

リハビリテーション科専門研修カリキュラム

研修の達成レベルと評価基準

総論と各論の各項目について到達すべきレベルを示す。
到達レベルおよび評価基準の指標は以下のとおりである。

到達レベル

I. 知識

- A: 正確に人に説明できる
- B: よく理解している
- C: 概略を理解している

II. 診断・評価(検査)

- A: 自分一人で行える／中心的な役割を果たすことができる
- B: 指導医のもとで行える／適切に判断し専門診療科と連携できる
- C: 概略を理解している、経験している

III. 処置・治療

- A: 自分一人で行える／中心的な役割を果たすことができる
- B: 指導医のもとで行える／適切に判断し専門診療科と連携できる
- C: 概略を理解している、経験している

IV. 学問的姿勢

- A: 自分一人で行える／中心的な役割を果たすことができる
- B: 指導医のもとで行える
- C: 概略を理解している、経験している

V. 倫理・社会など

- (1)(2) A: 正確に人に説明できる
- B: よく理解している
- C: 概略を理解している
- (3)(4) A: 自分一人で行える／中心的な役割を果たすことができる
- B: 指導医のもとで行える
- C: 概略を理解している、経験している

評価基準

- 3: 目標に達した
- 2: ほぼ目標に達した
- 1: さらに努力を要する

経験するべき数

経験するべき最低限の数を示している
総論 IからVにおいては、特に記載がないものは1例(1回)以上
各論 (1)から(8)については下記

各論における最低限必要な経験症例数と詳細な疾患群ごとの症例数

- (1)脳血管障害・外傷性脳損傷など:15例 うち脳血管障害13例 外傷性脳損傷2例
- (2)外傷性脊髄損傷:3例 (但し、脊髄梗塞、脊髄出血、脊髄腫瘍、転移性脊椎腫瘍等、外傷性脊髄損傷と同様の症状を示す疾患を含めてもよい)
- (3)運動器疾患・外傷:22例 うち 関節リウマチ2例以上 肩関節周囲炎・腱板断裂などの肩関節疾患2例以上 変形性関節症(下肢)2例以上 骨折2例以上 骨粗鬆症1例以上 腰痛・脊椎疾患2例以上
- (4)小児疾患:5例 うち 脳性麻痺2例以上
- (5)神経筋疾患:10例 うち パーキンソン病2例以上(但し、多系統萎縮症、進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症などを含めてもよい)
- (6)切断:3例
- (7)内部障害:10例 うち呼吸器疾患2例以上 心・大血管疾患2例以上 末梢血管障害1例以上 その他の内部障害2例以上
- (8)その他:7例 うち廃用2例以上 がん1例以上

注1:必須となっている疾患は、主病名でなく併存病名であっても経験症例として認める。

注2:必須となっていない疾患についても、できるだけ多くの疾患のリハビリテーションを経験することが望ましい。

総論 IIとIIIにおいては、経験するべき数について2以上が指定されているものについては、経験ごとにNo.1 No.2 と記入していくこと。

項目	到達レベル			経験すべき症例数	実施日		自己評価	指導責任者評価			
	1年次	2年次	3年次		実施日	症例の年齢性別		評価	施設番号	評価日	指導者名
摂食嚥下訓練				2							
間接訓練と直接訓練を処方できる	B	A	A	No.1	2014/1/10	998877	3	3	A1111	2014/1/10	Sig
間接訓練と直接訓練を処方できる	B	A	A	No.2	2014/3/3	667788	3	3	A1111	2014/3/4	Sig

総論 IVとVIにおいては、学会発表、研修会参加等について、下記のように経験ごとにNo.1 No.2 と記入していくこと。最低限の数を超えて記入する必要はない。

項目	到達レベル			経験した日付・内容				1年次自己評価	1年次指導責任者評価			
	1年次	2年次	3年次	経験数	名称	日時	内容		評価	施設番号	評価日	責任者名
学会主催の講演会、研修会に参加している	B	B	B	2	名称	日時	内容					
				No.1	〇〇研修	2014/2/10	〇〇の基	3	3	A1111	2014/2/12	Sig
				No.2	△△研修	2014/6/10	△の応用	2	3	A1111	2014/6/12	Sig

