

職業実践専門課程の基本情報について

| | | | | | | |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 学 校 名 | 設置認可年月日 | 校 長 名 | 所 在 地 | | | |
| 専門学校Y I Cリハビリテーション大学校 | 平成15年3月27日 | 中村 彰治 | 〒759-0208 山口県宇部市西宇部南4丁目11番1号 (電話) 0836-45-1000 | | | |
| 設 置 者 名 | 設立認可年月日 | 代 表 者 名 | 所 在 地 | | | |
| 学校法人Y I C学院 | 平成9年1月28日 | 井本 浩二 | 〒754-0021 山口県山口市小郡黄金町2番24号 (電話) 083-976-8111 | | | |
| 目 的 | 教育基本法、学校教育法、理学療法士及び作業療法士法に基づき、医療分野に関する知識・技術を教授するとともに、良識ある社会人として必要な資質を養い、地域社会の発展に貢献できる心豊かなスペシャリストの養成 | | | | | |
| 分野 | 課程名 | 学科名 | 修業年限 (昼、夜別) | 全課程の修了に必要な総授業時数又は総単位数 | 専門士の付与 | 高度専門士の付与 |
| 医療分野 | 医療専門課程 | 作業療法学科 | 4年制(昼) | 3480単位時間 (又は156単位) | — | 平成22年文部科学大臣告示 第三十五号 |
| 教育課程 | 講義 | 演習 | 実験 | 実習 | 実技 | |
| | 1560単位時間 (又は104単位) | 540単位時間 (又は18単位) | 0単位時間 (又は0単位) | 1380単位時間 (又は34単位) | 0単位時間 (又は0単位) | |
| 全課程の修了に必要な総時間数3775単位時間+選択科目3科目150単位時間=教育課程総単位時間3925時間 | | | | | | |
| 選択科目：実験生物学or実験心理学、研究法Ⅱor地域住環境論Ⅰ、研究法Ⅲor地域住環境論Ⅱ、セミナーⅡorセミナーⅢ | | | | | | |
| 生徒総定員 | 生徒実員 | 専任教員数 | 兼任教員数 | 総教員数 | | |
| 160人 | 65人 | 5人 | 44人 | 49人 | | |
| 学期制度 | ■前期 ：4月1日～9月4週まで ■後期 ：9月5週～翌年3月31日まで | | | 成績評価 | ■成績表 (有・無) ■成績評価の基準・方法について 「学則」第4章第9条により ・授業時数の2/3以上(実習は4/5)の出席 ・学期末・学年末に単位修得試験を行い、合格者に対して単位認定 ・成績評価は100点満点とし、優(80点以上)、良(79～70点)、可(69～60点)及び不可(60点未満)で表し、可以上を合格とする | |

