

# 臨床実習手引き

I部（昼間部）

2024年度

臨床実習（評価）

臨床実習（総合）

臨床実習（地域リハビリテーション）

学校法人 滋慶学園 東京都認可の専修学校  
**TMS** 東京メヂカル・スポーツ専門学校

理学療法士科 I部  
連絡先 03-5605-2930（代表）  
E-mail: [tms-pt1@tokyo-medical.ac.jp](mailto:tms-pt1@tokyo-medical.ac.jp)

2024年4月改定

# 目次

1. 診療参加型実習について	P2
(1) フィードバックの留意点について	P2
(2) 『見学』・『協同参加』・『実施』について	P3
2. 臨床実習（評価）/臨床実習（総合）	P4
1) 目的	P4
2) 臨床実習の構成	P4
3) 到達目標	P4
4) 実習期間	P4
5) 臨床実習形態	P5
6) 実習生課題	P5
7) 施設内における症例発表について	P5
8) 臨床教育者作成書類	P5
9) 郵送・持参資料について	P6
10) 成績判定について	P6
3. 臨床実習（地域リハビリテーション実習）	P7
1) 目的	P7
2) 実習の構成	P7
3) 到達目標	P7
4) 対象学年	P7
5) 期間	P7
6) 実習方法	P7
7) 実習生課題	P7
8) 臨床教育者作成資料	P8
9) 郵送・持参書類について	P8
10) 実習成績	P9
11) 実習地訪問について	P9
4. 臨床実習の受け入れにあたって	P10
1) 臨床実習に関する覚書	P10
2) 実習受け入れ準備	P10
3) オリエンテーション	P10
4) 臨床実習の留意事項	P11
5) 災害対応	P11
6) 新型コロナウイルス感染症ワクチン接種および PCR 検査について	P12
7) 感染対策	P12-13
8) 欠席時の対応	P13
9) 事故対応と保険適用	P13
10) 実習生の心身の安全確保のための対応について	P14
11) 学業における生成 AI の取り扱いについて	P14
5. 書類一覧	
・ パワーハラスメント・セクシャルハラスメント等の保護方針	P15
・ 個人情報保護方針	P16
・ 欠席等届	P17
・ 個人情報保護に関わる誓約書（実習生→施設）	P18
・ 事故報告書	P19
・ 宿舍使用許可書	P20

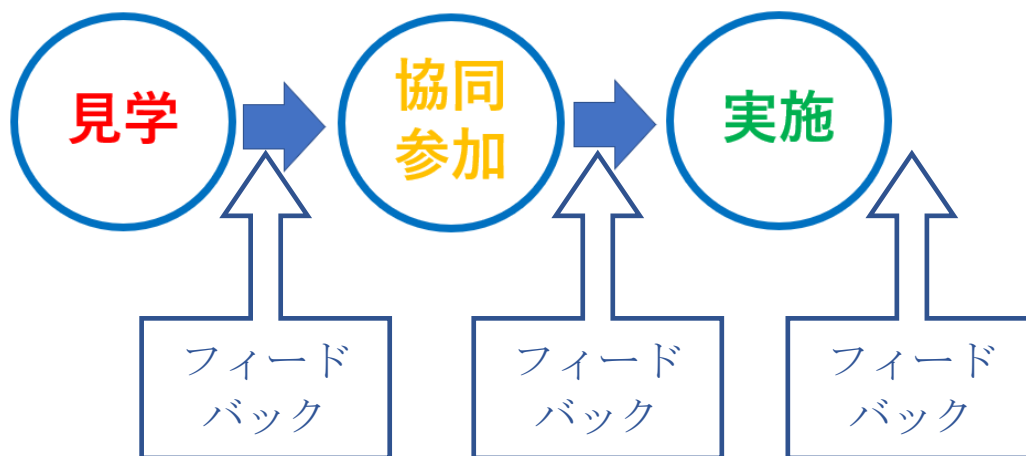
# 1. 診療参加型実習について

臨床実習は“理学療法士養成課程における集大成である”と思われがちですが、本来は教育カリキュラムの中の科目の一つであり、本当の「患者」から学ぶ“授業”の一環として存在しています。学生は“臨床の現場からしか学べないこと”を学ぶために臨床実習施設へ赴きます。

