

臨床実習ワークブック

～作業療法学専攻～

Ver.1.0

奈良学園大学 保健医療学部 リハビリテーション学科

学籍番号

氏名

目次

1. 学生紹介-----	2
2. 臨床実習ワークブックの手引き-----	3
(ア) 目的と役割	
(イ) 評価・治療チェックリスト運用マニュアル	
(ウ) 課題シート	
(エ) 学生振り返り、申し送り、教員指導シート	
3. ワークの細目-----	5
(ア) ①水準紹介（日本理学療法士協会）	
(イ) ②水準紹介（日本作業療法士協会）	
(ウ) クリニカル・クラークシップ CCS チェックリスト	
※別冊 4 種（身体領域・精神科領域・老年期領域・発達領域）	
(エ) 疾患別チェックリスト	
4. 評価実習-----	12
(ア) 目標と施設名	
(イ) 課題シート	
(ウ) 学生振り返り、申し送り、教員指導シート	
5. 総合臨床実習 I -----	16
(ア) 目標と施設名等	
(イ) 課題シート	
(ウ) 学生振り返り、申し送り、教員指導シート	
6. 総合臨床実習 II -----	22
(ア) 目標と施設名等	
(イ) 課題シート	
(ウ) 学生振り返り、申し送り、教員指導シート	
7. メモ-----	28

1. 学生紹介

氏名 _____ 性別 (男・女)

学籍番号 _____

E-mail アドレス _____ @nara-su.ac.jp

*学生との連絡は大学で発行しているメールアカウントをご利用ください

写真貼付
作成日前3月以内に撮
影した鮮明な写真
(正面向、脱帽)
タテ 3.5 ~ 4.0
ヨコ 3.0 ~ 3.5

1. 自己紹介

2. 評価実習・総合臨床実習にむけた意気込み

3. その他

4. OSCE (Objective Structured Clinical Examination) *実技試験

3年次にOSCE(実技試験)に向けた演習を実施し、各実習前後に技術の定着度合いを確認しています。これらOSCEに向けた学生の学習の取り組みをOSCE bookとして記録しています。OSCE bookには学生が演習で取り組んだ内容に対する自己採点が記録されていますので、指導のご参考にしてください。なお、自己採点はOSCEの演習の様子を動画で撮影し、自分自身で振り返り学習しながら採点しています。学生の実技の定着スピードには個人差がございますので、指導の際にご配慮いただきますようお願い申し上げます。

2. 臨床実習ワークブックの手引き

(ア) 目的と役割

[目的] : ワークブックの目的は、臨床実習における学生の学習サポートです。

[役割] :

- 学習の進捗状況を明確にすることで、指導に役立たせること。
- 経験した作業療法行為をチェックし、視覚化することで、経験内容をわかりやすくすること。
- 経験、指導内容を明確にし、自己研鑽に役立たせること。
- 学生の学習量を明確にすることで、課題や時間管理を容易にすること。

(イ) 評価・治療チェックリスト運用マニュアル

本運用マニュアルを参考に、学生と指導者が確認しながら、作業療法行為である評価・治療チェックリストに、経験した数を「正」の字で記入していきます。余白がなくなりましたら、それ以上の記入は不要です。

評価・治療チェックリストの記載方法

- 「1. 検査測定技術項目」と「2. 治療技術項目」について
 - 経験の段階（見学・模倣・実施）別に経験した回数をカウントする。
 - 同一対象者に対する複数の経験は、複数回カウントする。
- 「3. 疾患別チェックリスト」について
 - すべての経験の段階（見学も含む）において経験した回数をカウントする。
 - 複数の疾患を重複している対象者に対する経験は、すべての疾患の経験としてカウントして下さい。

経験の段階（見学・模倣・実施）について

・見学： （解説）	学生は CE から現在対象者に行われている作業療法の内容や目的などについて説明を受けながら臨床行為などを見学します。実際の臨床場面以外でも（例えば、カルテから情報収集など）、どのように行うのか解説を受けてやり方を学びます。
・模倣：	【前期】見学（解説）の経験をもとに、CE の手本を真似する仕方について、その場での指導を受けながら実際に取り組みます。実施上のポイントを押さえさせるようにご配慮ください。CE による方法とどこが違うのかを話し合ってお互いに理解させてください。 【後期】学生の実演に対して、できているところは認めて強化し、不足している視点や配慮を指摘して上達を促してください。必要だけの援助をし、徐々に手を引いていきます。 ※前期と後期を明確に分ける必要はありません。目安として解説をご確認ください。
・実施： （見守り）	学生が十分に模倣を重ねたうえで、CE の見守りのもとであれば、一般的な症例に対するその技能や評価のリスクを概ね把握したうえで行えるというレベルです。模倣の延長線上であり、CE の指導管理から独立して行うということではありません。

オプションについて

別冊の評価・治療チェックリストには項目のそれぞれの最後に空欄を設けてあります。臨床教育者が追加が必要と判断された場合、具体的事項を空欄に加筆の上ご活用ください。

「1. 検査測定技術項目」の経験内容

各項目で、次のような点に配慮して経験させて下さい

- ・学生の能力と、日本理学療法士協会・日本作業療法士協会による臨床実習において学生が実施可能な基本技術の水準、を参考に、各検査項目で経験させていただく項目や見学、模倣、実施の経験の段階を判断してください。
- ・各検査測定項目における具体的なリスクを説明し、学生が十分に理解しているかを確認したうえで経験させて下さい。
- ・指導者が対象者に検査測定（情報収集や情報の管理も含む）を行っているところを実際に必ず見せてから、その意義や具体的な方法をご教示ください。
- ・検査測定の目的や評価の判断基準（もしくは判断するプロセス）など、治療計画立案に至る指導者の思考プロセスや実践内容を、学生が理解できるようにご教示ください。
- ・対象者の方のリスク管理を最優先し、そのうえで学生の能力に合わせて、可能な範囲で検査測定の経験を積ませてください。

「2. 治療技術項目」の経験内容

各項目で、次のような点に配慮して経験させて下さい

- ・学生の能力と、日本理学療法士協会・日本作業療法士協会による臨床実習において学生が実施可能な基本技術の水準、を参考に、各作業療法治療技術項目で経験させていただく項目や、見学、模倣、実施と経験の段階を判断してください。
- ・各作業療法治療技術項目における具体的なリスクを説明し、学生が十分に理解しているかを確認したうえで経験させて下さい。
- ・指導者が対象者に作業療法治療技術を行っているところを実際に必ず見せてから、その意義や具体的な方法をご教示ください。
- ・作業療法治療の目的など、目標設定に到達するための作業療法治療プログラムに至った指導者の思考プロセスや臨床上の具体的な実践方法や工夫等も合わせてご教示ください。
- ・対象者の方のリスク管理を最優先し、そのうえで学生の能力に合わせて、可能な範囲で作業療法治療に参加させてください。

（ウ）課題シート

評価実習では2つ、総合臨床実習ではそれぞれ4つの課題シートをつけています。本課題シートを利用して自己学習課題をだしてください。

課題を出す際は、「課題内容」と「提出期限」をこの課題シートに書き込み、それを学生指導者双方で確認できるようにしてください。なお、自己学習課題を出さない場合は、本シートは白紙のままで構いません。本シート以外のレポート課題はご遠慮ください。

課題シートは、課題内容を開示することで、振り返りを促し、その量を調整することで効率よく学習を促そうとするものであり、決して、学生の自己研鑽の機会を奪うものではありません。学生にはポートフォリオの作成を指導していますので、必要に応じて学生には自己研鑽を促す指導を行なってください。

（エ）学生振り返り、申し送り、教員指導シート

学生振り返りは実習終了1週間前に学生自らが記載して下さい。申し送りは次の実習の指導者もしくは大学の教員へ申し送る内容を指導者の先生に記載をお願いいたします。教員指導は大学の教員が記載いたします。

3. ワークの細目

(ア) ①水準紹介 (日本理学療法士協会)