| | | | |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>長期休み</p> | <p>■学年始め：4月1日 ■夏季：8月11日～8月20日 ■冬季：12月25日～ 翌年1月7日 ■学年末：3月31日</p> | <p>卒業・進級条件</p> | <p>(科目履修の認定)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・各学年において履修すべき授業時数の3分の2（ただし、実習においては5分の4）に満たない者については、当該科目の認定を行わない ・講義科目は、学期末及び学年末における修得認定試験等を行い、合格者に対して当該科目の認定を行う ・演習及び実習科目は、演習時及び実習時の履修状況等を評価し、当該科目の認定を行う <p>(学習の評価)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・試験、履修状況等を基にして総合的にを行い、優・良・可・不可をもって表し、可以上を合格とする <p>(卒業)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・校長は、前条の学習評価に基づいて、課程修了の認定を行う ・第4条に定める修業年限以上在学し、課程修了を認められた者は、職員会議を経て校長が卒業を認定する ・校長は、卒業を認定した者に対して、卒業証書を授与する |
| <p>生徒指導</p> | <p>■クラス担任制（有・無） ■長期欠席者への指導等の対応 (出席状況不良者への対応)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・担任は原則として1週間ごとに担当学年の出席状況を確認する。 ・担任は科目の欠課数が3コマに達した時、学生と面談を行い、その結果を学科責任者及び学科会議に報告する。必要に応じて学生指導及び保護者連絡を行う。 ・担任・学科責任者は科目の欠課数が講義・演習科目において6コマ、実習科目において4コマに達した時、学生面談及び保護者連絡を行う。 <p>(長期欠席者への対応)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・上記の対応に加え、欠席が長期に渡る者については、電話連絡を密にし、必要に応じて学生及び保護者を召喚し、面談を行う。 ・学生及び保護者への対応を行った時は、その内容を学生個人記録に記録する。 | <p>課外活動</p> | <p>■課外活動の種類</p> <ul style="list-style-type: none"> ・病院・施設等からの依頼によるボランティア参加 <p>■サークル活動（有・無）</p> |
| <p>就職等の状況</p> | <p>■主な就職先、業界等 病院・介護保険施設等 ■就職率^{*1} 100 % ■卒業者に占める就職者の割合^{*2} 94 % ■その他（任意） (平成28年度卒業者に関する 平成29年3月31日時点の情報)</p> | <p>主な資格・検定</p> | <p>作業療法士</p> |

| | |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 中途退学の現状 | <p>■中途退学者 9名 ■中退率 11.0%</p> <p>平成28年4月1日在学 82名（平成27年4月入学者を含む） 平成29年3月31日在学者 73名（平成28年3月卒業生を含む）</p> <p>■中途退学の主な理由</p> <p>1、2年次の学業不振 3、4年次の実習成績不良</p> <p>■中退防止のための取組</p> <ul style="list-style-type: none"> ・1・2年の年初にQU（楽しい学校生活を送るためのアンケート）実施 ・クラス担任やゼミ担任による定期的な面談 ・多くの相談窓口を設置 ・臨床心理士による相談日を週1回程度設ける。 ・学習支援クラスを設ける（指導者は高校教員）（週1回90分） ・状況に応じ、多くの補習を提供する ・学び合う環境づくりとしてゼミ（小グループ学習）を活用 ・年2回定期的に保護者会を開催（6月、11月） ・状況に応じて保護者への電話連絡、個別面談を行う。 |
| ホームページ | URL: http://www.yic.ac.jp/rh/ |

※1 「大学・短期大学・高等専門学校及び専修学校卒業予定者の就職（内定）状況調査」の定義による。

- ①「就職率」については、就職希望者に占める就職者の割合をいい、調査時点における就職者数を就職希望者で除したものとする。
- ②「就職率」における「就職者」とは、正規の職員（1年以上の非正規の職員として就職した者を含む）として最終的に就職した者（企業等から採用通知などが出された者）をいう。
- ③「就職率」における「就職希望者」とは、卒業年度中に就職活動を行い、大学等卒業後速やかに就職することを希望する者をいい、卒業後の進路として「進学」「自営業」「家事手伝い」「留年」「資格取得」などを希望する者は含まない。

※「就職（内定）状況調査」における調査対象の抽出のための母集団となる学生等は、卒業年次に在籍している学生等としている。ただし、卒業の見込みのない者、休学中の者、留学生、聴講生、科目等履修生、研究生及び夜間部、医学科、歯学科、獣医学科、大学院、専攻科、別科の学生は除いている。

※2 「学校基本調査」の定義による。

全卒業者数のうち就職者総数の占める割合をいう。

「就職」とは給料、賃金、報酬その他経常的な収入を得る仕事に就くことをいう。自家・自営業に就いた者は含めるが、家事手伝い、臨時的な仕事に就いた者は就職者とはしない（就職したが就職先が不明の者は就職者として扱う。）

1. 教育課程の編成

(教育課程の編成における企業等との連携に関する基本方針)