※ 臨床実習での指導者は、臨床の現場で実習生の成長を導く“教育者”であるとの位置付けであり、当校ではスーパーバイザー、臨床実習指導者という名称は用いず、**臨床教育者**と呼ばせていただきます。

## 診療参加型実習の指導方法について

いきなり「協同参加、実施」とするのではなく、文字通り臨床教育者の業務を「見学」から始め、実際の患者に触れながら「協同参加」を繰り返し行い、「実施」に移行するという段階的なプロセスを踏んで技能習得を行います。「見学⇒協同参加⇒実施」の原則の順に実習生の到達度を確認していくことが重要です。「見学・協同参加・実施」の結果をもとに臨床教育者のフィードバックを実施し、より確実なものにしてください。



### (1) フィードバックの留意点について

フィードバックは積極的に行ってください。「このような点に注意したら良いよ。」「こうすればもっと良くなるよ。」などのアドバイスをして頂くことで実習生の成長に繋がると考えています。

- 実習生の特徴を把握し、否定はせず、一緒に考え、共感的な態度での実施をお願いします。
- タイミングは、その時、その直後、その日の最後など効果的と思われるタイミングでの実施をお願いします。
- フィードバックが過大にならないようにお願いします。
- 明確かつ具体的な内容での実施をお願いします。
- 1時間以内での実施をお願いします。
- 知識を教示する場合は学生の理解度をみて、過大な情報量にならないようにお願いします。
- 他の実習生と比較しないようにお願いします。
- 自身が実習生だった時と比較しないようにお願いします。



## (2) 『見学』・『協同参加』・『実施』について

### 【見学】

- 見学前に症例の病歴、経過や状態、リスク管理などの説明をお願いします。
- 理学療法の内容についての説明をお願いします。
- 検査測定や治療を実施する際の技術的なポイント、各疾患に共通するポイント、さらに対象者特有のポイントなどの説明をお願いします。
- 観察するポイントの説明をお願いします。
- 臨床教育者と実習生との間で必要な情報の共有に努めてください。



### 【協同参加】

- 臨床教育者が行っていることを実習生が理解できたと確認できたものから実施してください。
- 患者に対して協同参加する前に一度スタッフを患者役として練習させるなど、危険性がないかの確認をお願いします。
- 臨床教育者と何が、どのように違うのかを知る。何度も反復練習を行っていきながら理解していくように指導しています。
- 終始、臨床教育者の見守りのもとで実施するようにお願いします。
- 十分な見学（デモンストレーション）を行った後に開始するようにお願いします。
- 協同参加へ移行した初期は、具体的な解説とともに手本を示し、手取り足取り指導をし、徒手的指導、口頭指示を行います。
- 協同参加後は、できるだけすぐにフィードバックを行い、実習生と疑問点や不足点などの解消に努めてください。
- 実習生が理解し技術も習得できるまで繰り返し実施するようにお願いします。
- 実習生のできることが増えるのに伴い指導する量を徐々に減らしていくようにお願いします。



### 【実施】

- 「できること」からおこない、可能な限り「実施となる項目」を増やして下さい。
- 「実施」レベルと判断されたとしても、臨床教育者の監視下で見守りや助言を受けながら行わせて頂けるようにお願いします。



## 2. 臨床実習（評価）/臨床実習（総合）

### 1) 目的

臨床の現場においてリハビリテーションチームの一員として臨床教育者とともに多くの対象者の治療に参加し、知識、態度、技術を学びます。

### 2) 臨床実習の構成

	時間数	単位数
臨床評価実習	180時間	4単位
臨床総合実習	720時間	16単位

※1週間当たり45時間の実習を1単位として換算しております。(9時間×5日間/週が基準となります)