臨床実習において学生が実施可能な基本技術の水準

項目	水準Ⅰ 指導者の直接監視下で学生により実施されるべき項目	水準Ⅱ 指導者の補助として実施されるべき項目および状態	水準Ⅲ 見学にとどめておくべき項目および状態
教育目標	臨床実習で修得し対象者に実践できる ただし、対象者の状態としては、全身状態が安定し、学生が行う上でリスクが低い状態であること	模擬患者、もしくは、シミュレーター教育で技術を修得し、指導者の補助として実施または介助できる	模擬患者、もしくは、シミュレーター教育で技術を修得し、医師・看護師・臨床実習指導者の実施を見学する
動作介助(誘導補助)技術	基本動作・移動動作・移送介助・体位変換	急性期やリスクを伴う状態の水準Ⅰの項目	
リスク管理技術	スタンダードプリコーション(感染に対する標準予防策)、症状・病態の観察、バイタルサインの測定、意識レベルの評価、各種モニターの使用(心電図、パルスオキシメータ、筋電図)、褥瘡の予防、転倒予防、酸素吸入療法中の患者の状態観察	創部管理、廃用性症候群予防、酸素ボンベの操作、ドレーン・カテーテル留置中の患者の状態観察、生命維持装置装着中の患者の状態観察、点滴静脈内注射・中心静脈栄養中・経管栄養中の患者の状態観察	
理学療法評価技術(検査・測定技術)	情報収集、診療録記載(学生が行った内容)、臨床推論 問診、視診、触診、聴診、形態測定、感覚検査、反射検査、筋緊張検査、関節可動域検査、筋力検査、協調運動機能検査、高次神経機能検査、脳神経検査、姿勢観察・基本動作能力・移動動作能力・作業工程分析(運動学的分析含む)、バランス検査、日常生活活動評価、手段的日常生活活動評価、疼痛、整形外科的テスト、脳卒中運動機能検査、脊髄損傷の評価、神経・筋疾患の評価(Hoehn & Yahr の重症度分類など)、活動性・運動耐容能検査、各種発達検査	診療録記載(指導者が行った内容) 急性期やリスクを伴う状態の水準Ⅰの項目 生理・運動機能検査の援助:心肺運動負荷試験、12誘導心電図、スパイロメーター、超音波、表面筋電図を用いた検査、動作解析装置、重心動揺計	障害像・プログラム・予後の対象者・家族への説明、精神・心理検査
理学療法治療技術	関節可動域運動、筋力増強運動、全身持久運動、運動学習、バランス練習、基本動作練習、移動動作練習(歩行動作、応用歩行動作、階段昇降、プール練習を含む)、日常生活活動練習、手段的日常生活活動練習	急性期やリスクを伴う状態の水準Ⅰの項目 治療体操、離床練習、発達を促進する手法、排痰法、	喀痰吸引、人工呼吸器の操作、生活指導、患者教育
物理療法技術	ホットパック療法、パラフィン療法、アイスパック療法、渦流浴療法(褥瘡・創傷治療を除く)、低出力レーザー光線療法、EMGバイオフィードバック療法	超音波療法、電気刺激療法(褥瘡・創傷治療、がん治療を除く)、近赤外線療法、紫外線療法、脊椎牽引療法、CPM:持続的他動運動、マッサージ療法、極超短波療法・超短波療法(電磁両立性に留意)、骨髄抑制中の電気刺激療法(TENSなど)	褥瘡・創傷治療に用いて感染のリスクがある場合の治療:水治療法(渦流浴)、電気刺激療法(直流微弱電流、高電圧パルス電気刺激)、近赤外線療法、パルス超音波療法、非温熱パルス電磁波療法、がん治療:がん性疼痛・がん治療有害事象等に対する電気刺激療法(TENS:経皮的電気刺激)
義肢・装具・福祉用具・環境整備技術	義肢・装具(長・短下肢装具、SHBなど)・福祉用具(車いす、歩行補助具、姿勢保持具を含め)の使用と使用方法の指導	リスクを伴う状態の水準Ⅰの項目 義肢・装具(長・短下肢装具、SHBなど)・福祉用具(車椅子、歩行補助具、姿勢保持装具を含め)の調節	義肢・装具・福祉用具の選定、住環境改善指導、家族教育・支援
救命救急処置 技術			救急法、気道確保、人工呼吸、閉鎖式心マッサージ、除細動、止血
地域・産業・学校保健技術		介護予防、訪問理学療法、通所・入所リハビリテーション	産業理学療法(腰痛予防など) 学校保健(姿勢指導・発達支援など)

(公社)日本理学療法士協会

(イ) ②水準紹介 (日本作業療法士協会) 表 臨床実習で許容される臨床技能の水準とその条件

項目	水準1 指導者の監視下で実施できる項目および状態	水準2 指導者の監視下で、補助として実施できる項目および状態	水準3 指導者の監視下で、見学にとどめておくべき項目および状態	
情報収集と記録	医学的情報の収集 (カルテ画像、検査結果など) 社会的情報の収集 (家族、医師、看護師からの情報収集)	左記の項目の内、侵襲性が高いと判断された項目 患者指導用資料、実施計画書、等の一部作成	カルテ、カンファレンス資料、 申し送り書等の作成	
リスク管理にかかわる技能	衛生(手洗い、マスク着用、ガウンテクニック) 転倒リスク(立ち位置、訓練場面の設定) 全身状態(外観・顔色・表情など)、 設備・物品などの環境	創部管理、廃用性症候群予防、ドレーン・カ テーテル留置中の安全管理、点滴静脈内注 射・中心静脈栄養・経管栄養中の安全管理	酸素ボンベの操作、生命維持装置装着中の安 全管理	
作業療法評価及び 治療にかかわる技能 (ICF項目に準じて)	下記の内であらかじめ患者に(必要な場合家族等にも)同 意を得た上で、臨床実習指導者の指導・監督の下、事前に 養成施設と臨床実習施設において侵襲性が高くないと判断 した項目	下記および 水準Ⅰの項目の中で 急性期やリスクを伴う状態	下記および 水準Ⅱの項目の中でも 特に侵襲性が高い項目	
心身機能と 身体構造に かかる項目	精神・認知機能	意欲、睡眠、注意、記憶、情動、知覚、思考、計算、時間認 知	意識水準、見当識、知的機能、気質・人格傾 向、精神運動、BPSD、高次認知	
	感覚・知覚の機能 と身体構造	視覚、聴覚、前庭感覚、味覚、嗅覚、固有受容覚、触覚、温 度覚、痛みの感覚	温度覚、痛みの感覚	
	音声と発話機能	発声、構音、発話、音声・文字言語の表出および理解		
	心肺機能	血圧、心拍数、全身持久力	心機能、呼吸器、呼吸機能	
	消化器摂食・ 嚥下機能	口唇・口腔、姿勢	口腔から咽頭・食道	
	代謝内分泌機能	体重・体温調節	摂食消化、排便	尿路、生殖機能
	運動の機能と 身体構造	関節可動域、関節安定性、筋力、筋緊張、運動反射 姿勢・肢位の変換・保持、随意性、協調性	筋持久力、不随意運動、随意運動制御	
学習と知識の応 用	視る、聞く、模倣、反復、読む、書く、計算、 技能習得、注意集中	思考、問題解決、意思決定、 安全管理、時間管理	家庭設備の使用、住環境管理	
活動と参加に かかる項目	日常的な課題 と要求	単一課題の遂行、日課の遂行		
	コミュニケーション	話し言葉の理解・表出、書き言葉の理解・表出、会話	非言語的メッセージの理解・表出、各種通信手 段の操作	ディスカッション、来客対応、コミュニケーション 技法の利用
	運動・移動	基本的な姿勢の変換、姿勢保持、移乗、物の運搬・移動・ 操作、歩行と移動(様々な場所、用具を用いて)、車いすの 操作	交通機関や手段の利用	運転・操作
	セルフケア	整容・衛生、更衣、飲食	入浴、排泄	
	家庭生活・家事	調理、食事の片づけ、買い物、洗濯、整理・整頓、掃除、ゴミ 処理	生活時間の構造化、活動と休息のバランス	
	対人関係	基本的な対人関係、家族関係	公的關係、非公式な社会的關係	複雑な対人關係
	社会レベルの 課題遂行	ストレスへの対処	心理的欲求への対処	
	社会生活適応	役割行動	他者への援助	サービスの利用
	教育	就学前教育、学校教育	職業訓練	高等教育
	仕事と雇用 経済生活	職業準備 基本的金銭管理	仕事の獲得・維持、無報酬の仕事 経済的自給	複雑な経済取引
コミュニティライフ ・余暇活動	自由時間の活用の仕方、活動意欲、創作活動、自主トレ ニング、レクリエーション、レジャー	宗教観、市民活動など	政治活動など	
環境因子に かかる項目	人的環境	家族・親族による支援、友人・知人による支援、	家族・親族・友人・支援者・専門職などの態度、 仲間・同僚	隣人などコミュニティの成員
	物的環境	日常生活におけるもの、屋内外の移動と交通のためのもの (車いす、装具、義手、自助具など各種福祉用具)、コミュニ ケーション用のもの	生産品と用具、教育・仕事用のもの、文化・レク リエーション・スポーツ用のもの、住環境のため のもの(一部)	住環境のためのもの
	サービス・ 制度・政策	コミュニケーション、交通、教育訓練	消費、住宅供給、労働と雇用	公共事業、社会保障、その他のサービス
個人因子に かかる項目	生活再建に関わる作 業に影響を与える心 身機能以外の個人 の特性	性別、人種、信条などの個人特性は大切に守られるべき人権であり、治療・指導・援助の対象とすべきではないため、本項目は個別の生活再建に関わる作 業に影響の深い具体的対象に限定されるもので下記はその一例である		
		心身機能に影響を及ぼす食習慣、趣味	生活習慣・嗜好など	
救命救急処置にかかわる技能			救急法、気道確保、気管挿管、 人工呼吸、閉鎖式心マッサージ、 除細動、止血	
地域・産業・学校保健にかかわる技能		介護予防、訪問による作業療法、 通所・入所リハビリテーション	就労支援・復学支援 学校保健(姿勢指導・発達支援など)	