- ・日々進歩する業界の知識・技術に対応するため、実際に臨床業務に携わっている作業療法士を教育課程編成委員として登用し、専門性に関する動向や医療業界の方向性についての意見交換等を通じて実践的な職業教育の質を確保する。
- ・職能団体である日本作業療法士協会による「作業療法教育ガイドライン」を参考に編成する。
- ・実践教育の場である臨床実習を重要科目と位置付け、指定規則 18 単位に対し本校では 24 単位を行っている。
- ・業界の変化に柔軟に対応するため「セミナーⅡ (1 単位)」は講義内容を限定せず、その時に応じて裁量できる科目としている。

(教育課程編成委員会等の全委員の名簿)

平成 29 年 3 月 31 日現在

| 名 前 | 所 属 |
|--------|--------------------------------|
| 信久 美佐子 | 老人保健施設寿光園 リハビリセンター長 |
| 幸田 英二 | 山口県作業療法士会 理事 |
| 宮内 順子 | 老人保健施設ペあれんと リハビリセンター長 |
| 中村 彰治 | 専門学校YICリハビリテーション大学校 校長 |
| 河本 玲子 | 専門学校YICリハビリテーション大学校 参事 |
| 渡辺 慎介 | 専門学校YICリハビリテーション大学校 作業療法学科 学科長 |
| 上原 奈緒子 | 専門学校YICリハビリテーション大学校 作業療法学科 教員 |
| 信久 美佐子 | 老人保健施設寿光園 リハビリセンター長 |

(開催日時)

第1回 平成 28 年 6 月 8 日 16:45~17:30

第2回 平成 29 年 1 月 30 日 16:45~17:30

2. 主な実習・演習等

(実習・演習等における企業等との連携に関する基本方針)

- ・山口県内の病院・施設を中心に、3年以上の臨床経験をもつ作業療法士が指導に当たれる施設を選定している。
- ・学生の興味分野や就職希望分野(進路)も踏まえ、実習指導者との連携がとれる施設を選定している。
- ・各施設の作業療法部門において職場の業務スケジュールに従って実習する。指導者の監督の下、各学年の習得レベルに応じて見学・実習を行い作業療法の一連の過程を理解させる。

| 科 目 名 | 科 目 概 要 | 連 携 企 業 等 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 作業療法概論実習 (基礎実習) | 早期にリハビリテーションの現場を体験することで目標を明確にし、学習意欲を高める。 | リハビリテーションサービスを行っている山口県内の施設で、3年以上の臨床経験をもつ作業療法士が指導に当たれる施設を選定する。 |
| 臨床実習 A (体験実習) | 2 年次前期までに修得した知識・技術と 1 年次に実施した「基礎実習」の成果に基づいて、医療人を志すにふさわしい資質を形成し、疾患に対する知識をさらに深める。 | リハビリテーションサービスを行っている山口県内の施設で、3年以上の臨床経験をもつ作業療法士が指導に当たれる施設を選定する。 |
| 臨床実習 B (評価実習) | 各疾患において用いられる評価を経験し、評価技術を身に付けるとともに各評価の意義を学ぶ。また評価結果から問題点を抽出し、治療目標の設定、治療計画の立案を行なう。 | リハビリテーションサービスを行っている山口県内の施設で、3年以上の臨床経験をもつ作業療法士が指導に当たれる施設を選定し、実習ガイドブック記載内容に従い目標を共有したうえで指導・評価を行ってもらう。実 |