例：施設内における実習(8時間)+自宅での課題学習(1時間)×5日間=45時間/週

※施設内における実習時間が8時間未満になる場合でも、自宅での課題学習時間を増やすことで計9時間/日を満たしていれば実習を1日終了したものとして換算可能です。

※1週間に6日間の実習となる施設様においては、1週間当たり45時間以内を目安に1日当たりの実習時間及び課題量の調整をお願いいたします。

### 3) 到達目標

#### 「臨床実習（評価）」の到達目標

- ◇ リハビリテーションチームの一員としての自覚を持ち、基本的態度を身につける。
- ◇ 理学療法士に必要とされる適切な記録、報告ができる。
- ◇ 検査測定を行う対象者の疾患・病態について説明できる。検査測定の意義を説明できる。
- ◇ 疾患・病態や評価について分からない部分を実習生自身で調べ解決策の足掛かりを得ることができる。
- ◇ 臨床教育者の指導・監督のもと許容される範囲の臨床技術の「見学」「協同参加」「実施」を繰り返し基本的な検査・測定技術の技術習得を重きに置く。
- ◇ 実習生の能力に応じて治療技術への「見学」「協同参加」「実施」を経験する。
- ◇ 臨床教育者の指導のもと「臨床的思考」「問題点の抽出」「目標設定」「治療計画立案」を学ぶ。

#### 「臨床実習（総合）」の到達目標

- ◇ 臨床実習（評価）で明らかになった課題を改善していく。
- ◇ 臨床教育者の指導・監督のもと許容される範囲の臨床技術の「見学」「協同参加」「実施」を繰り返し、特に「臨床的思考」「問題点の抽出」「目標設定」「治療計画立案」「治療」の技術習得に重きに置く。

### 4) 実習期間

臨床評価実習（4週間）	2025年1月20日（月）～2月15日（土）
臨床総合実習（8週間）	I期：2024年5月13日（月）～7月6日（土）
	II期：2024年7月22日（月）～9月14日（土）

※臨床総合実習は、I期、II期の合計2回・・・計8週間

※新型コロナウイルスの感染者が増加した場合、施設側と協議し実習期間を変更させていただく場合があります。

## 5) 臨床実習形態

臨床実習は臨床参加型実習を基本とします。

- (1) 様々な症例のケースでの見学・協同参加・実施をお願いいたします。
- (2) その他、実習生に評価から治療までの繋がりを学ばせるために1症例のケースを設定し、そのケースの継続的な見学・協同参加・実施をお願いいたします。

## 6) 実習生課題

- (1) Daily noteの作成
- (2) 体験症例記入用紙(臨床実習記録表:P8-9)
- (3) 症例報告シート(レジュメ)の作成

### [各課題の詳細]

- (1) Daily noteの作成 (実習生が持参します)
  - ・ 毎日の実習の振り返りをするためのツールとしてご使用ください。
  - ・ 1日の目標や行動記録、印象に残ったことや新たな発見、解決できなかったこと、フィードバック後に生じた新たな疑問等を記入し、その後の実習に活かすために作成します。
  - ・ 実習生には「手書き」で作成するよう指導しております。
  - ・ Daily note のフォーマットは用意していますが、各実習施設で指定のフォーマットがあればそちらを使用していただいても問題ありません。
- (2) 体験症例記入用紙
  - ・ 実習期間中に体験した症例と、どのような介入を見学・協同参加・実施したかを記録します。
- (3) 症例報告シート(レジュメ)
  - ・ A4サイズ2枚を基準としてレジュメを作成します。このレジュメをもとに学内において発表を実施し実習後の成績とします。
  - ・ 診療参加型実習の原則は変えず、実習生が理学療法臨床推論過程および評価から治療の流れに関する理解を深めることを目的として1名の症例ケースを設定していただき、そのケースの継続的な「見学・協同参加・実施」をお願いいたします。また症例報告シート(レジュメ)を作成し、学生が症例に対して包括的に捉えられるようご指導をお願いいたします。
  - ・ 主な記載内容：タイトル、はじめに、一般情報、医学的情報、社会的情報、他部門情報、主訴、Need、Hope、評価結果、統合と解釈、問題点の抽出 (ICF)、Goal 設定、治療プログラム、考察
  - ・ 実習時間に制約があるため、時間の許す範囲内での指導で構いません。
  - ・ 実習期間内に「症例報告シート(レジュメ)作成ができなくても、学生には学内に戻ってきてから作成の時間を設けています。必要な情報の開示及び提供をお願いいたします。
  - ・ レジュメの作成に当たって臨床教育者が実施した検査結果を使用しても構いません。

