

後期研修 カリキュラム

到達目標	多様な領域で標準的（スタンダード）理学療法を臨床実践でき、学生や後輩を指導できるレベル						
講座名	講義テーマ	コマ（時間）数	修了要件	研修形式	eラーニング講師	到達目標	学習目標
A 臨床推論	A-1 理学療法診断学①	1コマ (1.5時間)	4コマ (6時間)	士会主催研修会（対面、オンライン） または eラーニング	間瀬 教史 氏【理学療法士】 (所属：甲南女子大学)	II-⑤ 1. 対象者の疾患・障害を理解し、医学モデル及び社会モデルの統合モデルとして、障害の把握・問題点を整理し、指導ができる。 II-⑧ 1. 疾患・病態を理解し、介入前の全身状態を把握してリスク管理ができ、指導ができる。	<ul style="list-style-type: none"> ・いかなる疾患・障害を呈する対象者に対するフィジカルアセスメント（問診・視診・聴診・触診）、バイタルサイン（血圧、脈拍、呼吸数など）、意識レベルの評価とその意味を説明・指導できる。また、そこから身体機能の状態が臨床推論できる。 ・各種モニターの意味と使用方法を説明・指導できる。また、そこから身体機能の状態が臨床推論できる。 ・症候群（意識低下、けいれん、失神、めまい、呼吸困難、胸痛、動悸、急性肺障害・急性呼吸促進症候群、嘔気・嘔吐、腹痛、頭痛、咽頭痛、腰背部痛、全身性炎症反応症候群など）について学習し、そこから身体機能の状態が臨床推論できる。 ・上記のような医療安全管理の重要性と導かれる身体機能の状態の臨床推論が習熟し、過用・誤用および廃用を誘発しない理学療法管理について説明・指導できる。
	A-2 理学療法診断学②	1コマ (1.5時間)			高橋 哲也 氏【理学療法士】 (所属：順天堂大学)		<ul style="list-style-type: none"> ・血液・生化学検査の意味を正しく理解し、身体機能の状態を臨床推論できる。さらに、運動・活動を含む理学療法を実施するうえで考慮すべき検査所見を説明・指導できる ・血行障害（虚血、充血、うっ血、出血）の違いとそれぞれの病因・病態、血栓症・塞栓症・梗塞の病因・病態、低酸素血症および高炭酸ガス血症の病因・病態について正しく理解し、身体機能の状態を臨床推論できる。さらに、運動・活動を含む理学療法を実施するうえで考慮すべき検査所見とフィジカルアセスメントを説明・指導できる。 ・各種生理検査の意味を正しく理解し、身体機能の状態を臨床推論できる。さらに、運動・活動を含む理学療法を実施するうえで考慮すべき検査所見を説明・指導できる。 ・上記のような医療安全管理の重要性と導かれる身体機能の状態の臨床推論が習熟し、過用・誤用および廃用を誘発しない理学療法管理について説明・指導できる。
	A-3 画像診断学	2コマ (3時間)			平泉 裕 氏【医師】 (所属：成城リハケア病院) 市川 博雄 氏【医師】 (所属：昭和大学藤が丘リハビリテーション病院) 磯 良崇 氏【医師】 (昭和大学藤が丘病院) 楯野 英胤 氏【医師】 (所属：昭和大学藤が丘リハビリテーション病院)		<ul style="list-style-type: none"> ・レントゲン画像、CT、MRI 画像、超音波（エコー）画像、造影検査、心電図波形、筋電図波形を正しく理解し、理学療法実施上の留意点、特に運動・活動に際する影響について説明できる。また、そこから身体機能の状態が臨床推論できる。 ・脳画像（CT像、MRI像）については、脳の機能解剖、局在性について、必要な解剖学的知識を正しく理解し、そこから身体機能の状態や機能予後が臨床推論できる。 ・運動器系疾患についての四肢・体幹のX線像、CT像、MRI像等から、必要な機能解剖ならびに構造的特徴に関する知識を正しく理解し、身体機能の状態や機能予後が臨床推論できる。 ・胸部X線所見や心エコー所見等の読影から、必要な機能解剖ならびに構造的特徴に関する知識を正しく理解し、身体機能の状態や機能予後が臨床推論できる。 ・上記のような各種病態に対する明確な画像所見を学習し、過用・誤用および廃用を誘発しない理学療法管理について理解する。