| | | |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | <p>習の目的・目標は実習指導者会議にて共有する。</p> <p>評価実習・総合実習の計4回の実習で、全ての学生が、身体・精神・高齢者・発達など各種の作業療法領域ならびに急性期・回復期・維持期などの各病期をバランスよく経験できるように実習地を確保する。</p> |
| 臨床実習C (総合実習) | 各疾患における評価、治療目標の設定、治療計画の立案、さらには治療実施を通して作業療法の基本的知識・技能の習得をはかり、作業療法の一連の過程を総合的に理解する。 | <p>リハビリテーションサービスを行っている山口県内の施設で、3年以上の臨床経験をもつ作業療法士が指導に当たれる施設を選定し、実習ガイドブック記載内容に従い目標を共有したうえで指導・評価を行ってもらおう。実習の目的・目標は実習指導者会議にて共有する。評価実習・総合実習の計4回の実習で、全ての学生が、身体・精神・高齢者・発達など各種の作業療法領域ならびに急性期・回復期・維持期などの各病期をバランスよく経験できるように実習地を確保する。出来るだけ学生の興味分野や就職希望先分野を選定する。</p> |

3. 教員の研修等

(教員の研修等の基本方針)

- ・ Y I Cグループ教職員研修規程に基づき計画的に研修を実施している。
- ・ 教員業務に携わるにあたり、厚生労働省および医療研修推進財団共催による「理学療法士・作業療法士・言語聴覚士養成施設等教員講習会」の受講を推奨する。ただし長期講習のため交替で派遣。
- ・ 作業療法専門領域の知識・技術向上のため、関連学術団体が主催する各種学会・研究会・勉強会への参加、大学院通修を支援。
- ・ 日々進歩する業界の知識・技術に精通するため、半日/週程度の臨床勤務を兼務することを許可する。

4. 学校関係者評価

(学校関係者評価委員会の全委員の名簿)

平成 29 年 3 月 31 日現在

| 名 前 | 所 属 |
|--------|------------------------------|
| 高井 弥生 | 保護者 |
| 金井 和明 | 遊心会(YICリハビリテーション大学校同窓会) 会長 |
| 信久 美佐子 | 介護老人保健施設寿光園 リハビリテーションセンター長 |
| 白川 剛 | 宇部第一病院 在宅リハビリテーションセンター 理学療法士 |
| 宇野 善郎 | 山口県立宇部中央高等学校 教頭 |
| 宮内 順子 | 介護老人保健施設ぺあれんと リハビリテーションセンター長 |
| 綿谷 昌明 | 宇部第一病院 リハビリテーション科技師長 |

(学校関係者評価結果の公表方法)

URL: <http://www.yic.ac.jp/rh/disclosure/>

5. 情報提供

(情報提供の方法)