IV 学問的姿勢

分類	項目	到達レベル			経験した日付と内容			1年次 自己評価	1年次指導責任者評価			2年次 自己評価	2年次指導責任者評価			3年次 自己評価	3年次指導責任者評価					
		1年次	2年次	3年次	経験数	名称	日付		内容	評価	施設番号		評価日	責任者名	評価		施設番号	評価日	責任者名	評価	施設番号	評価日
IV	学問的姿勢																					
(1)	科学的思考・論理的思考																					
	効率的な診療を行うために、clinical reasoning（診療における推論過程）を理解し、実践できる。	B	B	B																		
	科学的根拠に基づく医療を行うために、Evidence-based Medicine (EBM) を理解し、実践できる	B	B	B																		
	ガイドラインに基づく医療を実践している	A	A	A																		
(2)	生涯学習																					
	定期的に医学雑誌を読んでいる	A	A	A																		
	学術集会・地方会に参加している	A	A	A	3	名称	日付	内容														
No.1																						
No.2																						
No.3																						
	学術集会・地方会で発表している	B	B	B	2	名称	日時	共同演者・内容														
No.1																						
No.2																						
No.3																						
	学会主催の講演会、研修会に参加している	B	B	B	2	名称	日時	内容														
No.1																						
No.2																						
No.3																						
	医学研究に関する倫理について会得している	A	A	A																		
	医学研究に関する利益相反について理解している	A	A	A																		
	基礎研究の発表・論文を理解できる	C	C	C																		
	臨床研究を適切に立案し実施できる	B	B	B																		
	学会発表を適切に行うことができる	B	B	B																		
	医学論文を適切に作成することができる	B	B	B																		

外傷性脊髄損傷

分類	項目	到達レベル	経験すべき症例数	1年次 自己評価	1年次指導責任者評価				2年次 自己評価	2年次指導責任者評価				3年次 自己評価	3年次指導責任者評価			
					評価	施設番号	評価日	責任者名		評価	施設番号	評価日	責任者名		評価	施設番号	評価日	責任者名
(2)	外傷性脊髄損傷*		3															
I	知識																	
a	脊髄損傷の分類を理解している																	
	外傷性脊髄損傷	A																
	その他の脊髄障害	A																
b	脊髄損傷の病態を理解している																	
	損傷レベルと機能予後	A																
	損傷部位と病型	A																
c	脊髄損傷の合併症を理解している																	
II	診断・評価 (診療技術)																	
a	損傷レベルと病型を診断できる	A																
b	自律神経障害を理解している	A																
c	評価尺度を用いて機能障害を評価できる																	
	ASIA	A																
	Zancolli分類	B																
	Frankel分類	A																
d	排尿障害を評価できる	B																
e	呼吸障害を評価できる	B																
III	治療																	
a	原疾患と併存症に対応できる	A																
b	急性期の医学的管理ができる	B																
c	特徴的な障害と合併症を管理できる																	
	自律神経過反射	B																
	異所性骨化	B																
	排泄障害	B																
	褥瘡	A																
	疼痛	A																
	痙攣	A																
	呼吸障害	A																
d	適確なリハビリができる	A																
e	補装具の処方ができる	A																
f	心理学的アプローチができる	B																
g	退院・自宅復帰に向けた支援ができる	B																
h	復学就学・復職就業支援ができる	B																
☆	病態別実践リハビリテーションDVD視聴																	

*但し、脊髄梗塞、脊髄出血、脊髄腫瘍、転移性脊椎腫瘍等、外傷性脊髄損傷と同様の症状を示す疾患を含めてもよい

(4) 小児疾患

分類	項目	到達レベル	経験すべき症例数	1年次 自己評価	1年次指導責任者評価				2年次 自己評価	2年次指導責任者評価				3年次 自己評価	3年次指導責任者評価			
					評価	施設番号	評価日	責任者名		評価	施設番号	評価日	責任者名		評価	施設番号	評価日	責任者名
(4)	小児疾患		5															
①	脳性麻痺		2															
I	知識																	
	脳性麻痺の定義を理解している	A																
	病型分類を理解している	A																
	成人脳性麻痺の問題点(二次障害)を理解している	B																
II	診断・評価 (診療技術)																	
	発達を評価できる	A																
	原始反射が評価できる	A																
	評価尺度を用いて中枢性運動障害や運動機能予後を評価できる	A																
III	治療																	
a	原疾患と併存症に対応できる	A																
b	特徴的な障害と合併症の管理ができる																	
	痙攣	B																
	痙縮	A																
	呼吸障害	A																
	摂食・嚥下障害	B																
c	適確なりハ処方ができる	A																
d	補装具の処方ができる	A																
e	手術療法の適応が判断できる	B																
f	就学・就労・在宅支援ができる	B																
②	二分脊椎																	
I	知識																	
	二分脊椎の分類を理解している	A																
II	診断・評価 (診療技術)																	
	麻痺レベルと歩行を評価できる	A																
	排尿障害を評価できる	A																
	脊柱・下肢変形を評価できる	A																
	水頭症・キアリ奇形・脊髄保留を診断できる	B																
III	治療																	
a	原疾患と併存症に対応できる	B																
b	特徴的な障害と合併症の管理ができる																	
	排泄障害	B																
	水頭症	B																
	脊柱・下肢変形	B																
c	適確なりハ処方ができる	A																
d	補装具の処方ができる	A																
e	手術療法の適応が判断できる	C																
f	就学支援ができる	B																
③	発達障害																	
I	知識																	
	発達障害の分類を理解している	B																
II	診断・評価 (診療技術)																	
	広汎性発達障害、注意欠陥・多動性障害、学習障害を診断できる	C																
III	治療																	
a	原疾患と併存症に対応できる	B																
b	適確なりハ処方ができる	B																
c	家庭での対応に関して家族指導ができる	B																
☆	病態別実践リハビリテーションDVD視聴																	

