type="checkbox"/> 検査肢位は適切である。 <input type="checkbox"/> 角度計のあて方は適切である。 <input type="checkbox"/> 方法は適切である。 <input type="checkbox"/> 目盛りを正しく読むことができる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。 <input type="checkbox"/> リスク管理ができる。					

No	片麻痺機能検査	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
22	ブルンストロームテスト	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 指示・説明ができる。 <input type="checkbox"/> 肢位は適切である。 <input type="checkbox"/> 正しく判定できる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					

No	徒手筋力検査	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
23	肩甲帯・肩関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	肘関節・前腕	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	手関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	股関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	膝関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	足関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	頸部・体幹	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 指示・説明ができる。 <input type="checkbox"/> 検査肢位は適切である。 <input type="checkbox"/> リスク管理ができる。 <input type="checkbox"/> 方法（収縮の確認，抵抗部位，抵抗量，声かけ）は適切である。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					

No	疼痛検査	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
30		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 痛みの状況（発生時期，発生部位，程度，持続時間など）を確認できる。 <input type="checkbox"/> 種類（安静時痛，運動時痛，荷重時痛，夜間痛など）は適切である。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					

No	姿勢・アライメント観察	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
31	肢位：	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 安全な環境で観察できる。 <input type="checkbox"/> 指示・説明ができる。 <input type="checkbox"/> 特異的異常所見を確認できる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					

No	バランス検査	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
32	静的または動的座位	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	静的または動的立位	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 安全な環境で観察できる。 <input type="checkbox"/> 指示・説明ができる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。 <input type="checkbox"/> バーグバランススケール（BBS），機能的リーチテスト（FRT），TUG，二重課題法などを用いて評価ができる。					

No	日常生活活動評価	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
34	寝返り	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	起き上がり	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 安全な環境で観察できる。 <input type="checkbox"/> 指示・説明ができる。 <input type="checkbox"/> 動作レベルを判定できる。 <input type="checkbox"/> 特異的異常所見を確認できる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					
36	立ち上がり	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 安全な環境で観察できる。 <input type="checkbox"/> 指示・説明ができる。 <input type="checkbox"/> 動作レベルを判定できる。 <input type="checkbox"/> 特異的異常所見を確認できる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					
37	移乗動作	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 安全な環境で観察できる。 <input type="checkbox"/> 指示・説明ができる。 <input type="checkbox"/> 動作レベルを判定できる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					
38	歩行	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 安全な環境で観察できる。 <input type="checkbox"/> 指示・説明ができる。 <input type="checkbox"/> 動作レベルを判定できる。 <input type="checkbox"/> 特異的異常所見を確認できる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。 <input type="checkbox"/> 歩行速度、歩幅、歩行率を評価することができる。					
39	応用歩行	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 安全な環境で観察できる。 <input type="checkbox"/> 指示・説明ができる。 <input type="checkbox"/> 動作レベルを判定できる。 <input type="checkbox"/> 特異的異常所見を確認できる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					
40	ADL テスト	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> FIM・Barthel Index など使用することができる。 <input type="checkbox"/> 目的に応じて検査を実施できる。 <input type="checkbox"/> 正しく判定できる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					

<p><b>臨床実習Ⅰ</b>            検査測定技術項目            実施項目合計数</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; display: inline-block; margin: 0 auto;">/ 40</div>
<p>実習指導者署名： _____ 印</p>	

<p><b>臨床実習Ⅱ</b>            検査測定技術項目            実施項目合計数</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; display: inline-block; margin: 0 auto;">/ 40</div>
<p>実習指導者署名： _____ 印</p>	