* 臨床実習で修得(模倣・実施)する臨床技能は原則水準1・2となる。

(ウ) クリニカル・クラークシップ CCS チェックリスト

奈良学園大学作業療法学専攻では、学生ごとに実習領域が異なることから、評価・治療チェックリストは別冊で4種（身体領域、精神科領域、老年期領域、発達領域）設けております。各施設で適切な別冊をご活用ください。詳細は各別冊をご確認ください。

奈良学園大学保健医療学部作業療法学専攻

評価・治療チェックリスト

(クリニカル・クラークシップ CCS チェックリスト)

— 身体領域 —

Ver. 1.0

臨床実習施設： _____

臨床教育者 (CE) 氏名： _____

実習種別： 作業療法評価実習 ・ 総合臨床実習 I

— 精神科領域 —		Ver. 1.0		
以下の項目は実習で学生(OTS)に経験してほしいことを列挙しました。作業療法士として必要なスキルを全て網羅できているわけではありません。臨床教育者(CE)が追加が必要と判断された場合、具体的事項を空欄に加筆の上、ご活用願います。				
領域	チェック項目	説明を受けたらチェック		
オリエンテーション	部門の概要や位置づけについて説明を受ける	<input type="checkbox"/>		
	部門のリスク管理の方法、事故発生・発見時の対応について説明を受ける	<input type="checkbox"/>		
	関連部門について説明を受ける	<input type="checkbox"/>		
	部門で取り組んでいるチームアプローチについて説明を受ける	<input type="checkbox"/>		
	ハラスメントの予防と相談先について説明を受ける	<input type="checkbox"/>		
領域	チェック項目	見学(解説)し点記入	複正の字記入	実施(見守り)至った日付
知識	作業療法や作業療法士の役割について対象者(または家族)に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	作業療法士の役割についてスタッフ(OTや他職種)または対象者に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	組織の概要を述べる(OTSはCEや他のスタッフ訪問時の養成校教員に対して行う)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
作業療法士としての基礎的・応用的知識		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/

奈良学園大学保健医療学部作業療法学専攻

評価・治療チェックリスト

(クリニカル・クラークシップ CCS チェックリスト)

— 発達領域 —

Ver. 1.0

臨床実習施設： _____

臨床教育者 (CE) 氏名： _____

実習種別： 作業療法評価実習 ・ 総合臨床実習 I

実習期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

学生氏名： _____

評価・治療 (クリニカル・クラークシップ [CCS]) チェックリストには、知識・技能・態度 (課題) 単位が示されています。どこまで経験しているか、教育者 (clinical educator : CE) とが共有するために用います。次頁以降のほしいことを列挙してあります。作業療法士として必要なスキルすべてを。追加が必要とされる具体的事項は空欄に加筆の上、ご活用をお願いいたします。

— 老年期領域 —		Ver. 1.0		
以下の項目は実習で学生(OTS)に経験してほしいことを列挙しました。作業療法士として必要なスキルを全て網羅できているわけではありません。臨床教育者(CE)が追加が必要と判断された場合、具体的事項を空欄に加筆の上、ご活用願います。				
領域	チェック項目	説明を受けたらチェック		
オリエンテーション	部門の概要や位置づけについて説明を受ける	<input type="checkbox"/>		
	部門のリスク管理の方法、事故発生・発見時の対応について説明を受ける	<input type="checkbox"/>		
	関連部門について説明を受ける	<input type="checkbox"/>		
	部門で取り組んでいるチームアプローチについて説明を受ける	<input type="checkbox"/>		
	ハラスメントの予防と相談先について説明を受ける	<input type="checkbox"/>		
領域	チェック項目	見学(解説)し点記入	複正の字記入	実施(見守り)至った日付
知識	作業療法や作業療法士の役割について対象者(または家族)に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	作業療法士の役割についてスタッフ(OTや他職種)または対象者に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	組織の概要を述べる(OTSはCEや他のスタッフ訪問時の養成校教員に対して行う)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
作業療法士としての基礎的・応用的知識	接遇やマナーを守り、自ら挨拶など積極的に行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	対象者や家族と良好な関係を築く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	スタッフと良好な関係を築く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	対象者や家族の話を傾聴する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	疑問点を自ら見つけ、解決しようと努力する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
作業療法士としての基礎的・応用的知識	自己学習を行うべき内容を考え、実践して知識を補う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	作業療法室の日常業務に携わる行動をとる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	CEに積極的に報告・連絡・相談を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
作業療法士としての基礎的・応用的知識	管理・運営の流れに従って行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	必要な事項を記録する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	申し送りやカンファレンスに参加する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	作業療法室の物品の整理整頓、管理を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
作業療法士としての基礎的・応用的知識	カルテ、サマリーから現病歴、既往歴、内服など必要な情報を得る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	画像所見、血液検査等の検査情報を得る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	ケアプランから必要な情報を得る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	他職種からの情報収集ができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	- 医師 - ケアマネージャー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
作業療法士としての基礎的・応用的知識	口着講師 口理学療法士 口言語聴覚士 口介護士 口医療ソーシャルワーカー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	- その他の部門 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	対象者・家族から必要な情報を収集する(問診)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
作業療法士としての基礎的・応用的知識	疾患によるリスクを理解する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	疾患や症状に合わせた検査・測定項目を列挙し説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	作業療法中止基準について対象者に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
作業療法士としての基礎的・応用的知識	血圧、脈拍、呼吸数を測定する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	酸素飽和度を測定する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	顔色・冷や汗・自覚症状等に注意する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	転倒・転落がないよう行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	病院・施設のルール(転倒・感染防止他)に従って行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
作業療法士としての基礎的・応用的知識	言語・非言語問わず、対象者の苦痛や不快な表情、態度に注意する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/

(エ) 疾患別チェックリスト*見学も含め、経験した疾患の回数をチェックしてください。

*同一対象者は1回分(合併症など複数にまたがる場合は両方にチェックをしてください)

身体領域①	
脳血管障害領域	
高次脳機能障害	
腫瘍性病変	
外傷性脳損傷	
脳出血	
脳卒中急性期	
脳卒中回復期	
脳卒中片麻痺	
その他 ()	
その他 ()	
神経変性・筋障害	
Parkinson 病	
脊髄小脳変性症	
筋萎縮性側索硬化症	
多発性硬化症	
筋ジストロフィー	
Huntington 病	
筋炎	
Huntington 病	
Charcot-Marie-Tooth 病	
Guillain-Barré 症候群	
正常圧水頭症	
その他 ()	
その他 ()	

身体領域②	
内科疾患	
慢性閉塞性肺疾患	
糖尿病	
心疾患	
悪性腫瘍	
その他 ()	
その他 ()	
脊髄損傷	
頸髄損傷	
胸椎損傷	
腰髄損傷	
その他 ()	
その他 ()	
関節リウマチ・整形外科疾患	
関節リウマチ	
熱傷	
末梢神経損傷	
手根管症候群	
筋・腱損傷	
骨粗鬆症	
骨折	
その他 ()	
その他 ()	

老年期領域	
認知症－	
－Alzheimer 型認知症	
－血管性認知症	
－Lewy 小体型認知症	
－前頭側頭型認知症	
－Pick 病	
－軽度認知障害（MCI）	
その他（ ）	
その他（ ）	
その他（ ）	

発達領域	
脳性麻痺－痙直型	
－低緊張型	
－アテトーゼ型	
－失調型	
－その他、混合型	
知的障害	
進行性筋ジストロフィー	
重症心身障害	
骨関節疾患	
自閉症スペクトラム障害	
学習障害	
Down 症	
注意欠如・多動性障害	
その他（ ）	
その他（ ）	
その他（ ）	

(ア)

4. 評価実習

目標

自己達成度評価 %

施設名

(イ) 課題シート (評価実習-1)

課題内容： _____

提出期限：

(イ) 課題シート (評価実習-2)

課題内容： _____

提出期限：

(ウ) 学生振り返り・申し送り・教員指導シート (評価実習)

1. 学生振り返り

2. 申し送り

3. 教員指導

(ア)

5. 総合臨床実習 I

目標

自己達成度評価 %

施設名

(イ) 課題シート (総合臨床実習 I -1)

課題内容： _____

提出期限：

(イ) 課題シート (総合臨床実習 I -2)

課題内容： _____

提出期限：

(イ) 課題シート (総合臨床実習 I -3)

課題内容： _____

提出期限：

(イ) 課題シート (総合臨床実習 I -4)

課題内容： _____

提出期限：

(ウ) 学生振り返り・申し送り・教員指導シート（総合臨床実習Ⅰ）

1. 学生振り返り

2. 申し送り

3. 教員指導

(ア)

6. 総合臨床実習 II

目標

自己達成度評価 %

施設名

(イ) 課題シート (総合臨床実習Ⅱ-1)

課題内容： _____

提出期限：

(イ) 課題シート (総合臨床実習Ⅱ-2)

課題内容： _____

提出期限：

(イ) 課題シート (総合臨床実習Ⅱ-3)

課題内容： _____

提出期限：

(イ) 課題シート (総合臨床実習Ⅱ-4)

課題内容： _____

提出期限：

(ウ) 学生振り返り・申し送り・教員指導シート (総合臨床実習Ⅱ)