達成テスト

(5) 神経筋疾患

分類	項目	到達レベル	経験すべき症例数	1年次 自己評価	1年次指導責任者評価				2年次 自己評価	2年次指導責任者評価				3年次 自己評価	3年次指導責任者評価			
					評価	施設番号	評価日	責任者名		評価	施設番号	評価日	責任者名		評価	施設番号	評価日	責任者名
(5)	神経筋疾患□		10															
(1)	パーキンソン病*		2															
I	知識																	
	パーキンソン病の症状を理解している(運動・非運動症状)	A																
	薬物療法を理解している	B																
II	診断・評価 (診療技術)																	
	評価尺度を用いて中枢性運動障害を評価できる(LPDRS)	B																
	障害度を評価できる(Hoehn & Yahr重症度分類)	A																
III	治療																	
	適確なりハ処方ができる	A																
(2)	脊髄小脳変性症																	
I	知識																	
	病型分類を理解している	A																
II	診断・評価 (診療技術)																	
	診断基準にそって診断できる	A																
	評価尺度を用いて中枢性運動障害の評価ができる	A																
III	治療																	
	適確なりハ処方ができる	A																
(3)	多発性硬化症																	
I	知識																	
	疾患の概要を理解している(MSとNMO)	A																
	薬物療法を理解している	B																
II	診断・評価 (診療技術)																	
	評価尺度を用いて中枢性運動障害の評価ができる	B																
III	治療																	
	適確なりハ処方ができる	A																
	生活指導ができる	A																
(4)	筋萎縮性側索硬化症																	
I	知識																	
	疾患の概要を理解している	A																
	人工呼吸器の適応を理解している	B																
II	診断・評価 (診療技術)																	
	症状を評価できる	A																
	筋電図による診断ができる	B																
	呼吸障害を評価できる	A																
	摂食・嚥下障害を評価できる	A																
III	治療																	
	適確なりハ処方ができる	A																
	補装具の処方ができる	A																
	人工呼吸器の管理ができる	B																
	心理的サポートができる	B																
(5)	多発性神経炎																	
I	知識																	
	疾患の概要を理解している	A																
	薬物療法を理解している	B																
II	診断・評価 (診療技術)																	
	症状を評価できる	A																
	筋電図による診断ができる	B																
III	治療																	
	適確なりハ処方ができる	A																
	補装具の処方ができる	A																
(6)	ポストポリオ症候群																	
I	知識																	
	疾患の概要を理解している	A																
II	診断・評価 (診療技術)																	
	症状を評価できる	A																
	筋電図による診断ができる	B																
III	治療																	
	適確なりハ処方ができる	A																
	補装具の処方ができる	A																
	生活指導ができる	A																
(7)	末梢神経障害																	
I	知識																	
	末梢神経損傷の分類を理解している	A																
	末梢神経の再生過程を理解している	A																
II	診断・評価 (診療技術)																	
	症状を評価できる	A																
	筋電図による診断ができる	B																
III	治療																	
	適確なりハ処方ができる	A																
	補装具の処方ができる	A																
(8)	筋ジストロフィー																	
I	知識																	
	疾患の概要を理解している	A																
II	診断・評価 (診療技術)																	
	筋ジストロフィーを分類できる	B																
	機能障害度を評価できる(厚生労働省分類)	B																
	筋電図による診断ができる	B																
	筋生検による診断ができる	C																
	呼吸障害を評価できる	B																
	摂食・嚥下障害を評価できる	B																
III	治療																	
	適確なりハ処方ができる	A																
	補装具の処方ができる	A																
	就学、就労、在宅支援ができる	B																
☆	病態別実践リハビリテーションDVD視聴																	

*但し、多系統萎縮症、進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症などを含めてもよい