\*実習終了時に署名、捺印をお願い致します。

\*チェックリストで該当しない項目がありましたら実施欄に斜線を引き、母数を減らして下さい。

## ② 治療技術項目

### a. 基本的治療項目

No	オリエンテーション	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
	1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
□適切な態度（話すとき、聞くとき）をとることができる。 □状況に応じた適切な言葉遣いができる。					
2	環境整備	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
□放置された物品に気づくことができる。 □指示どおりの片付けができる。					
3	運動療法・動作練習補助	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
□指示どおりの物を準備できる。 □指示に素早く反応できる。 □指示どおりの位置で補助できる。 □指示どおりの部位を補助できる。					
4	物理療法（実施内容）	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
□リスク管理ができる。 □手順・リスクを説明できる。 □適切な操作ができる。 □適切な操作ができる。					
8	関節可動域運動	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
	肩甲帯・肩関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	肘関節・前腕	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	手関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	股関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	膝関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	足関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	頸部・体幹	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
□目的、手順など説明ができる。 □手技（把持、肢位、範囲、速さなど）は適切である。 □リスク管理ができる。 □記録ができる。					
15	筋力増強運動	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
	肩甲帯・肩関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	肘関節・前腕	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	手関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	股関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	膝関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	足関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	頸部・体幹	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
□目的、手順など説明ができる。 □手技（把持、肢位、範囲など）は適切である。 □運動強度、持続時間、頻度は適切である。 □リスク管理ができる。 □記録ができる。					
22	持久力運動	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
□方法（運動負荷量、運動時間）は適切である。 □疲労の程度を確認できる。 □リスク管理ができる。 □記録ができる。					

No	バランス	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
23	座位保持・バランス練習	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	立位保持・バランス練習	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 状態に応じて肢位設定ができる。 <input type="checkbox"/> 適切な方向・タイミングで誘導できる。 <input type="checkbox"/> 外乱刺激（強さ・部位）は適切である。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					

	基本動作練習	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
25	寝返り	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	起き上がり	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	四つ這い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	膝立ち位	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	片膝立ち	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	床からの立ち上がり	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> 安全な環境設定ができる。 <input type="checkbox"/> 指示・説明ができる。 <input type="checkbox"/> 適切な方法を指導できる。 <input type="checkbox"/> 誘導部位は適切である。 <input type="checkbox"/> リスク管理ができる。 <input type="checkbox"/> 治療目的を理解している。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					
31	いすからの立ち上がり	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	座位	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	車いす移乗	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	立位	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	車いす駆動	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> 安全な環境設定ができる。 <input type="checkbox"/> 指示・説明ができる。 <input type="checkbox"/> 適切な方法を指導できる。 <input type="checkbox"/> 誘導部位は適切である。 <input type="checkbox"/> リスク管理ができる。 <input type="checkbox"/> 治療目的を理解している。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					
36	歩行	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 歩行（平行棒、松葉杖など）練習ができる。 <input type="checkbox"/> 杖の長さ調節ができる。 <input type="checkbox"/> 誘導部位は適切である。 <input type="checkbox"/> リスク管理ができる。 <input type="checkbox"/> 免荷・部分荷重の指導ができる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					
37	応用歩行	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 応用動作（屋外歩行、階段昇降）練習ができる。 <input type="checkbox"/> 誘導部位は適切である。 <input type="checkbox"/> リスク管理ができる。 <input type="checkbox"/> 免荷・部分荷重の指導ができる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					

	ベッドサイドエクササイズ指導（ICUも含む）	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
38		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> リスク管理ができる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					

	装具指導（練習）	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
39		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 装具の選択、チェックアウト、適切な問診ができる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					

	セルフケア指導	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
40		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 安全な環境設定ができる。 <input type="checkbox"/> 指示・説明ができる。 <input type="checkbox"/> 適切な方法を指導できる。 <input type="checkbox"/> 食事動作、トイレ動作、整容動作、更衣動作、入浴動作などを指導することができる。 <input type="checkbox"/> 記録ができる。					

<b>臨床実習Ⅰ</b> 治療技術項目 実施項目合計数	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> / 40
実習指導者署名：	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> 印

<b>臨床実習Ⅱ</b> 治療技術項目 実施項目合計数	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> / 40
実習指導者署名：	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> 印