講座名	講義テーマ	コマ（時間）数	修了要件	研修形式	eラーニング講師	到達目標	学習目標
B 臨床疫学 (演習)	B-1 臨床疫学Ⅰ、Ⅱ	2コマ (3時間)	4コマ (6時間)	士会主催研 修会(対 面、オンラ イン) または eラーニン グ	藤野 善久 氏【医師】 (所属：産業医科大学)	I-② ・自己のめざす方向性・理学療法観の確立に向けて、継続的に職場外の教育活動や学会に参加できる。 ・学習成果を後輩・同僚に伝達すると共に、理学療法実践に活用できる。 ・理学療法の発展・開発・工夫に向けて取り組むことができる。	<ul style="list-style-type: none"> 臨床疫学研究のテーマは、日常臨床の中に潜んでいる。Clinical practice から research question を紡ぎ出し、研究仮説を立て、適切なデザインを構築し、利用可能なデータから意味のある分析結果を出し、臨床的に妥当な解釈を行う。医学におけるこれら一連のプロセスを遂行するために不可欠となる臨床疫学の理論、基礎知識および実践的な方法論（EBM と診療ガイドライン、臨床診断、臨床予測、コホート研究／症例対照研究／自己対照研究デザイン、ランダム化比較試験(RCT)、ヘルスサービスリサーチなど）を理解し、理学療法への活用を学習する。 疫学研究ならびに公衆衛生活動を実際に行ための必須の知識と技術、考え方を学習し、地域・職域など、社会（生活環境下）で実施する疫学研究の理論と方法についての基本を理解する。この種の疫学研究を実施・実践する際や利用する際に考慮すべき点を理解し、その具体的な方法と技術について理学療法への応用を学習する。 主に予防保健と疫学の関連、疫学的思考、疫学研究論文の読み方、疫学研究のデザイン、測定誤差の種類と対策、疾患からみた疫学研究、生活要因からみた疫学研究、保健業務（特定保健指導等）における疫学研究の考え方と方法、保健業務や疾病予防活動への研究成果の利用方法、を深く学習する。 主に疫学の歴史と社会的役割、記述疫学および生態学的研究の目的と方法、疫学における「集団」と「測定方法」の考え方、横断研究・症例対照研究・コホート研究・介入研究・レビュー・メタ・アナリシスの目的と方法、疫学研究の保健活動への活用、研究デザインの分類と特徴；観察研究のデザインと臨床試験のデザイン、臨床試験のデザインとプロトコル作成；CONSORT による論文チェックと疫学研究のデザインとプロトコル作成；STROBE による論文チェック、データマネージメントと品質管理、医薬品の承認審査・先進医療の評価の概要、傾向スコアを用いた研究デザイン：傾向スコアの正しい使い方と実際に深く学習する。 EBMや診療ガイドラインの表す価値や位置づけについて正しく理解する。 PEDro等のデータベースを用いてランダム化比較試験、システムティックレビューや診療ガイドライン研究、Narrative Databaseなどの質に関する評価について学び、臨床に関わる最も妥当で十分な情報を検索する。
					峰 悠子 氏【理学療法士】 (所属：公益社団法人日本理学療法士協会)	II-⑨ ・理学療法介入の効果判定の模範を示し、学生や後輩が適切に効果判定と見直しができるよう援助することができる。	
					大工谷 新一 氏【理学療法士】 (所属：北陸大学)	III-① ・率先して研究活動に参加することができる。	