URL: <http://www.yic.ac.jp/rh/>

授業科目等の概要

| (医療専門課程作業療法学科) 平成29年度 | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|-----|------|----|----------|
| 分類 | | | 授業科目名 | 授業科目概要 | 配当年次・学期 | 授業時数 | 単位数 | 授業方法 | | |
| 必修 | 選択必修 | 自由選択 | | | | | | 講義 | 演習 | 実験・実習・実技 |
| ○ | | | 基礎科学 | 人体の運動の基礎となる人体の仕組みや働きを学ぶ。①人体を含め身に回りの自然現象に関心を持つ。②科学の基本的要素を身につける。③“ヒトの生物学”に関する理解を深める。 | 1後 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | | 心理学 | 人間の心と行動の基礎を理解する。自己理解、他者理解を深め、自らの専門領域において、本講義により学んだ心理学の知見を活かし、専門的関わりの質を高める工夫をする。 | 1前 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | | 情報処理 | パソコンおよび Windows の基本知識・操作方法の習得し、応用技術としての文書処理 (Word)、計算処理 (Excel)、プレゼンテーション (PowerPoint) を習得する。 | 1前 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | | ソーシャルスキル論 | 日常のコミュニケーションをチェックし、場面に応じたコミュニケーションができるようになる。相手の意見や考えを正確に受け取り、相互理解ができるようになる。 | 1前 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | | 社会福祉学 | 社会福祉の枠組みを理解する。現代社会における福祉問題、その現状と課題を理解する。社会福祉と医療の連携を知る。 | 2前 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | | 英語 I | 英語の聞き取り能力や表現能力を養い、国際語 (英語) による総合的なコミュニケーション能力を高める。 | 1前 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | | 英語 II | 英語による総合的なコミュニケーション能力を高める。1、Native speaker の表現を理解できるようにする。2、医療の場面での簡単な英会話を学ぶ。 | 1前 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | | 医療倫理学 | 医療倫理の基本的な視点、概念、倫理課題について学習する。医療者と病者・その家族の関係のあり方、そこに見いだされる倫理的課題について検討する。 | 1後 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | | 解剖学 | 人体の構造と機能を理解する | 1前 | 120 | 8 | ○ | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------|---|--|---|
| ○ | | | 解剖学実習 | 医療の対象であるヒトを理解するため、人体構造と機能を学習する。器官、器官系の観察、評価・治療の指標となる骨、筋を正確に触知できるようになる。 | 1後 | 60 | 2 | | | ○ |
| ○ | | | 運動学 | 生体力学の基礎を理解し、その応用として、姿勢・歩行について学ぶ。解剖学・生理学を基礎として関節運動に関わる身体の構造や機能を学ぶ。 | 1後 2前 | 15 60 | 1 4 | ○ | | |
| ○ | | | 運動学実習 | ひとの行動を運動学的に分析できるようにするために、機能解剖と運動そして機能を実技で学習する。 | 2後 | 30 | 1 | | | ○ |
| ○ | | | 生理学 | 生体の機能とそのメカニズムについて学習する。生理学的反応や神経系の働き、骨格筋の構造、収縮メカニズムなどを理解する。 | 1通 | 120 | 8 | ○ | | |
| ○ | | | 生理学実習 | ヒトを用いた生理学実習を行い、得られた情報から人体の機能を評価できるようになる。 | 1後 | 60 | 2 | | | ○ |
| ○ | | | 人間発達学 | 発達心理学の視点から運動、認知、社会性の発達を学ぶ。幼児期までの各発達の段階が理解する。臨床場面で多くみられる各疾患の発達の特徴を知る。 | 2前 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | | 病理学概論 | 全身各臓器に共通する基本的な病理学的変化とその成立機序を学ぶ。臓器別に病変の原因、頻度、好発部位、経過、転帰などについて理解する。 | 2前 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | | 運動器障害学 | 各種整形外科疾患の病態について学び、治療法の概要について学ぶ | 2前 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | | 内部障害学 | 正しく安全な理学・作業療法を行うために、内科の主な疾患の病態、症候、さらに検査、診断、治療などに関して学び、理学療法・作業療法を行う上で必要な基礎知識を身に着ける。 | 2前 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | | 発達障害学 | 政情発達において乳児期にみられる原始反射と各種の姿勢反射について学習し、併せて、臨床場面で多くみられる疾患の理解正常発達との違いを学習し、各疾患の特徴と異常発達について学ぶ。 | 2前 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | | 神経障害学 | 神経内科学について基礎的事項を学ぶ。中枢神経と末梢神経の疾患に対し内科的に治療する臨床医学の一部門である。代表的疾患の診断と治療、理学療法・作業療法との関連について理解する。 | 2前 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | | 精神医学 | 作業療法士・理学療法士にとって重要な精神医学的知識についての基本的な知識を習得する。 | 2前 | 30 | 1 | ○ | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|---|---|---|---|
| ○ | | 臨床心理学 | こころの健康を援助するための臨床心理学の基礎的な考え方と実践方法、また疾患や障害の特性を学び、理学療法、作業療法に役立てる。 | 1 後 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | リハビリテーション概論 | リハビリテーションの概念、ICFの概念、関連職種とチーム医療、リハビリテーションの流れ、地域保健と福祉などについて基本的な概念を習得する。 | 1 前 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | リハビリテーション医学 | 代表疾患について障害像を把握し、リハビリテーションの流れについて学ぶ。また、主要な対象疾患に関して作業療法士・理学療法士として必要かつ基本的な知識を習得する。 | 2 前 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | 社会保障制度特論 | 社会保障制度の課題を列挙できる。健康増進、介護予防例を列挙できる。精神保健福祉法の概要、地域包括ケアの5要素を学ぶ。制度、制度外で作業療法役割を知る。 | 2 後 | 15 | 1 | | | |
| ○ | | 作業療法概論 | 作業療法について、歴史的な視点を持って理解する。作業療法部門の管理・運営に必要な知識を身につける。職業倫理について理解を深める。 | 1 通 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | 作業療法概論演習 | 現場での作業療法士の仕事の実践が説明できる。対象者とのコミュニケーションを通して適切に振る舞うことができる。 | 1 後 | 30 | 1 | | ○ | |
| ○ | | 作業学 | 作業の治療的応用の方法と治療実践について作業技法を通し学習する。 | 1 後 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | 作業学実習 | 一般目標 (GIO) : 作業を実際に経験し、各作業の特性を分析できるようになる。 行動目標 (SBO) : 作業の適応を知り、作業工程どのような治療的意義があるのかを学ぶ。 | 1 後 | 30 | 1 | | | ○ |
| ○ | | 作業療法研究法 | 作業療法に必要な統計解析 (量的研究) について、基本データの分類、平均、中央値、母集団、標本など) を学び、検定方法について理解し説明できるようになる。 | 2 後 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | リハビリテーション基礎理論 | 画像や臨床検査値等の見方や解釈について学ぶ。各検査を実施する目的と異常値と関連する病態を理解する。 | 3 前 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | 作業療法評価学総論 | 作業療法の評価学を学ぶ上で基礎となる知識を習得する。作業療法評価の目的と意義、評価項目とその手段、手順、評価計画、記録、報告、作業療法の効果判定とは何かを理解する。 | 1 後 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | 作業療法評価学各論 | 一般目標 (GIO) : 作業を実際に経験し、各作業の特性を分析できるようになる。 行動目標 (SBO) : 作業の適応を知り、作業工程どのような治療的意義があるのかを学ぶ。作業療法 | 1 後 | 15 | 1 | ○ | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---|---|---|--|
| ○ | | | 活動・参加評価学・評価分析学 | 活動・参加の評価、分析について理解する。活動・参加の評価法の名称と特徴を学び、観察評価について説明できるようになり、活動・参加の評価、分析ができるようになる。 | 2前 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | | 運動器障害・内部障害評価学 | 運動器障害・内部障害の代表的疾患に対する基本的作業療法評価について学び、説明できる | 2前 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | | 運動器障害・内部障害評価学演習 | 運動器障害・内部障害を呈する対象者に対する作業療法実施にあたり必要とされる基本的な検査・計測を実施することができる。 | 3前 | 30 | 1 | | ○ | |