\*実習終了時に署名、捺印をお願い致します。

\*チェックリストで該当しない項目がありましたら実施欄に斜線を引き、母数を減らして下さい。

### ③ 疾患別項目（オプション）

No	内部障害	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
1	視診・触診	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 呼吸パターン、呼吸数の確認ができる。 <input type="checkbox"/> 換気諸量（1回換気量、分時換気量、換気当量など）を確認できる。 <input type="checkbox"/> 咳・喀痰の確認ができる。 <input type="checkbox"/> 自覚症状を確認できる。					
2	聴診・打診	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 聴診器を使用して呼吸音や打診音などを確認できる。					
3	運動耐容能検査	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 運動耐容能検査ができる。 <input type="checkbox"/> 6分間歩行テスト <input type="checkbox"/> シャトルウォーキングテスト <input type="checkbox"/> 運動負荷試験 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
4	胸郭可動域運動	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 安楽肢位の設定ができる。 <input type="checkbox"/> 胸郭の動きを確認できる。 <input type="checkbox"/> 肋骨筋ストレッチができる。					
5	呼吸練習	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 呼吸練習ができる。 <input type="checkbox"/> 体位排痰肢位の指導ができる。 <input type="checkbox"/> 横隔膜呼吸指導 <input type="checkbox"/> 口すぼめ呼吸指導 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
6	運動療法	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 運動方法の選択ができる。 <input type="checkbox"/> 運動強度、時間、頻度を設定できる。 <input type="checkbox"/> レジスタンストレーニング <input type="checkbox"/> 持続的トレーニング <input type="checkbox"/> 呼吸筋トレーニング <input type="checkbox"/> 生活指導（ADL指導、疾患管理・教育、運動習慣）					
7	リスク管理	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> モニタリングできる。 <input type="checkbox"/> 心電図所見を確認できる。 <input type="checkbox"/> 酸素飽和度を確認できる。 <input type="checkbox"/> 自覚的運動強度（Borg指数）を確認できる。 <input type="checkbox"/> 換気諸量（1回換気量、分時換気量など）を確認できる。					
	脳血管障害	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
8	良肢位・ポジショニング	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	運動療法	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 適切な運動課題を設定できる。 <input type="checkbox"/> 早期歩行練習 <input type="checkbox"/> 回復期の姿勢・歩行練習 <input type="checkbox"/> 運動学習 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
10	装具療法	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 装具の選択ができる。 <input type="checkbox"/> チェックアウトができる。					
	運動失調症	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
11	協調性検査	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	運動療法	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 踵膝試験、鼻指鼻試験、膝打ち試験など <input type="checkbox"/> 重錘負荷の設定 <input type="checkbox"/> 弾性緊縛帯の設定 <input type="checkbox"/> 運動方法の説明					
	パーキンソン病	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
13	姿勢矯正訓練	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	粗大運動練習	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	歩行練習	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 複合的運動ができる。 <input type="checkbox"/> ステージに応じた動きの誘導 <input type="checkbox"/> 左右対称性、伸展、回旋の留意 <input type="checkbox"/> すくみ足、突進現象などの留意 <input type="checkbox"/> 声掛け、視覚フィードバック <input type="checkbox"/> 転倒への配慮					

疾患別項目（オプション）

No	脳性麻痺	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
16	遠城寺式乳幼児分析的発達検査法	□□		□	□
17	日本版デンバー式発達スクリーニング検査-改訂	□□		□	□
18	GMFM(Gross Motor Function Measure)	□□		□	□
19	GMFCS (Gross Motor Function Classification)	□□		□	□
20	PEDI (Pediatric Evaluation of Disability)	□□		□	□
21	WeeFIM (Functional Independence Measure for Children)	□□		□	□

指示・説明ができる。
 安全な環境で観察できる。
 疲労の配慮ができる。
 記録ができる。

**臨床実習Ⅰ**  
疾患別オプション  
実施項目合計数

実習指導者署名： \_\_\_\_\_ 印

**臨床実習Ⅱ**  
疾患別オプション  
実施項目合計数

実習指導者署名： \_\_\_\_\_ 印

\*実習終了時に署名，捺印をお願い致します。

④ 各施設のチェックリスト項目（オプション）

No	項目	見学	模倣	実施（臨床実習Ⅰ）	実施（臨床実習Ⅱ）
1		□□		□	□
2		□□		□	□
3		□□		□	□
4		□□		□	□
5		□□		□	□
6		□□		□	□
7		□□		□	□
8		□□		□	□
9		□□		□	□
10		□□		□	□