	B-2 文献検索演習	2コマ (3時間)				<ul style="list-style-type: none"> I-② ・理学療法の発展・開発・工夫に向けて取り組むことができる。 II-⑨ ・理学療法介入の効果判定の模範を示し、学生や後輩が適切に効果判定と見直しができるよう援助することができる。 III-① ・学生や後輩の教育力向上に向けた働きかけをすることができる。 ・率先して研究活動に従事することができる。 III-② ・学生や後輩のモチベーション向上等を図り円滑な運営にむけた雰囲気作りができる。 ・力量確保に向けたスタッフ指導・監督・育成を進める。 ・学生や後輩への模範となり信頼を得ることができる。 	<ul style="list-style-type: none"> EBPTデータベースのあらましを理解する。 理学療法を適切に実施するために必要となる評価の内容について、必要な領域の文献検索が出来る。 理学療法を代表とする治療の内容について、必要な領域の文献検索ができる。 文献検索にて得た結果を利用して、科学的根拠を持った臨床での活用方法を考える。

講座名	講義テーマ	コマ（時間）数	修了要件	研修形式	eラーニング講師	到達目標	学習目標
C 領域別研修 (座学)	C-1 神経系理学療法学① 脳血管障害の理学療法 I、II	2コマ (3時間)	C1-C5全体で 19コマ (28.5時間)	士会主催研 修会(対 面、オンラ イン) または eラーニン グ	長谷川 幹 氏【医師】 (所属：三軒茶屋内科リハビリテーション クリニック) 島田 健 氏【医師】 (所属：ねりま健育会病院)	II-⑤ 1. 対象者の疾患・障害を理解し、医学モデル及び社会モデルの統合モデル として、障害の把握・問題点を整理し、指導ができる。 2. エビデンス、生活機能(背景因子を含む)、対象者の好みと行動、理学 療法士の臨床経験を合わせて、目標と計画を立案でき、指導ができる。 3. 対象者における目標と治療計画を理解し、理学療法の効果を評価し、実 践と指導ができる。 II-⑥ 1. 計画に基づいて、臨機応変に理学療法の介入ができる。 2. 理学療法介入について、他者の支援ができ、記録についても助言ができ る。 3. 医師や看護師などと多職種間で協同し、シームレスで相互作用のある チーム医療を実践できる。 4. 地域包括ケアシステムを理解し、他施設・他機関と必要な情報を共有し ながら、必要とされる理学療法が実践できる。 II-⑦ 医療保険・介護保険を理解し、社会的資源の活用について理解と実践がで き、指導できる。 II-⑧ 1. 疾患・病態を理解し、介入前の全身状態を把握してリスク管理ができ、 指導ができる。 2. 緊急時の対応を予測して行動ができる。 II-⑨ 理学療法介入の効果判定の模範を示し、学生や後輩が適切に効果判定と見 直しができるよう援助することができる。	・前期研修で学習した共通な疾患・障害以外のモデルについて学習する。 ・後期研修は主に維持期・介護期・終末期モデルを十分に学習し、理学療法における リハビリテーションおよび介護予防の基盤を理解する。 (領域別の代表的な疾患・障害に対して、評価や治療に必要な知識と技術のポイント や、物理療法や義肢装具などの必要性なども学習し、それらの領域すべてを終了する ことでジェネラリストとしての質を担保するものである。)
	C-1 神経系理学療法学② 神経変性疾患の理学療法 I、II	2コマ (3時間)			角田 亘 氏【医師】 (所属：国際医療福祉大学)		
	C-1 神経系理学療法学③ 脳性麻痺・発達障害の理学療法 I、II	2コマ (3時間)			渡辺 学 氏【理学療法士】 (所属：北里大学メディカルセンター)		
	C-1 神経系理学療法学④ 士会オリジナル神経系理学療法	—			芳賀 信彦 氏【医師】 (所属：東京大学大学院)		
	C-2 運動器系理学療法学① 外傷性・変形性疾患の理学療法 I、II	2コマ (3時間)		中 徹 氏【理学療法士】 (所属：群馬パース大学)			
	C-2 運動器系理学療法学② スポーツ障害の理学療法 I、II	2コマ (3時間)		士会主催研 修会(対 面、オンラ イン) または eラーニン グ			
	C-2 運動器系理学療法学③ 脊椎疾患の理学療法 I、II	2コマ (3時間)		小久保 安朗 氏【医師】 (所属：福井大学医学部附属病院)			