| ○ | | | 神経障害作業評価学 | 神経疾患、神経、筋疾患で用いられる評価の概要について学ぶ。各疾患に対してどのような評価が用いられるかを答えることができ、その評価内容を説明できるようになる。 | 2前 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | | 神経障害作業評価学演習 | 神経疾患、神経、筋疾患で用いられる評価の実施について学ぶ。各疾患に対して用いられる評価の内容を説明し、実施、評価結果やその解釈を記録、対象者や家族および多職種に報告できる。 | 2後 | 30 | 1 | | ○ | |
| ○ | | | 精神障害評価学 | GIO：精神科 OT における評価の流れと内容を知る SBOs：精神科 OT の歴史を学び、DVD 鑑賞後、感じたことを表現できる。評価の意義・流れを説明し、精神科リハビリテーション考え方を説明できる。 | 2前 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | | 精神障害評価学演習 | GIO, SBO を計画する。精神科 OT の各評価項目を自ら調べ他者に分かり易く説明できる。グループメンバー協調性を養う。観察、評価、記録、OT 導入面接、作業面接、作業遂行評価を学ぶ。 | 2後 | 30 | 1 | ○ | | |
| ○ | | | 基礎作業治療学総論 | GIO: 作業療法理論やプロセスモデルを理解し OT としてのアテンティブを育む。作業療法士が、意志、習慣や環境をどのように捉え、評価から治療の実施に至るまでの作業療法過程や意義を学ぶ。 | 2前 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | | 生活機能治療学 | 国際生活機能分類とリハビリテーションの関連を理解する。各構成要素と相互関係を学ぶ。活動の能力と実行状況、促進因子と阻害因子を理解し、目標指向型リハビリテーションについて学ぶ。 | 2前 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | | 義肢装具学 | 義肢・装具の基本的な知識、適合判定、装着訓練、制度を理解する。スプリントの基本的な知識を習得し、製作技術を習得する | 2後 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | | 運動器障害作業療法学 | 身体機能障害に対する作業療法の目的、評価から治療の実施に至る作業療法過程を学ぶ。代表的な運動器障害（脊髄損傷、骨関節疾患、末梢神経損傷、熱傷、リウマチ等）の評価、治療計画を学ぶ。 | 2後 | 45 | 3 | ○ | | |
| ○ | | | 運動器障害作業療法学演習 | 運動器障害を呈する対象者に対する作業療法実施にあたって必要とされる知識・技術・態度について、説明および実施することができる。 | 3年前 | 120 | 4 | | ○ | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|---|---|--|--|
| ○ | | 内部障害 作業療法学 | 内部障害に対する作業療法の概要を理解し、内部障害に対する作業療法の意義、目的、方法を学ぶ。代表的な内部疾患（呼吸器疾患、循環器疾患、内分泌疾患、悪性腫瘍等）の評価、治療計画を学ぶ。 | 2 後 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | 神経障害 作業療法学 | 神経障害に対する基本的作業療法の進め方を学び、神経障害の作業療法の意義、目的、方法を学ぶ。代表的な疾患（脳血管疾患、変性疾患、知的、情緒障害児）の理解、評価、アプローチ法を学ぶ。 | 2 後 | 45 | 3 | ○ | | |
| ○ | | 神経障害 作業療法学演習 | 神経障害を呈する対象者に対する作業療法実施にあたって必要とされる知識・技術・態度について、説明および実施することができる。 | 3 前 | 90 | 3 | ○ | | |
| ○ | | 精神障害 作業療法学 | 精神科作業療法では、重要な関連法規や治療理論を理解し、治療構造論を治療計画、立案に応用する。精神科作業療法における治療的態度を身に着ける。回復状態に応じた治療的介入法を学ぶ。 | 2 後 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | 精神障害 作業療法学演習 | 精神疾患の各回復状態における作業療法の実際を学び、作業療法士の役割・存在意義を理解する。履修内容を説明することができる。 | 3 前 | 30 | 1 | ○ | | |
| ○ | | 老年期障害 作業療法学 | 高齢社会といわれるわが国の現状をふまえ、高齢期の心身の変化や障害に対する知識を深め、高齢者に対する作業療法について学ぶ。 | 2 後 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | 老年期障害 作業療法学演習 | 高齢者に対する作業療法実践の過程について学習する。病期・実施場所に応じた治療・訓練・援助・指導の実際を学習する。 | 2 後 | 30 | 1 | ○ | | |