**臨床実習Ⅰ**  
施設オプション  
実施項目合計数

実習指導者署名： \_\_\_\_\_ 印

**臨床実習Ⅱ**  
施設オプション  
実施項目合計数

実習指導者署名： \_\_\_\_\_ 印

\*実習終了時に署名，捺印をお願い致します。

5 臨床実習における実習内容

\* 学生が記載します。

臨床実習Ⅰ 実習施設名：	
<b>1. 検査測定技術項目の疾患別チェックリスト</b>	
(1) 中枢神経疾患	<input type="checkbox"/> 脳血管障害 <input type="checkbox"/> パーキンソン病 <input type="checkbox"/> その他（      ）
(2) 整形外科疾患	<input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 変形性関節症 <input type="checkbox"/> 関節リウマチ <input type="checkbox"/> 腰痛症 <input type="checkbox"/> 靭帯損傷 <input type="checkbox"/> 脊髄損傷 <input type="checkbox"/> その他（      ）
(3) 呼吸器疾患	<input type="checkbox"/> 慢性閉塞性肺疾患 <input type="checkbox"/> 間質性肺炎 <input type="checkbox"/> その他（      ）
(4) 循環器疾患	<input type="checkbox"/> 心不全 <input type="checkbox"/> 心筋梗塞 <input type="checkbox"/> その他（      ）
(5) その他	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺 <input type="checkbox"/> 代謝性疾患 <input type="checkbox"/> がん <input type="checkbox"/> 廃用症候群 <input type="checkbox"/> その他①（      ） <input type="checkbox"/> その他②（      ） <input type="checkbox"/> その他③（      ）
<b>2. 治療技術項目の疾患別チェックリスト</b>	
(1) 中枢神経疾患	<input type="checkbox"/> 脳血管障害 <input type="checkbox"/> パーキンソン病 <input type="checkbox"/> その他（      ）
(2) 整形外科疾患	<input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 変形性関節症 <input type="checkbox"/> 関節リウマチ <input type="checkbox"/> 腰痛症 <input type="checkbox"/> 靭帯損傷 <input type="checkbox"/> 脊髄損傷 <input type="checkbox"/> その他（      ）
(3) 呼吸器疾患	<input type="checkbox"/> 慢性閉塞性肺疾患 <input type="checkbox"/> 間質性肺炎 <input type="checkbox"/> その他（      ）
(4) 循環器疾患	<input type="checkbox"/> 心不全 <input type="checkbox"/> 心筋梗塞 <input type="checkbox"/> その他（      ）
(5) その他	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺 <input type="checkbox"/> 代謝性疾患 <input type="checkbox"/> がん <input type="checkbox"/> 廃用症候群 <input type="checkbox"/> その他①（      ） <input type="checkbox"/> その他②（      ） <input type="checkbox"/> その他③（      ）

臨床実習Ⅱ 実習施設名：	
<b>1. 検査測定技術項目の疾患別チェックリスト</b>	
(1) 中枢神経疾患	<input type="checkbox"/> 脳血管障害 <input type="checkbox"/> パーキンソン病 <input type="checkbox"/> その他（      ）
(2) 整形外科疾患	<input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 変形性関節症 <input type="checkbox"/> 関節リウマチ <input type="checkbox"/> 腰痛症 <input type="checkbox"/> 靭帯損傷 <input type="checkbox"/> 脊髄損傷 <input type="checkbox"/> その他（      ）
(3) 呼吸器疾患	<input type="checkbox"/> 慢性閉塞性肺疾患 <input type="checkbox"/> 間質性肺炎 <input type="checkbox"/> その他（      ）
(4) 循環器疾患	<input type="checkbox"/> 心不全 <input type="checkbox"/> 心筋梗塞 <input type="checkbox"/> その他（      ）
(5) その他	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺 <input type="checkbox"/> 代謝性疾患 <input type="checkbox"/> がん <input type="checkbox"/> 廃用症候群 <input type="checkbox"/> その他①（      ） <input type="checkbox"/> その他②（      ） <input type="checkbox"/> その他③（      ）
<b>2. 治療技術項目の疾患別チェックリスト</b>	
(1) 中枢神経疾患	<input type="checkbox"/> 脳血管障害 <input type="checkbox"/> パーキンソン病 <input type="checkbox"/> その他（      ）
(2) 整形外科疾患	<input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 変形性関節症 <input type="checkbox"/> 関節リウマチ <input type="checkbox"/> 腰痛症 <input type="checkbox"/> 靭帯損傷 <input type="checkbox"/> 脊髄損傷 <input type="checkbox"/> その他（      ）
(3) 呼吸器疾患	<input type="checkbox"/> 慢性閉塞性肺疾患 <input type="checkbox"/> 間質性肺炎 <input type="checkbox"/> その他（      ）
(4) 循環器疾患	<input type="checkbox"/> 心不全 <input type="checkbox"/> 心筋梗塞 <input type="checkbox"/> その他（      ）
(5) その他	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺 <input type="checkbox"/> 代謝性疾患 <input type="checkbox"/> がん <input type="checkbox"/> 廃用症候群 <input type="checkbox"/> その他①（      ） <input type="checkbox"/> その他②（      ） <input type="checkbox"/> その他③（      ）