	C-2 運動器系理学療法学④ 士会オリジナル運動器系理学療法	—		久保田 雅史 氏【理学療法士】 (所属：金沢大学)			
				坂口 健史 氏【医師】 (所属：名古屋大学)			
				地神 裕史 氏【理学療法士】 (所属：国士舘大学)			
		影近 謙治 氏【医師】 (所属：富山県リハビリテーション病院・ こども支援センター)					
		中山 裕子 氏【理学療法士】 (所属：新潟中央病院)					

※講師の氏名や所属は制作時点の情報です

講座名	講義テーマ	コマ（時間）数	修了要件	研修形式	eラーニング講師	到達目標	学習目標	
D 関連領域	D-1 栄養学	1コマ (1.5時間)	5コマ (7.5時間)	士会主催研 修会（対 面、オンラ イン） または eラーニン グ	近藤 国嗣 氏【医師】 (所属：東京湾岸リハビリテーション病院)		<ul style="list-style-type: none"> 糖代謝異常の病因・病態、タンパク質・アミノ酸代謝異常の病因・病態、脂質代謝異常の病因・病態、無機質代謝異常の病因・病態を説明・指導できる 栄養の定義および栄養の評価方法を理解し、栄養状態を確認できる基本的な検査測定および形態測定を説明・指導できるようになる。そのうえで、患者の置かれている栄養状態の現状を把握し、とりわけ低栄養ならびに栄養強化療法に基づいた運動療法について実際の活用を理解し、説明・指導できる。 リハビリテーション栄養の概念を理解し、理学療法への活用を説明・指導できる 代表的な廃用症候群（褥瘡、関節拘縮、筋萎縮など）の病態と栄養状態の関係や影響について説明でき、臨床において留意できるようになる サルコペニア、老年症候群（分類を含む）、フレイルの定義を理解し、それぞれに対する理学療法の対応ができるようになる。 	
	D-2 創傷治療学	1コマ (1.5時間)			前重 伯壮 氏【理学療法士】 (所属：神戸大学大学院)		<p>I-② 2. 学習成果を後輩・同僚に伝達すると共に、理学療法実践に活用できる。</p> <p>II-① 対象者・家族に対し、実践しようとしている理学療法について、治療の目的、治療公開などを同意（理解）が得られるよう説明する責任があることを理解し、説明と指導ができる。</p>	<ul style="list-style-type: none"> 細胞損傷と組織損傷、壊死とアポトーシス、傷害組織の修復過程ならびに再生過程、炎症の定義・意義、炎症反応のメカニズムについて臨床上の事象と理学療法の実践における留意点を関連づけた説明・指導ができる。 褥瘡の発生原因、発生機序について理解を深め、その定性的・定量的評価方法の実践での活用を説明・指導できる。 褥瘡に対するポジショニングのポイント、適切な臥床姿勢を保持させること、臥床姿勢のチェック（体圧分散の確認を含む）などのポジショニングやシーティングのポイントを説明できる、適切な座位姿勢を保持させることができる、座位姿勢のチェック（座圧分散の確認を含む）が実施できるなどのシーティングの実践での活用を説明・指導できる 褥瘡に対する物理療法の種類、それぞれの適用、禁忌、実施方法、実際の使用の実践での活用を説明・指導できる。また、必要な除圧や運動療法も理解する。 熱傷に対する様々な理学療法について理解する。
	D-3 薬理学	1コマ (1.5時間)			美津島 隆 氏【医師】 (所属：獨協医科大学)		<ul style="list-style-type: none"> 薬物の作用機序、投与方法、体内動態、副作用、薬害について学習し、多剤服用（ポリファーマシー）症状について理解する。 運動器系疾患に対する薬物療法、神経系疾患に対する薬物療法、呼吸・循環器・代謝系疾患に対する薬物療法、がん疾患に対する薬物療法、精神・心理疾患に対する薬物療法の作用と副作用を学習し、理学療法の実践における留意点を理解する。 その他の疾患や小児や高齢者に対する薬物療法の作用と副作用やを学習し、理学療法の実践における留意点を理解する。 理学療法を実施する上で注意しなければならない薬剤や考慮すべき薬剤について把握し、理学療法の実践における留意点を理解する。 	