## 7) 施設内における症例発表について

- ・ 症例発表は一連の評価から治療までの流れを学ぶためには有効と考えておりますが、施設内における症例発表は必須とはしておりません。
- ・ 学生の実習進行状況をみながら CE が症例発表可能と判断した場合は実施をお願いします。

## 8) 臨床教育者作成書類

- ・ **臨床実習記録表(別冊)の作成 ※下記事項のご記入をお願いいたします。**
  - (1) 基本的資質の評価記入(臨床実習記録表:P3 参照)
  - (2) 臨床実習経験表の記入(臨床実習記録表:P4-6 参照)
  - (3) 実習の振り返り:「臨床教育者アドバイス」の記入(臨床実習記録表:P7 参照)
  - (4) 出欠表:「実習施設名」及び「臨床教育者氏名」の記入(臨床実習記録表:P10 参照)
- ・ **臨床実習施設間連絡表(別冊)の記入 ※施設間連絡表は実習初日に実習生が持参いたします。**

## 9) 郵送・持参資料について

### (1) 実習前に郵送する書類

以下の資料を実習開始 1 か月前に各臨床実習施設にお送りいたします。ご確認のほどお願いいたします。

- 臨床実習受け入れ確定書
- 臨床実習に関する覚書(必要事項をご記入の上、甲控え 1 部をご返送ください)
- 実習生履歴書
- 臨床実習の手引きダウンロード方法について
- 臨床実習記録表 ※見本
- 実習生受け入れ条件に関するアンケート

### (2) 実習終了後、養成校に提出していただく書類

- 臨床実習記録表
- 施設間連絡表
- 実習生履歴書
- 健康診断証明書

※成績判定に重要な資料が含まれていますので、実習終了直後、直接実習生に返却をお願いします。

なお、実習終了時に返却が難しい場合には、実習生が持参した返信用封筒をご利用頂き、**1週間以内**にご返送をお願いします。

### ※施設間連絡表についてのお願い

臨床総合実習Ⅱ期終了時においても養成校への申し送りとして施設間連絡表のご記入をお願いします。

### (3) 実習生が実習初日に臨床実習施設に提出する書類

- 個人情報保護に関わる誓約書(実習生→施設)
- 健康診断証明書
- 施設間連絡表
- 体調行動記録表(実習開始前 2 週間分)
- 臨床実習記録表 ※原本
- 返信用封筒

※PCR 検査陰性証明書は事前検査が必要な学生のみ実習初日に提出します。

### (4) 必要に応じて実習生が提出する書類

- 欠席等届および診断書(必要に応じて実習生が持参します)
- 事故報告書
- 宿舍使用許可書

## 10) 成績判定について

下記に挙げる評価項目をもとに養成施設で総合的に判定します。

(1) 実習前教育の成績：出席日数、筆記試験の成績

(2) 実習施設での臨床実習を参考にした成績：出席日数、基本的資質の評価

※臨床実習は、実習日数の 70%以上の出席が必要となります。

(3) 実習後教育の成績：出席日数、症例報告シート(レジュメ)、症例発表の成績、筆記試験の成績

# 3. 臨床実習(地域リハビリテーション実習)

## 1) 目的

本実習は、地域医療の現場に直接赴き、臨床教育者のもと、症例を通じて地域包括ケアシステムにおける通所リハビリテーションまたは訪問リハビリテーションの役割について理解することを目的としています。また、地域医療における理学療法士の役割および多職種連携の必要性について学びます。