1. 学生振り返り

2. 申し送り

3. 教員指導

7. メモ（自由に活用してください）

別冊

奈良学園大学保健医療学部作業療法学専攻

評価・治療チェックリスト

(クリニカル・クラークシップ CCS チェックリスト)

—身体領域—

Ver. 1.0

臨床実習施設： _____

臨床教育者（CE）氏名： _____

実習種別： 作業療法評価実習 ・ 総合臨床実習 I ・ 総合臨床実習 II

実習期間： 年 月 日～ 年 月 日

学生氏名： _____

評価・治療（クリニカル・クラークシップ [CCS]）チェックリストには、実際の作業療法を学ぶための、知識・技能・態度（課題）単位が示されています。どこまで経験しているか、何を経験するべきかを学生と臨床教育者（clinical educator：CE）とが共有するために用います。次頁以降の項目は養成校として学生に経験してほしいことを列挙してあります。作業療法士として必要なスキルすべてを網羅できているわけではありません。追加が必要とされる具体的事項は空欄に加筆の上、ご活用をお願いいたします。

【クリニカル・クラークシップチェックリストの記入方法】

このチェックリストは、CE が見学と解説、或いは模倣の機会を学生に提供し、それを学生がどう理解したか CE に報告させて、学生がその意味を考えたり、疑問を持ったり、質問するために記入します。

その日の終わりに学生と CE が一緒に記入するか、学生が記入したものを CE が確認して、CE によるコメントや両者でのディスカッションを通じて、学生が理解を深めていきます。学生が自ら疑問を持ち、課題を見つけられるように本チェックリストをご活用ください。可能な限り、毎日ご確認ください。

クリニカル・クラークシップ方式で行う実習には、以下の3つの学習プロセスがあります。

- ・見学（解説）： 学生は CE から現在対象者に行われている作業療法の内容や目的などについて説明を受けながら臨床行為などを見学します。実際の臨床場面以外でも（例えば、カルテから情報収集など）、どのように行うのか解説を受けてやり方を学びます。
- ・模倣： 【前期】見学（解説）の経験をもとに、CE の手本を真似する仕方について、その場での指導を受けながら実際に取り組みます。実施上のポイントを押さえさせるようにご配慮ください。CE による方法とどこが違うのかを話し合って理解させてください。
【後期】学生の実演に対して、できているところは認めて強化し、不足している視点や配慮を指摘して上達を促してください。必要だけの援助をし、徐々に手を引いていきます。
※前期と後期を明確に分ける必要はありません。目安として解説をご確認ください。
- ・実施（見守り）： 学生が十分に模倣を重ねたうえで、CE の見守りのもとであれば、一般的な症例に対するその技能や評価のリスクを概ね把握したうえで行えるというレベルです。模倣の延長線上であり、CE の指導管理から独立して行うということではありません。

【クリニカル・クラークシップチェックリストの記入例】

チェック項目	見学 (解説) レ点記入	模倣 正の字 記入	実施 (見守り) 至った 日付
作業療法や作業療法士の役割について対象者(または家族)に説明する	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
作業療法士の役割についてスタッフ(OT や他職種)または対象者に説明する	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
組織の概要を述べる(OTS は CE や他のスタッフ訪問時の養成校教員に対して行う)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	正 T	/

記入例を以下に示します。

『見学（解説）』にレ点を記入：

チェック項目にある臨床場面を見学させ、実際のやり方のポイントや、対象者のどんな反応に注意しているのかを説明した場合にをする。その場合 CE と学生の間で実演したり学生の技能を確認することが望まれます。2 回程度の見学を経て模倣の段階に進むことが望ましいですが、この限りではありません。

『模倣』：正の字を記入：

【前期】では、学生に CE の臨床場面を見た直後に同様の行為（動作・作業など）を学生に行わせます。

【後期】では、学生がより上達できるように指導をお願いします。

『実施（見守り）』：見守りレベルになった日を記入：

学生が模倣の段階において経験を十分に重ねた後、CE の見守りのうえで、一般的な臨床技能（評価・治療）を経験させてください。学生には実施の報告を CE にさせ適宜フィードバックをお願いします。

※必ずしも全ての項目で『実施』に至る必要はありません。また、学生として行うべきでない臨床実践や不要な項目は CE の判断で制限をかけてください(例えば対象者や家族に疾患について説明するなど)。

— 身体領域 —

Ver. 1.0

以下の項目は実習で学生(OTS)に経験してほしいことを列挙しました。作業療法士として必要なスキルを全て網羅できているわけではありません。臨床教育者(CE)が追加が必要と判断された場合、具体的事項を空欄に加筆の上、ご活用願います。

領域	チェック項目	説明を受けたらチェック
オリエンテーション	部門の概要や位置づけについて説明を受ける	<input type="checkbox"/>
	部門のリスク管理の方法、事故発生・発見時の対応について説明を受ける	<input type="checkbox"/>
	関連部門について説明を受ける	<input type="checkbox"/>
	部門で取り組んでいるチームアプローチについて説明を受ける	<input type="checkbox"/>
	ハラスメントの予防と相談先について説明を受ける	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

領域	チェック項目	見学 (解説) レ点記入	模倣 正の字 記入	実施 (見守り) 至った 日付	
作業療法士としての基礎	知識	作業療法や作業療法士の役割について対象者(または家族)に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		作業療法士の役割についてスタッフ(OTや他職種)または対象者に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		組織の概要を述べる(OTSはCEや他のスタッフ訪問時の養成校教員に対して行う)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	態度	接遇やマナーを守り、自ら挨拶など積極的に行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		スタッフと良好な関係を築く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		対象者や家族の話を傾聴する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		疑問点を自ら見つけ、解決しようと努力する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		自己学習を行うべき内容を考え、実践して知識を補う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		作業療法室の日常業務に携わる行動をとる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		CEに積極的に報告・連絡・相談を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	技能	管理運営の流れに従って行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		必要な事項を記録する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		申し送りやカンファレンスに参加する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		作業療法室の物品の整理整頓、管理を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
作業療法評価・治療	情報収集 技能	カルテ、サマリーから現病歴、既往歴、内服など必要な情報を得る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		画像所見、血液検査等の検査情報を得る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		他職種からの情報収集ができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		・医師	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		・看護師	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		・理学療法士	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		・言語聴覚士	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		・医療ソーシャルワーカー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		・その他の部門()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
対象者・家族から必要な情報を収集する(問診)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/		

領域		チェック項目	見学 (解説) し点記入	模倣 正の字 記入	実施 (見守り) 至った 日付	
作業療法評価・治療	リスク管理	知識	疾患によるリスクを理解し他者に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			疾患や症状に合わせた検査・測定項目を列挙し説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			症状に合わせた観察場면을列挙し説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			作業療法中止基準について対象者に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		技能	血圧、脈拍、呼吸数を測定する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			酸素飽和度を測定する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			顔色・冷や汗・自覚症状等に注意する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			転倒・転落がないよう行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			病院・施設のルール(転倒・感染防止他)に従って行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			言語・非言語問わず、対象者の苦痛や不快な表情、態度に注意する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		個人因子	ニーズを把握する(GOPM、OSAなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			性格傾向を把握する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			趣味・興味・関心を把握する(興味・関心チェックリストなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			役割を把握する(役割チェックリストなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	生活歴・作業歴を把握する		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
	環境因子	家族構成、介護力、介護負担感を評価する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		その他の家庭環境を評価する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		家屋環境の評価を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		家庭の経済状況について情報を得る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		居住地域や地域のケアシステムの評価を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		環境因子について問題抽出をする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		調整が必要な環境(物理的・人的・制度的)や福祉用具・自助具を列挙し説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
	活動と参加	ADL	日常生活活動(ADL)とは何かを説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			対象者の1日の生活の流れを把握する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			ADLの評価を行う(BI、FIM 他)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			起居動作を評価し行う(寝返り、起き上がり、立ち上がり、立位)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			移乗動作を評価し行う(トランスファー)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
移動動作を評価する(杖、車いす操作、歩行、階段昇降)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
排泄動作を評価する(トイレ移乗、下衣上げ下げ、後始末)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
食事動作を評価する(用具・食器操作、食べ物を口へ運ぶ)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
更衣動作を評価する(前開き、かぶり、ズボン、靴下、靴)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
整容動作を評価する(洗顔、ブラシ、歯磨き、髭剃り、化粧)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
入浴動作を評価する(浴室・浴槽の出入り、洗体、洗髪、清拭)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
IADL			生活関連動作(IADL)とは何かを説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			調理活動の評価を行う(調理器具操作、食器準備片づけ、煮炊き、火の使用、食器洗い)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	洗濯活動の評価を行う(洗濯機操作、洗濯物干し取り込み片づけ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/		
	掃除活動の評価を行う(掃除機操作、拭き掃除、ゴミ出し)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/		
	金銭管理能力の評価を行う(お金の計算、金銭出し入れ、家計管理)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/		
	屋外の活動の評価を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/		
	公共交通の利用の評価を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/		