	D-4 福祉住環境総論	2コマ (3時間)			河添 竜志郎 氏【理学療法士】 (所属：株式会社くますま)		<p>I-② 2. 学習成果を後輩・同僚に伝達すると共に、理学療法実践に活用できる。</p> <p>II-① 対象者・家族に対し、実践しようとしている理学療法について、治療の目的、治療公開などを同意（理解）が得られるよう説明する責任があることを理解し、説明と指導ができる。</p> <p>III-⑦ 医療保険・介護保険を理解し、社会的資源の活用について理解と実践ができ、指導できる。</p>	<ul style="list-style-type: none"> バリアフリー、ユニバーサルデザイン、インクルーシブ社会の概念と法制度について理解し、実践での活用を説明・指導できる 住環境（生活環境）の課題を把握する評価と対策を法体系も含めて学習し、ADL・IADLを支援するための実践での活用を説明・指導できる 義肢装具の種類、適応、適合性の確認、アライメント調整の実際を法体系も含めて理解し、ADL・IADLを支援するための実践での活用を説明・指導できる 介護・福祉用具（リフト含む）および日常生活用具の種類、適用の実際、選定を法体系も含めて理解し、ADL・IADLを支援するための実践での活用を説明・指導できる 車いすの種類、適用、調整（車いす用クッションを含む）の実際を法体系も含めて理解し、実践での活用を説明・指導できる 医療保険法、障害者総合支援法の対象について理解・説明できる。

講座名	講義テーマ	コマ (時間) 数	修了要件	研修形式	eラーニング講師	到達目標	学習目標	
E 領域別研修 (事例)	E-1 神経系理学療法学	2コマ	6コマ	対面 または オンライン		I-② 1. 自己のめざす方向性・理学療法観の確立に向けて、継続的に職場内外の教育活動や学会に参加できる。 2. 学習成果を後輩・同僚に伝達すると共に、理学療法実践に活用できる。 3. 理学療法の発展・開発・工夫に向けて取組むことができる。	・日本理学療法士協会が主催する症例検討会、都道府県理学療法士会が主催する症例検討会、都道府県理学療法士会が承認した症例検討会（1症例につき30分）のいずれかに参加して、各領域での臨床推論および課題解決のプロセスを経験学習する。	
	E-2 運動器障害系理学療法学	2コマ				III-① 1. 学生や後輩の教育力向上に向けた働きかけをすることができる。 3. 率先して研究活動に参加することができる。		
	E-3 内部障害系理学療法学	2コマ				III-② 6. 学生や後輩への模範となり信頼を得ることができる。		
E 領域別研修 (育成)	E-4 臨床実習指導	2コマ (3時間)	5コマ (7.5時間)	士会主催研修会(対面、オンライン)またはeラーニング	大工谷 新一 氏【理学療法士】 (所属：北陸大学)	III-① ・学生や後輩の教育力向上に向けた働きかけをすることができる。 ・臨床実習指導者として、学生や後輩への指導・助言・評価ができる。 ・率先して研究活動に参加することができる。	・理学療法士養成教育の歴史、理学療法士養成教育の内容、理学療法モデルコアカリキュラムの内容、理学療法士国家試験の出題基準、診療参加型臨床実習、臨床実習前後の評価（OSCE）、臨床教育の方法（メンター制、プリセプター制など）について学習し、他職種との違いを理解する。 ・最新の指定規則における臨床実習指導に必要な知識、技術、管理運営を学習し、臨床実習教育は養成校の授業であること、研修を受講した臨床実習指導者が学生指導に当たれること、などの法体系と実際の活用を理解する。 ・臨床実習指導は3つの教育目標（情意、精神運動、認知）が基盤であり、定められた水準等を用いた患者への接触を学生に経験させることなどが重要であることを理解する ・理学療法臨床実習教育において健康被害を誘発したり、命を絶つような事案があつてはならないことを学習し、臨床実習教育は学生の背後にいる国民のためであることを理解する。	