## 2) 実習の構成

	時間数	単位数
地域リハビリテーション実習	40時間	1単位

※1週間当たり40時間の実習を1単位として換算しております。(8時間×5日間/週が基準となります)

※施設内における実習時間および自宅での課題学習を合計して9時間/日(45時間/週)以内を目安として、課題量の調整をお願いいたします。

※施設内における実習時間が8時間未満になる場合でも、自宅での課題学習時間を増やすことで計8時間/日を満たしていれば実習を1日終了したものとして換算可能です。

※1週間に6日間の実習となる施設様においては、1週間当たり45時間以内を目安に1日当たりの実習時間及び課題量の調整をお願いいたします。

## 3) 到達目標

- (1) 地域で暮らしている対象者と家族を取り巻く社会環境を含めた包括的な社会的リハビリテーションのアプローチを見学し理解を深める。
- (2) 地域リハビリテーションにおける理学療法士の役割を理解する。
- (3) 地域リハビリテーションを支える様々な制度、関連職種、その関連職種との連携について理解する。
- (4) 対象者と家族および関係者に対して適切なコミュニケーションをとることができ、必要とされる態度を理解して実践できる。
- (5) 各事業所で提供しているサービス内容の特徴を理解して説明できる

## 4) 対象学年

理学療法士科I部(昼間部)3年生

## 5) 期間

地域リハビリテーション実習 (I期またはII期の内1回、 計1週間)	I期：2025年3月3日(月)～3月8日(土)
	II期：2025年3月10日(月)～3月15日(土)

## 6) 実習方法

- ・ 実習形態は見学実習を主体としていますが、実習対象学年は評価実習後の実習となるため、可能な範囲で「協同参加」「実施」の機会を与えていただけますようお願いいたします。
- ・ 実習中経験した内容については、臨床実習記録表にある「臨床実習経験表」にチェックをお願いいたします。

## 7) 実習生課題

- (1) 実習開始時目標(臨床実習記録表:P2)
- (2) デイリーノート
- (3) 地域リハビリテーション実習報告書の作成  
※学校指定のフォーマットで作成し、実習終了後に学校へ提出します。



## 8) 臨床教育者作成書類

- 臨床実習記録表(地域リハビリテーション実習)の作成。※下記事項の記入をお願いいたします。
  - 基本的資質の評価(臨床実習記録表:P3 参照)
  - 臨床実習経験表(臨床実習記録表:P4 参照)
  - 実習の振り返り:「臨床教育者アドバイス」の記入(臨床実習記録表:P5 参照)
  - 出欠表:「実習施設名」及び「臨床教育者氏名」の記入(臨床実習記録表:P6 参照)

## 9) 郵送・持参資料について

### (1) 実習前に郵送する書類

以下の資料を実習開始1か月前に各臨床実習施設にお送りいたします。ご確認のほどお願いいたします。

- ・実習生履歴書
- ・臨床実習の手引きダウンロード方法について
- ・臨床実習記録表 ※見本
- ・実習生受け入れ条件に関するアンケート

### (2) 実習終了後、養成校に提出していただく書類

- ・臨床実習記録表
- ・実習生履歴書
- ・健康診断証明書

※成績判定に重要な資料が含まれていますので、実習終了直後、直接実習生に返却をお願いします。

なお、実習終了時に返却が難しい場合には、実習生が持参した返信用封筒をご利用頂き、1週間以内にご返送をお願いします。

### (3) 実習生が実習初日に臨床実習施設に提出する書類

- ・個人情報保護に関わる誓約書(実習生→施設)
- ・健康診断証明書
- ・体調行動記録表(実習開始前2週間分)
- ・臨床実習記録表 ※原本
- ・実習前課題
- ・返信用封筒