## チェックリスト使用方法

このチェックリストは臨床実習Ⅰ・Ⅱで共有しますのでチェック欄をお間違えないようにお願いします。

臨床実習Ⅱではチェック項目を参考にして、学生の体験していない技術項目、未熟な技術項目をご確認していただき、臨床実習Ⅰの続きから開始してください。また、臨床実習Ⅱにおいて、既に「実施」になった項目において不十分と判断される場合は「模倣」から開始してください。臨床実習Ⅱは「実施」チェック欄のみになっていますので、臨床実習Ⅱの模倣欄は続きがわかるように記載をお願いします。

実施項目合計数について検査測定項目、治療技術項目、疾患別オプション、施設オプションごとに合計数を記載してください。原則として学生との面接の上、署名捺印をお願い致します。

臨床実習成績評価表は「実施」チェック数とソーシャルスキルのチェックをお願いします。チェックは行動目標（小項目）に対して、5段階の評価基準にて該当する欄に○印を付けてください。

中間と最終で評価をお願いします（大学関連施設のみ実施）。

チェック作業は、毎日実施します。学生と共同で行ってください。

### ① 検査測定技術項目と治療技術項目のチェック

#### 「見学」へのチェック

- 見学とは学生が、実習指導者の行う技術の解説を受けながら観察するレベル。
- 学生が解説を受けながら指導者の技術を観察しているときにチェックする。

#### 学生レベル

- 解説を受けながら、実習指導者の技術を観察している。観察した技術を理解しようとしている。

#### 指導レベル

- 解説しながら技術をみせる。

全身状態	見学（解説）	模倣	実施（見守り）	備考
脈拍測定	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
血圧測定	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

・模倣させる前に原則2回以上「見学」をさせる。

#### 「模倣」へのチェック

- 模倣とは複数回「見学」した技術を、実習指導者の十分な助言・指導のもとに実際に行えるレベル。
- 学生が、指導者が行っている技術を部分的に手伝ったり、手本を示してもらった技術を、手取り足取りの指導を受けながら実践している状況のときにチェックする。
- 不十分な部分の指導・支援を受けながら、学生が主体となって技術を実践している状況のときにチェックする。

#### 学生レベル

- 観察した技術を、手取り足取りの指導を受けながら実施している。

## チェックリスト使用方法

- 実習指導者が行う技術を、部分的に手伝っている。
- 不十分な部分の指導・支援を受けながら、技術を実施している。

### 指導レベル

- 技術をみせた後に、実際に学生に行わせる。
- 手取り足取りの指導で、技術を教える。
- 部分的に技術を手伝わせる。
- 学生にできる部分を独力でやらせて、できない部分の指導を行う。
- 学生が行う技術を、部分的にフォローする。

全身状態	見学（解説）	模倣	実施（見守り）	備考
脈拍測定	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	正 正	<input type="checkbox"/>	
血圧測定	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	正	<input type="checkbox"/>	

・ 模倣の回数は「正」の字でチェックする。

### 「実施」へのチェック

- 実施とは学生が、複数回「模倣」した技術を、実習指導者の監督下で、ある程度の助言・指導のもとに実際に行えるレベル。
- 指導者の見守りや助言を受けながら、学生が主体となってその思考プロセスを実践している状況であればチェックする。

### 学生レベル

- 実習指導者の見守りや助言を受けながら独力で実施している。

### 指導レベル

- 指導の手を引き、学生が行う技術を見守る。

全身状態	見学（解説）	模倣	実施（見守り）	備考
脈拍測定	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	正 正	<input checked="" type="checkbox"/>	
血圧測定	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	正 ー	<input type="checkbox"/>	

- 動脈を触知できる。      適切な肢位設定ができる。      マンシェットを正しく巻くことができる。  
目盛りを正しく読むことができる。      記録ができる。

- ・ 各項目に設定されているチェックポイントを参考に判断する。
- ・ すべてのチェックポイントが完璧になったら「実施」にチェックするというものではない。
- ・ 「実施」に到達している技術項目については、経験した際の「模倣」へのチェックは必要ない。

## ② 疾患別項目（オプション）

- 疾患別項目においても「見学」「模倣」「実施」欄にチェックする。
- 検査測定項目または治療技術項目と重複する場合は、おのおのにチェックする。

## ③ 各施設のチェックリスト項目（オプション）

- 各施設においてチェックリスト項目の追加が必要な場合に使用する。