	E-5 臨床教育方法論	2コマ (3時間)				白石 浩 氏【理学療法士】 (所属：公益社団法人日本理学療法士協会)	I-② ・自己のめざす方向性・理学療法観の確立に向けて、継続的に職場内外の教育活動や学会に参加できる。 ・学習成果を後輩・同僚に伝達すると共に、理学療法実践に活用できる。 ・理学療法の発展・開発・工夫に向けて取組むことができる。	・一般的な職場教育と医療における職場教育、卒後教育を学習し、理学療法士の臨床における教育方法について理解する ・臨床教育における指導者の役割と実践に必要な知識、技術、管理運営を学習し、各階層に対する教育・指導方法、各課題に対する教育・指導方法、OJT・Off-JT・SDの組み合わせによる教育指導方法、短時間指導法、経験値の指導方法、などを理解する ・臨床教育における評価（ポートフォリオ、mini-CEX、OSCE、など）を学習し、実際の活用を理解する ・理学療法士の卒後臨床教育において健康被害を誘発したり、命を絶つような事案があつてはならないことを学習し、卒後臨床教育はその先にいる国民のためであることを理解する。
	E-6 ティーチングとコーチング	1コマ (1.5時間)					新井 和博 氏【理学療法士】 (所属：亀田リハビリテーション病院)	I-① ・対象者の権利擁護者としてのコミュニケーションスキルを発揮できる。 ・倫理的問題に適切に対応し、患者・家族との信頼関係を築くことができる。 ・退院支援を通して、地域関係者と積極的に関ることができる。

※講師の氏名や所属は制作時点の情報です

講座名	講義テーマ	コマ（時間）数	修了要件	研修形式	eラーニング講師	到達目標	学習目標
F 最近の 知見	F-1 神経系領域の最近の知見	1コマ (1.5時間)	8コマ (12時間)	eラーニン グ	森岡 周 氏【理学療法士】 (所属：畿央大学大学院)	I-② 1. 自己のめざす方向性・理学療法観の確立に向けて、継続的に職場内外の教育活動や学会に参加できる。 2. 学習成果を後輩・同僚に伝達すると共に、理学療法実践に活用できる。 3. 理学療法の発展・開発・工夫に向けて取り組むことができる。	・理学療法診療ガイドラインの5年ごとの更新をもとに、領域あるいは病期などの括りで学習する。
	F-2 運動器系領域の最近の知見	1コマ (1.5時間)			対馬 栄輝 氏【理学療法士】 (所属：弘前大学)		
	F-3 内部障害系の最近の知見	1コマ (1.5時間)			関川 清一 氏【理学療法士】 (所属：広島大学大学院)		
	F-4 基礎・公衆衛生領域の最近の知見	1コマ (1.5時間)			松田 智行 氏【理学療法士】 (所属：茨城県立医療大学)		
	F-5 その他の関連領域に関する最近の知見	1コマ (1.5時間)			金子 文成 氏【理学療法士】 (所属：慶応義塾大学)		
	F-6 トピックス①（公認心理師の役割）	1コマ (1.5時間)			花村 温子 氏【公認心理師】 (所属：JCHO埼玉メディカルセンター)		
	F-6 トピックス② （管理栄養士・栄養士の役割）	※3テーマの内 から1テーマ選 択必修			中村 丁次 氏【管理栄養士】 (所属：神奈川県立保健福祉大学)		
	F-6 トピックス③（社会福祉士の役割）				公益社団法人日本社会福祉士会		
	F-7 協会の方針	1コマ (1.5時間)			斉藤 秀之 氏【理学療法士】 (所属：公益社団法人日本理学療法士協会)		
	F-8 世界の動向	1コマ (1.5時間)			渡部 大地 氏【理学療法士】 (所属：公益社団法人日本理学療法士協会)		
計		51コマ (76.5時間)					