領域		チェック項目	見学 (解説) レ点記入	模倣 正の字 記入	実施 (見守り) 至った 日付
作業療法評価・治療	活動と参加 その他	参加と活動について問題を抽出する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		社会保障(医療保険、介護保険など)について説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		コミュニケーション能力の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		職業前評価を行う(職歴、職場復帰、再就労の可否を踏まえて)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		QOLの評価を行う(価値観、現在最も重視している事項、楽しみ喜び)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		仕事・趣味・余暇活動の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
	知識	作業療法における評価の意味を説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		良肢位保持の意味を説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		拘縮について説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
	心身機能・身体構造 基本的な介入技術	意識レベルを評価する(JCS・GCS)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		関節可動域の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		・肩関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		・肘関節・前腕	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		・手関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		・手指	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		・股関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		・膝関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		・足関節	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		筋力の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		・上肢のMMT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		・下肢のMMT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		・握力・ピンチ力	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		形態測定を行う(上肢長・下肢長・周径他)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		知覚の評価を行う(触覚、圧覚、痛覚、運動覚、位置覚)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		反射検査を行う(深部腱反射・病的反射)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		筋緊張検査を行う(MAS・視診・触診・他動運動)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
協調性の評価を行う		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
バランスの評価を行う(座位・立位)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
上肢機能の評価を行う(STEF ほか)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
手指機能の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/		
浮腫・熱感・疼痛の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/		
画像診断を見て情報を得る(レントゲン、CT、MRI 他)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/		
心理面の評価を行う(感情、意欲を含む)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/		
知的能力の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/		
心身機能・身体構造について問題抽出をする	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/		

領域		チェック項目	見学 (解説) レ点記入	模倣 正の字 記入	実施 (見守り) 至った 日付
作業療法評価・治療	心身機能・身体構造	運動麻痺の評価を行う(BRS、上田の12段階評価、SIAS、FMA 他)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		脊髄損傷の重症度を評価する(ASIA 他)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		脳卒中上肢機能評価を行う(MFT、MAL他)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		高次脳機能の評価を行う(半側空間無視)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		高次脳機能の評価を行う(失認)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		高次脳機能の評価を行う(遂行機能障害)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		高次脳機能の評価を行う(注意・意識)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		高次脳機能の評価を行う(記憶)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
	内部疾患	関節リウマチの重症度の評価を行う(スタインブロッカー他)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		疼痛評価を行う(VAS 他)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		心疾患の重症度の評価を行う(NYHA 他)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		腎疾患の重症度の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		呼吸器疾患の重症度の評価を行う(ヒュー・ジョーンズ分類他)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		代謝障害の重症度の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
その他	パーキンソン病の重症度の評価を行う(ヤールの分類)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	認知症の重症度の評価を行う(HDS-R、MMSE)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	悪性腫瘍の重症度の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
評価の解釈	ICFを用いて障害像の統合と解釈を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	模擬カルテを記載する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	対象者の状態変化に応じたプログラム・介入方針の変更を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	長期目標を立てる	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	短期目標を立てる	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	目標の優先順位づけをする	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	OT介入に関する報告を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	

別冊

奈良学園大学保健医療学部作業療法学専攻

評価・治療チェックリスト

(クリニカル・クラークシップ CCS チェックリスト)

—精神科領域—

Ver. 1.0

臨床実習施設： _____

臨床教育者（CE）氏名： _____

実習種別： 作業療法評価実習 ・ 総合臨床実習 I ・ 総合臨床実習 II

実習期間： 年 月 日～ 年 月 日

学生氏名： _____

評価・治療（クリニカル・クラークシップ [CCS]）チェックリストには、実際の作業療法を学ぶための、知識・技能・態度（課題）単位が示されています。どこまで経験しているか、何を経験するべきかを学生と臨床教育者（clinical educator：CE）とが共有するために用います。次頁以降の項目は養成校として学生に経験してほしいことを列挙してあります。作業療法士として必要なスキルすべてを網羅できているわけではありません。追加が必要とされる具体的事項は空欄に加筆の上、ご活用をお願いいたします。

【クリニカル・クラークシップチェックリストの記入方法】

このチェックリストは、CEが見学と解説、或いは模倣の機会を学生に提供し、それを学生がどう理解したかCEに報告させて、学生がその意味を考えたり、疑問を持ったり、質問するために記入します。

その日の終わりに学生とCEと一緒に記入するか、学生が記入したものをCEが確認して、CEによるコメントや両者でのディスカッションを通じて、学生が理解を深めていきます。学生が自ら疑問を持ち、課題を見つけられるように本チェックリストをご活用ください。可能な限り、毎日ご確認ください。

クリニカル・クラークシップ方式で行う実習には、以下の3つの学習プロセスがあります。

- ・見学（解説）： 学生はCEから現在対象者に行われている作業療法の内容や目的などについて説明を受けながら臨床行為などを見学します。実際の臨床場面以外でも（例えば、カルテから情報収集など）、どのように行うのか解説を受けてやり方を学びます。
- ・模倣： **【前期】** 見学（解説）の経験をもとに、CEの手本を真似する仕方について、その場での指導を受けながら実際に取り組みます。実施上のポイントを押さえさせるようにご配慮ください。CEによる方法とどこが違うのかを話し合ってください。
【後期】 学生の実演に対して、できているところは認めて強化し、不足している視点や配慮を指摘して上達を促してください。必要だけの援助をし、徐々に手を引いていきます。
※前期と後期を明確に分ける必要はありません。目安として解説をご確認ください。
- ・実施（見守り）： 学生が十分に模倣を重ねたうえで、CEの見守りのもとであれば、一般的な症例に対するその技能や評価のリスクを概ね把握したうえで行えるというレベルです。模倣の延長線上であり、CEの指導管理から独立して行うということではありません。

【クリニカル・クラークシップチェックリストの記入例】

チェック項目	見学 (解説) レ点記入	模倣 正の字 記入	実施 (見守り) 至った 日付
作業療法や作業療法士の役割について対象者(または家族)に説明する	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
作業療法士の役割についてスタッフ(OT や他職種)または対象者に説明する	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
組織の概要を述べる(OTS は CE や他のスタッフ訪問時の養成校教員に対して行う)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	正 T	/

記入例を以下に示します。

『見学（解説）』にレ点を記入：

チェック項目にある臨床場面を見学させ、実際のやり方のポイントや、対象者のどんな反応に注意しているのかを説明した場合にをする。その場合CEと学生の間で実演したり学生の技能を確認することが望まれます。2回程度の見学を経て模倣の段階に進むことが望ましいですが、この限りではありません。

『模倣』：正の字を記入：

【前期】では、学生にCEの臨床場面を見た直後に同様の行為（動作・作業など）を学生に行わせます。

【後期】では、学生がより上達できるように指導をお願いします。

『実施（見守り）』：見守りレベルになった日を記入：

学生が模倣の段階において経験を十分に重ねた後、CEの見守りのうえで、一般的な臨床技能（評価・治療）を経験させてください。学生には実施の報告をCEにさせ適宜フィードバックをお願いします。

※必ずしも全ての項目で『実施』に至る必要はありません。また、学生として行うべきでない臨床実践や不要な項目はCEの判断で制限をかけてください(例えば対象者や家族に疾患について説明するなど)。

— 精神科領域 —

Ver. 1.0

以下の項目は実習で学生(OTS)に経験してほしいことを列挙しました。作業療法士として必要なスキルを全て網羅できているわけではありません。臨床教育者(CE)が追加が必要と判断された場合、具体的事項を空欄に加筆の上、ご活用願います。

領域	チェック項目	説明を受けたらチェック
オリエンテーション	部門の概要や位置づけについて説明を受ける	<input type="checkbox"/>
	部門のリスク管理の方法、事故発生・発見時の対応について説明を受ける	<input type="checkbox"/>
	関連部門について説明を受ける	<input type="checkbox"/>
	部門で取り組んでいるチームアプローチについて説明を受ける	<input type="checkbox"/>
	ハラスメントの予防と相談先について説明を受ける	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

領域	チェック項目	見学(解説)レ点記入	模倣正の字記入	実施(見守り)至った日付	
作業療法士としての基礎	知識	作業療法や作業療法士の役割について対象者(または家族)に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		作業療法士の役割についてスタッフ(OTや他職種)または対象者に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		組織の概要を述べる(OTSはCEや他のスタッフ訪問時の養成校教員に対して行う)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	態度	接遇やマナーを守り、自ら挨拶など積極的に行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		スタッフと良好な関係を築く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		対象者や家族の話を傾聴する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		疑問点を自ら見つけ、解決しようと努力する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		自己学習を行うべき内容を考え、実践して知識を補う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		OT室(事務所など)の日常業務(整理整頓・物品管理含む)に携わる行動をとる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		CEに積極的に報告・連絡・相談を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	技能	管理・運営の流れに従って行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		必要な事項を記録する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		申し送りやカンファレンスに参加する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	作業療法評価・治療	情報収集	カルテから現病歴、既往歴など必要な情報を得る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
カルテから服薬情報など必要な情報を得て主効果・副作用などを調べる			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
カルテから検査データ(心理検査など)など必要な情報を得る			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
他職種からの情報収集ができる			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
医師			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
<input type="checkbox"/> Ns <input type="checkbox"/> PSW <input type="checkbox"/> 臨床心理士(公認心理師) <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> ケアワーカー系職種 <input type="checkbox"/> 同部門のOTR <input type="checkbox"/> その他の部門()			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
作業療法評価・治療	情報収集	対象者自身から情報収集する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		対象者家族から情報収集する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		治療者間の異なる意見や対立する意見を経験し作業療法士としての臨床的な合理的判断(クリニカルリーズニング)を経験する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	リスク管理	疾患によるリスクを理解し他者に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		リスク管理に必要な評価項目を列挙する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		服薬の効用・副作用について他者に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		作業療法中断・中止のおおよその基準について他者に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		離院のリスクや入院形態、鍵の管理の重要性について理解し説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		危険物品(刃物・鋭利物品、鈍器類、紐類等)の危険性と管理方法を理解し説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
技能	精神症状およびその変化を把握する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	