※PCR検査陰性証明書は事前検査が必要な学生のみ実習初日に提出します。

### (4) 実習中 必要に応じて実習生が提出する書類

- ・欠席等届および診断書(必要に応じて実習生が持参します)
- ・事故報告書

## 10) 実習成績

実習前・実習中・実習後における下記に挙げる評価項目をもとに総合的に判定します。

### 【実習前教育】

- ・ 下記 4 テーマに関する実習前課題の内容(参考資料として実習初日に提出いたします)
  - ① 介護保険制度について
  - ② 地域包括ケアシステムとは
  - ③ 訪問および通所リハビリテーションについて
  - ④ 例題 (多職種連携について)
- ・ 実習前課題の期限内提出

### 【実習中】

- ・ 臨床実習における出席率
- ・ 社会人スキルの成績
- ・ デイリーノートの提出状況

### 【実習後教育】

- ・ 実習後教育の出席率
- ・ 地域リハビリテーション実習報告書の内容
- ・ 地域リハビリテーション実習報告書の期限内提出

## 11) 実習地訪問について

地域リハビリテーション実習では、原則教員による実習地訪問は予定していませんが、実習生の状況によっては電話による確認または訪問させていただく場合がございます。

# 4. 臨床実習の受け入れにあたって

## 1) 臨床実習に関する覚書

臨床実習に関する覚書は、毎年、実習ごとに交わすことをお願いしています。

## 2) 実習受け入れ準備

### (1) 臨床教育者会議について

2024年度評価・総合・地域リハビリテーション実習につきましては、臨床教育者会議の開催は予定しておりません。事前に本誌「臨床実習の手引き」をお読みいただき、ご不明点などございましたら当校実習担当者へお問合せいただけますと幸いです。

### (2) 実習必要書類の確認

当校から郵送された実習関係書類の確認をお願いします。※当日、実習生が持参する書類もあります。

### (3) 関連スタッフとの打ち合わせ

可能な限り実習にかかわるスタッフとの打ち合わせをお願いします。実習生が直接的に関わるリハビリテーション部門に加え、間接的に関わることの多い病棟などの職員に対しても実習開始などについての周知をお願いします。

### (4) 実習スケジュールの作成

事前に実習期間内の臨床実習のスケジュールリングをお願いいたします。

## 3) オリエンテーション

### (1) 臨床実習開始時に実習生の個人目標をご確認ください。

### (2) 実習生自己紹介およびリハ部門のスタッフ紹介

- ・ リハ部門のスタッフ、他部門のスタッフに対して自己紹介の機会を作ってください。

### (3) 実習期間中の規則および注意事項の説明をお願いいたします。

### (4) 複数の臨床教育者が関わる場合は、それぞれの役割・関係性を説明してください。

その際、担当窓口は1人の臨床教育者に集約をお願いします。

### (5) 実習生の実習日と実習時間（勤務・休憩時間）に関する説明

- ・ 昼食、売店の利用の可否
- ・ 外出の可否

### (6) 実習施設における各リハビリテーション部門の説明をお願いします。

- ・ 施設におけるリハビリテーション部門の役割と組織の説明
- ・ 訪問リハビリテーション、通所リハビリテーション役割と組織の説明

### (7) 実習の態度について

- ・ 「見学」、「協同参加」、「実施」時の心構えや注意事項
- ・ 外来患者への対応の説明
- ・ 利用者への対応の説明
- ・ 診療記録（カルテ）の閲覧方法（原則として臨床教育者の管理のもと）の説明

### (8) 実習のスケジュールの確認

- ・ 1日の実習のスケジュールを毎日確認させてください。
- ・ 勉強会やカンファレンスなどの日程がありましたらご提示ください。
- ・ フィードバックの時間の確認をお願いします。
- ・ 複数の臨床教育者がかかわる場合は、それぞれの担当日に関するオリエンテーションをお願いします。