| ○ | | 地域リハビリテーション概論 | 地域リハビリテーションの定義や視点、病期別リハの特徴を学ぶ。直接的支援活動、組織化活動、教育・啓発活動について学ぶ。 | 2 前 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | 地域作業療法学 | 介護保険制度を学ぶ。訪問、通所、老健等、入所、通所の取り組みを知り、地域での作業療法士の役割を説明できる。 | 2 後 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | 地域作業療法学演習 | 地域リハビリテーション実践における作業療法計画を立てることができる。 | 3 前 | 30 | 1 | ○ | | |
| ○ | | 生活環境論 | 住環境整備のために必要な基礎知識および基本技術を学び、障害モデルごとの住環境整備のポイントを学習する。各福祉用具の種類、対象、使用法、禁忌が説明できる。 | 2 前 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | 生活環境論演習 | 各種の福祉用具を実際に使用することで、その使用感を体験することができる。住宅改修に必要な基礎知識を学び、その内容を説明できる。また作業療法士に必要な生活と住環境の捉え方を学ぶ。 | 2 後 | 30 | 1 | ○ | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|-------------------|---|---|---|
| ○ | | 発達支援・職業関連支援論 | 学齢児の教育を支援するための、作業療法評価および支援技術について学ぶ。就労して社会参加を望む対象者に適切な就労支援を行うために、作業士の役割と支援の手順を学ぶ。 | 2 後 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | 臨床実習 | 臨床現場において作業療法の一連の過程を総合的に理解し、臨床的技能の習得をはかる。各学年毎に定める到達目標に従い実習を行う。 | 2 前 3 前 3 後 4 | 45 45 270 720 | 1 1 6 16 | | | ○ |
| ○ | | 基礎作業評価技術論 | 作業療法評価額をスムーズに履修できるように、するために、身体障害領域で用いられる評価の紹介と実際の概要を学習する | 1 後 2 前 | 15 30 | 1 2 | ○ | | |
| ○ | | 作業評価技術論 | ICIDH と ICF の概念の違いを学ぶ。ケーススタディを通して ICF を理解し、生活機能 3 項目、主観的側面、各項目の因果関係を知る。作業評価から目的設定、治療立案までの流れを理解し焦点化する。 | 2 後 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | 基礎作業治療技術論 | 今までの授業において学んだ知識を基に、身体障害領域における情報収集・評価・作業療法治療計画の立案、治療の実施に至る作業療法過程を学ぶ | 3 前 | 45 | 3 | | | |
| ○ | | 作業治療技術論 | 評価実習に向けて、実際の臨床現場で行われている作業療法を理解し、その目的やプロセスを説明できる | 3 後 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | 障害者支援論 | 障害を身近なものとして理解し先入観なくして積極的に接することができ、障害を持たれた方を一人の人間として理解する意識と、障害を持たれた方を特別視せず、誤解や偏見をなくす。 | 1 後 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | 障害者支援技術演習 | さまざまな学内外で活動されている障害を持たれた方との交流を通して実際の支援が体験できる。 | 1 後 2 通 | 30 60 | 1 2 | | | |
| ○ | | 社会生活行為向上マネジメント論 | 生活行為向上マネジメントのプロセスを理解し、説明できる。 | 3 前 | 15 | 1 | ○ | | |
| ○ | | 社会生活行為向上マネジメント演習 | 生活行為向上マネジメントのプロセスを理解し、作業療法計画を立てる。 | 3 後 | 30 | 1 | | ○ | |
| ○ | | 卒業研究 | 研究に必要な基礎的な知識を学習し、卒業論文を研究論文としてまとめる。 | 3 通 | 120 | 4 | | | ○ |
| ○ | | 総合臨床技術論 | クリニカル・リーズニングの考え方、地域での精神保健、医療から地域への移行、チームアプローチの実際を学ぶ。 | 4 通 | 30 | 2 | ○ | | |
| ○ | | 総合臨床実習技術論 | 臨床実習に向け、身体・精神・発達・高齢期領域の各疾患の特徴や評価項目、作業療法実施について説明できるようになる。 | 3 後 | 15 | 1 | ○ | | |

| | | | | | | | | | |
|----|--|-------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|----|---|--|---|--|
| ○ | | 総合臨床実習技術論演習 | 客観的臨床能力試験（OSCE）における各項目の留意点を説明できる。評価実習における担当症例の理解を深める、症例報告を修正することができる | 3 後 | 60 | 2 | | ○ | |
| 合計 | | | 70 科目 | 3480 単位時間 (156 単位) | | | | | |