領域		チェック項目	見学 (解説) し点記入	模倣 正の字 記入	実施 (見守り) 至った 日付	
作業療法評価・治療	観察 技能	関与(参加)観察を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		非関与(非参加)観察を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		言語・非言語問わず、対象者の情動表出(反応)や態度の観察を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	面接 技能	フォーマルな面接を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		作業面接を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		インフォーマルな非構造化面接を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		面接時の対象者の情動表出(反応)や態度について評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	評価尺度の活用 技能	評価表を活用する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		評価結果について統合と解釈を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		社会機能評価・全般的評価 <input type="checkbox"/> GAF <input type="checkbox"/> SOFAS <input type="checkbox"/> LASMI <input type="checkbox"/> REHAB <input type="checkbox"/> SFS <input type="checkbox"/> 精神障害者ケアアセスメント <input type="checkbox"/> ISDA <input type="checkbox"/> SMSF <input type="checkbox"/> ACIS <input type="checkbox"/> OSA-II <input type="checkbox"/> COPM <input type="checkbox"/> NPI <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		精神症状評価 <input type="checkbox"/> BPRS <input type="checkbox"/> PANSS <input type="checkbox"/> SANS <input type="checkbox"/> HAM-D <input type="checkbox"/> SDS <input type="checkbox"/> HRS <input type="checkbox"/> YMRS <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		不安障害評価 <input type="checkbox"/> HAM-A <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		認知機能評価 <input type="checkbox"/> BACS-J <input type="checkbox"/> MCCB <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		QOL評価 <input type="checkbox"/> QLS <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	環境因子 技能	家族構成・家庭環境を評価する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		社会資源について評価する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		経済状況について評価する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	個人因子 技能		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		デマンドやニーズ・性格・趣味・興味を知る	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		生活歴(成育歴・学歴・職歴など)を知る	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		現在の役割を知る	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	活動と参加	退院支援	退院などに関するデマンドやニーズを知る	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			退院などへの思いを評価し、動機を高める	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			退院などに向けたケア会議に参加する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
地域生活支援		生活の基盤を評価する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		生活のスタイルを評価し、支援する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		生活を充実させるために必要な要素を評価し、支援する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
就労支援(就学)		働くことや就労への思いを評価し、動機を高める	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		仕事と生活のバランス(ストレスとの付き合い方)を評価し、整備する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		職場の環境を評価する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		就労準備性を評価する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	※就学の場合は就労を就学に読み替えます	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/		
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/		

領域		チェック項目	見学 (解説) し点記入	模倣 正の字 記入	実施 (見守り) 至った 日付	
作業療法評価・治療	活動と参加	生きがい支援			/	
		主観的QOL(価値観・最も大事にしていること・興味など)を評価し、支援する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		意志決定に関する能力を評価し、支援する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		コミュニケーションの理解と表出に関して評価し、支援する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		支援技術	集団活動を実施する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		心理教育プログラムを実施する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		レクリエーションを実施する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
	その他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/		
	心身機能・身体構造	知識	精神科作業療法における心身機能の評価の意味を述べる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		技能	精神機能の状況を把握する(全般的精神機能)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			<input type="checkbox"/> 意識 <input type="checkbox"/> 見当識 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 心理社会的 <input type="checkbox"/> 気質と人格 <input type="checkbox"/> 活力と欲動 <input type="checkbox"/> 睡眠 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			精神機能の状況を把握する(個別的な精神機能)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			<input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 記憶 <input type="checkbox"/> 精神運動 <input type="checkbox"/> 情動 <input type="checkbox"/> 知覚 <input type="checkbox"/> 思考 <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 高次認知 <input type="checkbox"/> 計算 <input type="checkbox"/> 実行機能 <input type="checkbox"/> 自己と時間 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			回復状態を把握する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			<input type="checkbox"/> 急性期 <input type="checkbox"/> 亜急性期 <input type="checkbox"/> 回復期前期 <input type="checkbox"/> 回復期後期 <input type="checkbox"/> 維持期 <input type="checkbox"/> 終末期 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	各種治療技術	技能	認知機能に関する治療	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			<input type="checkbox"/> NEAR <input type="checkbox"/> VCAT-J <input type="checkbox"/> MCT <input type="checkbox"/> SCIT <input type="checkbox"/> 脳トレ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			認知行動療法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			<input type="checkbox"/> リラクゼーション法 <input type="checkbox"/> アサーション <input type="checkbox"/> 暴露反応妨害法 <input type="checkbox"/> マインドフルネス <input type="checkbox"/> MBOT <input type="checkbox"/> SST <input type="checkbox"/> IMR <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	評価の解釈	技能	ICFを用いて障害像の統合と解釈を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			模擬カルテを記載する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
対象者の状態変化に応じたプログラム・介入方針の変更を行う			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
長期目標を立てる			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
短期目標を立てる			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
目標の優先順位をつけをする			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
OT介入に関する報告を行う			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
その他()			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/			

別冊

奈良学園大学保健医療学部作業療法学専攻

評価・治療チェックリスト

(クリニカル・クラークシップ CCS チェックリスト)

— 老年期領域 —

Ver. 1.0

臨床実習施設： _____

臨床教育者（CE）氏名： _____

実習種別： 作業療法評価実習 ・ 総合臨床実習 I ・ 総合臨床実習 II

実習期間： 年 月 日～ 年 月 日

学生氏名： _____

評価・治療（クリニカル・クラークシップ [CCS]）チェックリストには、実際の作業療法を学ぶための、知識・技能・態度（課題）単位が示されています。どこまで経験しているか、何を経験するべきかを学生と臨床教育者（clinical educator：CE）とが共有するために用います。次頁以降の項目は養成校として学生に経験してほしいことを列挙してあります。作業療法士として必要なスキルすべてを網羅できているわけではありません。追加が必要とされる具体的事項は空欄に加筆の上、ご活用をお願いいたします。

【クリニカル・クラークシップチェックリストの記入方法】

このチェックリストは、CEが見学と解説、或いは模倣の機会を学生に提供し、それを学生がどう理解したかCEに報告させて、学生がその意味を考えたり、疑問を持ったり、質問するために記入します。

その日の終わりに学生とCEと一緒に記入するか、学生が記入したものをCEが確認して、CEによるコメントや両者でのディスカッションを通じて、学生が理解を深めていきます。学生が自ら疑問を持ち、課題を見つけられるように本チェックリストをご活用ください。可能な限り、毎日ご確認ください。

クリニカル・クラークシップ方式で行う実習には、以下の3つの学習プロセスがあります。

- ・見学（解説）： 学生はCEから現在対象者に行われている作業療法の内容や目的などについて説明を受けながら臨床行為などを見学します。実際の臨床場面以外でも（例えば、カルテから情報収集など）、どのように行うのか解説を受けてやり方を学びます。
- ・模倣： **【前期】** 見学（解説）の経験をもとに、CEの手本を真似する仕方について、その場での指導を受けながら実際に取り組みます。実施上のポイントを押さえさせるようにご配慮ください。CEによる方法とどこが違うのかを話し合ってください。
【後期】 学生の実演に対して、できているところは認めて強化し、不足している視点や配慮を指摘して上達を促してください。必要だけの援助をし、徐々に手を引いていきます。
※前期と後期を明確に分ける必要はありません。目安として解説をご確認ください。
- ・実施（見守り）： 学生が十分に模倣を重ねたうえで、CEの見守りのもとであれば、一般的な症例に対するその技能や評価のリスクを概ね把握したうえで行えるというレベルです。模倣の延長線上であり、CEの指導管理から独立して行うということではありません。

【クリニカル・クラークシップチェックリストの記入例】

チェック項目	見学 (解説) レ点記入	模倣 正の字 記入	実施 (見守り) 至った 日付
作業療法や作業療法士の役割について対象者(または家族)に説明する	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
作業療法士の役割についてスタッフ(OT や他職種)または対象者に説明する	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
組織の概要を述べる(OTS は CE や他のスタッフ訪問時の養成校教員に対して行う)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	正 T	/

記入例を以下に示します。

『見学（解説）』にレ点を記入：

チェック項目にある臨床場面を見学させ、実際のやり方のポイントや、対象者のどんな反応に注意しているのかを説明した場合にをする。その場合CEと学生の間で実演したり学生の技能を確認することが望まれます。2回程度の見学を経て模倣の段階に進むことが望ましいですが、この限りではありません。