### (9) 他部門の見学について

- ・ 可能であれば、他部門や併設施設の見学機会を作ってくださいようお願いします。

## 4) 臨床実習の留意事項

- (1) パワーハラスメント・セクシャルハラスメント等の保護方針  
臨床教育者および実習生を保護する目的でパワーハラスメント、セクシャルハラスメント等の保護方針を定めました。事前に P13 の内容をご確認ください。
- (2) 実習担当教員および実習地訪問
  - 実習が円滑に遂行できるよう、各実習施設に実習担当教員を配置します。
  - 評価実習および総合実習につきましては、実習時期中頃に実習地訪問を予定しています。
  - 感染拡大状況によっては、電話、Zoom 等を使用して対面ではなくオンラインによる代替実施を行います。(実習担当教員から実習地訪問の可否について事前にご相談させていただきます)
- (3) 個人情報保護方針 ※P14 参照
  - 個人情報保護法および関連ガイドライン等に基づき「個人情報保護方針」を定め、実習生がこれを遵守するよう指導しています。
  - 「個人情報保護に関わる誓約書(実習生→施設)」を提出します。
  - 実習開始日には、臨床教育者から「施設内における個人情報保護方針」に関するオリエンテーションをお願いいたします。
- (4) その他
  - 実習で収集した個人情報(カルテ情報、撮影動画など)については、実習終了時に臨床教育者にご確認頂き、返却または廃棄するように指導しています。
  - 実習生には、施設内でパソコンや電子記憶媒体(USB など)を持ち込む際は必ず事前に臨床教育者の承諾を得るように指導しています。

## 5) 災害対応

- (1) 政府、自治体等から配信された防災(台風、大雨、洪水、大雪等)に関する情報が発令された場合の対応
  - 緊急を要する場合  
「安全の確保」を優先し、まずは避難するように指導しております。そして、自身の避難が完了し安全の確保ができた後に実習施設(臨床教育者)・養成校に必ず連絡するように指導しています。
  - 時間的に余裕がある場合
    - ・ 通勤前：自治体の指示に従い避難します。まずは、実習施設(臨床教育者)・養成校に連絡するよう指導しています。
    - ・ 実習施設内：実習施設の指示に従います。
    - ・ 通勤途中：最寄りの安全な場所に避難をする。そして、自身の避難が完了し安全の確保ができた後に実習施設(臨床教育者)・養成校に連絡するように指導しています。

※実習施設と養成校で連携を図り実習生の安全確保に努めていきたいと考えています。そのため、実習施設内の避難経路等の確認をオリエンテーションにて、よろしく願いいたします。
- (2) 災害発生時の対応
  - ・ 実習施設に被害が発生し、実習の継続が困難と判断された場合は、臨床教育者と協議の上、実習中止または中断の処置をとらせて頂きます。
  - ・ 教員は必要な情報を速やかに共有し、実習生の保護・支援に努めます。
- (3) 安否確認システム  
当学園グループ独自の安否確認メールを活用し実習生の安否確認に努めます。

## 6) 新型コロナウイルス感染症ワクチン接種およびPCR検査について

- ・ 新型コロナウイルスワクチン接種はあくまでも任意である為、希望者のみワクチン接種をしています。
- ・ 実習施設として実習期間前にPCR検査および陰性証明書の提示が必要な場合は同封の「実習生受け入れ条件に関するアンケート」にご記載ください。
- ・ 急遽PCR検査が必要になった場合は、お手数ですが当校実習担当者までご連絡ください。

## 7) 感染症対策

文部科学省の指針をもとに、日頃から感染予防および指導を徹底しています。

### 【実習開始前2週間における感染対策】

- ・ 実習開始2週間前から感染対策重点期間を設けております。
- ・ 感染対策重点期間中の行動について、学生には以下の指導をしています。
  - (1) アルバイトは実習開始2週間前から原則禁止
  - (2) マスクの着用を推奨
- ・ 感染対策重点期間中は、学校への登校や対面授業の実施は可としています。
- ・ 実習生は実習開始前2週間分の「体調・行動記録表」を作成し、実習初日に提出します。

### 【実習前PCR検査について】

- ・ PCR検査は、施設として必要な場合にのみ実施します。
- ・ PCR検査については特にご指定がなければ以下のような流れになっています。
  - (1) 実習開始7日前を目安に唾液による簡易PCR検査を行う。
  - (2) 数日後に結果判明後、臨床教育者に連絡する。
  - (3) 実習開始日に「陰性証明書」を実習施設に提出する。

