

## <リハビリテーション科>

### GI0 (general instructional objective)

リハビリテーション科は、障害を持った患者を対象として、全人的復権を目標とする分野である。初期臨床研修では、障害発現のメカニズム、回復過程の理解、障害に対する正しい評価とそれに基づく適切なゴール設定およびリハビリテーション・アプローチ（チーム医療を含む）の基礎的知識と技術の習得を目標とする。これを症例から実践的に学んで身につける。

### SB0s (specific behavioral objectives)

#### (1) 基礎姿勢の習得

(ア) 障害のある患者を対象として、チーム医療を活用して QOL 向上につながる ADL 改善、住宅・社会復帰の手続き、手段を習得する。

#### (2) リハビリテーション医学について学ぶ

(ア) 脳卒中の神経学の理解

(イ) 失語症をはじめとする高次脳機能障害の理解

(ウ) 接触嚥下機能障害の原因と対処

(エ) 機能評価、ADL 評価の理解

#### (3) リハビリテーション医療の実践

(ア) 回復期リハビリテーション病棟にて、リハビリテーション患者の初期評価とそれに基づく適切なゴール設定、退院後の環境調整の技術を修得

(イ) リハビリテーションの処方指示と進行状況の把握：リハビリテーションのオーダー、企画書の作成

(ウ) 入院から退院までの全身管理、精神的支援

(エ) リハビリテーションスタッフとの適切なコミュニケーション：情報収集と指示。

(オ) ソーシャルワーカーとともに本人、家族と退院に向けた環境調整を実践。社会資源を活用しつつ家庭復帰、社会復帰につなげる。

#### (4) 検査の理解と診断

(ア) 全身状態は把握のための一般内科的検査

(イ) 高次脳機能の評価

(ウ) 画像診断

(エ) 臨床生理検査

### LS1 (learning strategy 1) On the job training

- (1) 入院患者の診療：上級医の指導のもとに実施
- (2) 上級医の指導により、自らリハビリテーション処方とゴール設定を行う。
- (3) 週1回以上、症例カンファレンスに参加。症例の提示と問題点の報告。  
医師の他、看護師、リハビリテーションスタッフ、ソーシャルワーカーも同席し、各職種への適切な指示を出す。

### LS2：カンファレンス、セミナー、勉強会、学会など

- (1) 講義を通して、基礎的知識の学習（部長担当）
- (2) 抄読会で最近のリハビリテーション関連情報の習得（医長担当）
- (3) 院外で行われる研究会、学会に適宜参加

### 週間予定

- ・ 火曜日午前：カンファレンス、回診
- ・ 火曜日午後：講義
- ・ 水曜日午後：抄読会

### EV 評価

EPOCによる評価方法（研修医  $\longleftrightarrow$  指導医）

※研修医は、各分野の研修終了後、速やかにその分野の自己評価を行い、EPOC 評価システムに入力すること