『模倣』：正の字を記入：

【前期】では、学生にCEの臨床場面を見た直後に同様の行為（動作・作業など）を学生に行わせます。

【後期】では、学生がより上達できるように指導をお願いします。

『実施（見守り）』：見守りレベルになった日を記入：

学生が模倣の段階において経験を十分に重ねた後、CEの見守りのうえで、一般的な臨床技能（評価・治療）を経験させてください。学生には実施の報告をCEにさせ適宜フィードバックをお願いします。

※必ずしも全ての項目で『実施』に至る必要はありません。また、学生として行うべきでない臨床実践や不要な項目はCEの判断で制限をかけてください(例えば対象者や家族に疾患について説明するなど)。

— 老年期領域 —

Ver. 1.0

以下の項目は実習で学生(OTS)に経験してほしいことを列挙しました。作業療法士として必要なスキルを全て網羅できているわけではありません。臨床教育者(CE)が追加が必要と判断された場合、具体的事項を空欄に加筆の上、ご活用願います。

領域	チェック項目	説明を受けたらチェック
オリエンテーション	部門の概要や位置づけについて説明を受ける	<input type="checkbox"/>
	部門のリスク管理の方法、事故発生・発見時の対応について説明を受ける	<input type="checkbox"/>
	関連部門について説明を受ける	<input type="checkbox"/>
	部門で取り組んでいるチームアプローチについて説明を受ける	<input type="checkbox"/>
	ハラスメントの予防と相談先について説明を受ける	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

領域	チェック項目	見学 (解説) レ点を記	模倣 正の字を 記入	実施 (見守り) 至った日	
作業療法士としての基礎	知識	作業療法や作業療法士の役割について対象者(または家族)に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		作業療法士の役割についてスタッフ(OTや他職種)または対象者に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		組織の概要を述べる(OTSはCEや他のスタッフ訪問時の養成校教員に対して行う)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	態度	接遇やマナーを守り、自ら挨拶など積極的に行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		対象者や家族と良好な関係を築く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		スタッフと良好な関係を築く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		対象者や家族の話を傾聴する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		疑問点を自ら見つけ、解決しようと努力する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		自己学習を行うべき内容を考え、実践して知識を補う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		作業療法室の日常業務に携わる行動をとる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		CEに積極的に報告・連絡・相談を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	技能	管理・運営の流れに従って行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		必要な事項を記録する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		申し送りやカンファレンスに参加する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
作業療法室の物品の整理整頓、管理を行う		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
作業療法評価・治療	情報収集 技能	カルテ、サマリーから現病歴、既往歴、内服など必要な情報を得る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		画像所見、血液検査等の検査情報を得る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		ケアプランから必要な情報を得る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		他職種からの情報収集ができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		・医師	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		・ケアマネージャー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		□看護師 □理学療法士 □言語聴覚士 □介護士 □医療ソーシャルワーカー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		・その他の部門()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
対象者・家族から必要な情報を収集する(問診)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/		
作業療法評価・治療	知識	疾患によるリスクを理解する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		疾患や症状に合わせた検査・測定項目を列挙し説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		作業療法中止基準について対象者に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	リスク管理 技能	血圧、脈拍、呼吸数を測定する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		酸素飽和度を測定する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		顔色・冷や汗・自覚症状等に注意する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		転倒・転落がないよう行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		病院・施設のルール(転倒・感染防止他)に従って行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		言語・非言語問わず、対象者の苦痛や不快な表情、態度に注意する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/

領域		チェック項目	見学 (解説) し点を記	模倣 正の字を 記入	実施 (見守り) 至った日	
個人 因子	技能	ニーズを把握する(COPM、OSAなど)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		性格傾向を把握する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		趣味・興味・関心を把握する(興味・関心チェックリストなど)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		役割を把握する(役割チェックリストなど)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		生活歴・作業歴を把握する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
環境 因子	技能	家族構成、介護力、介護負担感を評価する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		その他の家庭環境を評価する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		家屋環境の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		家庭の経済状況について情報を得る	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		居住地域や地域のケアシステムの評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		環境因子について問題抽出をする	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		調整が必要な環境(物理的・人的・制度的)や福祉用具・自助具を列挙し説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
作業療法評価・治療	ADL	日常生活活動(ADL)とは何かを説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		対象者の1日の生活の流れを把握する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		ADLの評価を行う(BI、FIM 他)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		起居動作を評価し行う(寝返り、起き上がり、立ち上がり、立位)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		移乗動作を評価し行う(トランスファー)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		移動動作を評価する(杖、車いす操作、歩行、階段昇降)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		排泄動作を評価する(トイレ移乗、下衣上げ下げ、後始末)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		食事動作を評価する(用具・食器操作、食べ物口へ運ぶ)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		更衣動作を評価する(前開き、かぶり、ズボン、靴下、靴)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		整容動作を評価する(洗顔、ブラシ、歯磨き、髭剃り、化粧)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	活動と参加	IADL	入浴動作を評価する(浴室・浴槽の出入り、洗体、洗髪、清拭)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			生活関連動作(IADL)とは何かを説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			調理活動の評価を行う(調理器具操作、食器準備片づけ、煮炊き、火の使用、食器洗い)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			洗濯活動の評価を行う(洗濯機操作、洗濯物干し取り込み片づけ)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			掃除活動の評価を行う(掃除機操作、拭き掃除、ゴミ出し)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			金銭管理能力の評価を行う(お金の計算、金銭出し入れ、家計管理)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			屋外の活動の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
公共交通の利用の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/			
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/		

領域		チェック項目	見学 (解説) し点を記	模倣 正の字を 記入	実施 (見守り) 至った日
活動と参加	その他	参加と活動について問題を抽出する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		社会保障(医療保険、介護保険など)について説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		コミュニケーション能力の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		職業前評価を行う(職歴、職場復帰、再就労の可否を踏まえて)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		QOLの評価を行う(価値観、現在最も重視している事項、楽しみ喜び)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		仕事・趣味・余暇活動の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
知識		作業療法における評価の意味を説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		良肢位保持の意味を説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		拘縮について説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		介護度について説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		認知症(中核症状・行動心理症状)について説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		廃用性症候群について説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
作業療法評価・治療	心身機能・身体構造 基本的な介入技術	意識レベルを評価する(JCS・GCS)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		関節可動域の評価を行う(肩関節)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		関節可動域の評価を行う(肘関節・前腕)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		関節可動域の評価を行う(手関節)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		関節可動域の評価を行う(手指)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		関節可動域の評価を行う(股関節)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		関節可動域の評価を行う(膝関節)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		関節可動域の評価を行う(足関節)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		筋力の評価を行う(上肢・MMT)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		筋力の評価を行う(下肢・MMT)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		筋力の評価を行う(握力・ピンチ力)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		形態測定を行う(上肢長・下肢長・周径他)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		知覚の評価を行う(触覚、圧覚、痛覚、運動覚、位置覚)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		反射検査を行う(深部腱反射・病的反射)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		筋緊張検査を行う(MAS・視診・触診・他動運動)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		協調性の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		バランスの評価を行う(座位・立位)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		上肢機能の評価を行う(STEF ほか)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		手指機能の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		浮腫・熱感・疼痛の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		画像診断を見て情報を得る(レントゲン、CT、MRI 他)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		心理面の評価を行う(感情、意欲を含む)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		知的能力の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		心身機能・身体構造について問題抽出をする	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		姿勢の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		障害老人日常生活自立度を使用して評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	

領域		チェック項目	見学 (解説) し点を記	模倣 正の字を 記入	実施 (見守り) 至った日	
作業療法評価・治療	中枢神経系疾患	運動麻痺の評価を行う(BRS、上田の12段階評価、SIAS、FMA 他)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		脊髄損傷の重症度を評価する(ASIA他)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		脳卒中上肢機能評価を行う(MFT、MAL他)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		高次脳機能の評価を行う(半側空間無視)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		高次脳機能の評価を行う(失認)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		高次脳機能の評価を行う(遂行機能障害)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		高次脳機能の評価を行う(注意・意識)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		高次脳機能の評価を行う(記憶)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		整形疾患	関節リウマチの重症度の評価を行う(スタインブロッカー他)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			大腿骨近位部骨折、腰椎圧迫骨折等の画像評価を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			骨折後の感染・脱臼等のリスク評価を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			疼痛評価を行う(VAS 他)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	内部疾患	心疾患の重症度の評価を行う(NYHA 他)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		腎疾患の重症度の評価を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		呼吸器疾患の重症度の評価を行う(ヒュー・ジョーンズ分類他)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		代謝障害の重症度の評価を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/		
	認知症	HDS-R、MMSE、COGNISTATを使用して評価を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		MoCA、FABを使用して評価を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		認知症高齢者判定基準(CDR、FAST等)を使用して評価を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		行動心理症状の評価(DBD、NPI等)を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/		
	その他	パーキンソン病の重症度、4大徴候の評価を行う(ヤールの分類等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		悪性腫瘍の重症度の評価を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		集団プログラムの参加について評価を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		他者との関係について評価を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/			
作業療法評価・治療	評価の解釈 技能	ICFを用いて障害像の統合と解釈を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		模擬カルテを記載する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		対象者の状態変化に応じたプログラム・介入方針の変更を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		長期目標を立てる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		短期目標を立てる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		目標の優先順位づけをする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		OT介入に関する報告を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/			

別冊

奈良学園大学保健医療学部作業療法学専攻

評価・治療チェックリスト

(クリニカル・クラークシップ CCS チェックリスト)

— 発達領域 —

Ver. 1.0

臨床実習施設： _____

臨床教育者（CE）氏名： _____

実習種別： 作業療法評価実習 ・ 総合臨床実習 I ・ 総合臨床実習 II

実習期間： 年 月 日～ 年 月 日

学生氏名： _____

評価・治療（クリニカル・クラークシップ [CCS]）チェックリストには、実際の作業療法を学ぶための、知識・技能・態度（課題）単位が示されています。どこまで経験しているか、何を経験するべきかを学生と臨床教育者（clinical educator：CE）とが共有するために用います。次頁以降の項目は養成校として学生に経験してほしいことを列挙してあります。作業療法士として必要なスキルすべてを網羅できているわけではありません。追加が必要とされる具体的事項は空欄に加筆の上、ご活用をお願いいたします。

【クリニカル・クラークシップチェックリストの記入方法】

このチェックリストは、CEが見学と解説、或いは模倣の機会を学生に提供し、それを学生がどう理解したか CEに報告させて、学生がその意味を考えたり、疑問を持ったり、質問するために記入します。

その日の終わりに学生と CE が一緒に記入するか、学生が記入したものを CE が確認して、CE によるコメントや両者でのディスカッションを通じて、学生が理解を深めていきます。学生が自ら疑問を持ち、課題を見つけられるように本チェックリストをご活用ください。可能な限り、毎日ご確認ください。

クリニカル・クラークシップ方式で行う実習には、以下の3つの学習プロセスがあります。

- ・見学（解説）： 学生は CE から現在対象者に行われている作業療法の内容や目的などについて説明を受けながら臨床行為などを見学します。実際の臨床場面以外でも（例えば、カルテから情報収集など）、どのように行うのか解説を受けてやり方を学びます。
- ・模倣： **【前期】** 見学（解説）の経験をもとに、CE の手本を真似する仕方について、その場での指導を受けながら実際に取り組みます。実施上のポイントを押さえさせるようにご配慮ください。CE による方法とどこが違うのかを話し合って理解させてください。
【後期】 学生の実演に対して、できているところは認めて強化し、不足している視点や配慮を指摘して上達を促してください。必要だけの援助をし、徐々に手を引いていきます。
※前期と後期を明確に分ける必要はありません。目安として解説をご確認ください。
- ・実施（見守り）： 学生が十分に模倣を重ねたうえで、CE の見守りのもとであれば、一般的な症例に対するその技能や評価のリスクを概ね把握したうえで行えるというレベルです。模倣の延長線上であり、CE の指導管理から独立して行うということではありません。

【クリニカル・クラークシップチェックリストの記入例】

チェック項目	見学 (解説) レ点記入	模倣 正の字 記入	実施 (見守り) 至った 日付
作業療法や作業療法士の役割について対象者(または家族)に説明する	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
作業療法士の役割についてスタッフ(OT や他職種)または対象者に説明する	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
組織の概要を述べる(OTS は CE や他のスタッフ訪問時の養成校教員に対して行う)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	正 T	/

記入例を以下に示します。

『見学（解説）』にレ点を記入：

チェック項目にある臨床場面を見学させ、実際のやり方のポイントや、対象者のどんな反応に注意しているのかを説明した場合にをする。その場合 CE と学生の間で実演したり学生の技能を確認することが望まれます。2 回程度の見学を経て模倣の段階に進むことが望ましいですが、この限りではありません。

『模倣』：正の字を記入：

【前期】では、学生に CE の臨床場面を見た直後に同様の行為（動作・作業など）を学生に行わせます。

【後期】では、学生がより上達できるように指導をお願いします。

『実施（見守り）』：見守りレベルになった日を記入：

学生が模倣の段階において経験を十分に重ねた後、CE の見守りのうえで、一般的な臨床技能（評価・治療）を経験させてください。学生には実施の報告を CE にさせ適宜フィードバックをお願いします。

※必ずしも全ての項目で『実施』に至る必要はありません。また、学生として行うべきでない臨床実践や不要な項目は CE の判断で制限をかけてください(例えば対象者や家族に疾患について説明するなど)。

— 発達領域 —

Ver. 1.0

以下の項目は実習で学生(OTS)に経験してほしいことを列挙しました。作業療法士として必要なスキルを全て網羅できているわけではありません。臨床教育者(CE)が追加が必要と判断された場合、具体的事項を空欄に加筆の上、ご活用願います。

領域	チェック項目	説明を受けたらチェック
オリエンテーション	部門の概要や位置づけについて説明を受ける	<input type="checkbox"/>
	部門のリスク管理の方法について説明を受ける	<input type="checkbox"/>
	関連部門について説明を受ける	<input type="checkbox"/>
	部門で取り組んでいるチームアプローチについて説明を受ける	<input type="checkbox"/>
	ハラスメントの予防と相談先について説明を受ける	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

領域	チェック項目	見学 (解説) レ点を記	模倣 正の字を 記入	実施 (見守り) 至った日	
作業療法士としての基礎	知識	作業療法や作業療法士の役割について対象児者や家族に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		作業療法士の役割についてスタッフ(OTや他職種)または対象児者に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		組織の概要を述べる(OTSはCEや他のスタッフ訪問時の養成校教員に対して行う)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	態度	接遇やマナーを守り、自ら挨拶など積極的に行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		対象児者や家族と良好な関係を築く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		スタッフと良好な関係を築く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		対象児者や家族の話を傾聴する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		疑問点を自ら見つけ、解決しようと努力する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		自己学習を行うべき内容を考え、実践して知識を補う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		作業療法室の日常業務に携わる行動をとる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		CEに積極的に報告・連絡・相談を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	技能	管理・運営の流れに従って行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		必要な事項を記録する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		申し送りやカンファレンスに参加する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
作業療法室の物品の整理整頓、管理を行う		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
情報収集	カルテから現病歴、既往歴など必要な情報を得る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
	他職種からの情報収集ができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
	・医師	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
	・看護師	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
	・理学療法士	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
	・言語聴覚士	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
	・臨床心理士(公認心理師)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
	・保育士	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
・その他の部門()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/		
作業療法評価・治療	知識	疾患によるリスクを理解しスタッフ・対象児者・家族に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		症状に合わせた評価の項目を列挙する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		作業療法中止基準についてスタッフ・対象児者・家族に説明する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
	リスク管理	血圧、脈拍、呼吸数を測定する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		酸素飽和度を測定する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		顔色・冷や汗・自覚症状他に注意する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		転倒・転落がないよう行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		自傷行為や異食、パニックなどのリスクを把握し行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		病院・施設のルール(転倒・感染防止他)に従って行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/

領域		チェック項目	見学 (解説) レ点を記	模倣 正の字を 記入	実施 (見守り) 至った日	
作業療法評価・治療	個人因子	技能				
		ニーズを把握する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		性格傾向を把握する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		趣味・興味・関心を把握する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		役割を把握する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		生活歴・作業歴を把握する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	環境因子	技能				
		家族構成、介護力を評価する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		家屋環境の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		家庭の経済状況について情報を得る	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		学校の環境(人的・物的)について情報を得る	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		環境因子について問題抽出をする	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	活動と参加	ADL	日常生活活動(ADL)とは何かを説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			対象児者の1日の生活の流れを把握する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			ADLの評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			起居動作を評価し行う(寝返り、起き上がり、立ち上がり、立位)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			移乗動作を評価し行う(トランスファー)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			移動動作を評価する(杖、車いす操作、歩行、階段昇降)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			排泄動作を評価する(トイレ移乗、下衣上げ下げ、後始末)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			食事動作を評価する(用具・食器操作、食べ物口へ運ぶ)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			更衣動作を評価する(前開き、かぶり、ズボン、靴下、靴)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			整容動作を評価する(洗顔、ブラシ、歯磨き)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			入浴動作を評価する(浴室・浴槽の出入り、洗体、洗髪)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
活動と参加	その他	コミュニケーション能力の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		社会性の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		学習能力の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		遊びの評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	

領域		チェック項目	見学 (解説) レ点を記	模倣 正の字を 記入	実施 (見守り) 至った日	
作業療法評価・治療	知識	作業療法における評価の意味を説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		良肢位保持の意味を説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		拘縮について説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		正常発達について説明する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	心身機能・身体構造 基本的な介入技術	関節可動域の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		筋力の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		知覚の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		筋緊張の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		姿勢反射の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		上肢機能の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		眼球運動(視覚機能)の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		摂食・嚥下機能の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		知的・運動発達の評価を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
		心身機能・身体構造について問題抽出をする	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	
	評価の解釈	技能	ICFを用いて障害像の統合と解釈を行う	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			模擬カルテを記載する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			長期目標を立てる	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			短期目標を立てる	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			目標の優先順位づけをする	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/	