### 【実習期間中における感染対策】

- ・ 実習期間中は、毎日「体調・行動記録表」を施設に提出します。
- ・ 平均体温が高い者は事前に申告するように指導しています。
- ・ 実習期間中もアルバイトの原則禁止、不要不急の外出は自粛するように指導しています。
- ・ 健康診断(4種抗体検査、胸部レントゲン含む)を実施し、「健康診断証明書」を実習初日に提出。
- ・ うがい・手洗いの励行・消毒・マスク(不織布)の着用の指導。
- ・ 使用したマスクは各自ビニール袋に入れて持ち帰ってから破棄するように指導しています。

### 【実習期間中に実習生が体調不良になった場合の対応】

- ・ 体調不良時は養成校にもすぐに連絡するように指導しています。
- ・ 検温時37.0℃未満または平均体温+0.5℃未満の場合であっても、頭痛、のどの痛み、鼻水、吐き気、めまい、咳、味覚や嗅覚の異常、下痢、倦怠感、呼吸苦などの症状が発生した場合は自宅待機とし、養成施設、実習施設(臨床教育者)に連絡し指示を仰ぐよう実習生に指導しています。

### 【実習期間中に実習生が新型コロナウイルスに感染した場合】

- ・ 原則、保健所・実習施設の指示に従います。
- ・ 毎日「体調・行動記録表」に記録し、1日2回、体調報告を養成施設に連絡します。
- ・ 実習再開については保健所の指導のもと施設と相談し決定することとします。

### 【実習期間中に施設内感染が発生した場合】

- ・ 実習生が濃厚接触者として疑われる場合は、学校に連絡をお願いいたします。
- ・ その後の方針に関しては、実習施設の先生と当校教員で相談し決定したいと考えています。
- ・ 原則、実習施設および保健所の指導に従うよう実習生に指導しています。

#### 【実習生が濃厚接触者となった場合】

- ・ 自宅待機とし、実習施設、養成校、保健所に連絡いたします。
- ・ 保健所から連絡があった場合は保健所の指示に従うこととします。
- ・ PCR 検査が陰性であっても、濃厚接触者と認定された日から保健所から指定された日数は自宅待機を原則とします。実習再開の決定は、実習施設の先生と当校教員で相談し決定いたします。
- ・ 毎日「体調・行動記録表」に記録し、1日2回、体調報告を養成施設に連絡します。

#### 【家族もしくは同居人が濃厚接触者、その疑いがあると判断された場合】

- ・ 同居家族等に濃厚接触者の疑いがあることがわかった時点で、自宅待機とし直ちに施設、養成施設に連絡します。
- ・ 保健所の指示に従い、家族、同居人の接触を必要最小限にとどめることとします。
- ・ タオルなどの日用品の共有をしないよう指導しています。実習再開については保健所の指示のもと施設と相談し決定します。

#### 【実習終了後数日以内に施設内または実習生に感染が発生した場合】

- ・ 実習終了後数日以内に施設内に新型コロナウイルス感染者が発生し、実習生が濃厚接触者の対象となる場合は、学校に連絡をお願いいたします。
- ・ 実習終了後数日以内に実習生が新型コロナウイルス感染症となった場合は、養成校から施設側に至急ご連絡させていただきます。

## 8) 欠席時の対応

#### 【実習生への指導】

- ・ 実習施設（臨床教育者）、養成校に連絡すること。
- ・ 感染症の疑いがある場合はそのまま自宅待機とし養成校・実習施設（臨床教育者）の指示を仰ぐ。
- ・ 体調不良の場合は、必要に応じて受診し、報告すること。  
※実習施設での受診が可能な場合は受診をお願いします。

#### 【施設側への対応】

- ・ 欠席が長期間となる場合は、臨床教育者と相談の上、実習を一時中断することもあります。中断の期間は、原則として医師の指示に従うよう指導しています。また、何らかの理由で実習継続が困難となった場合、実習担当教員と臨床教育者間で協議・調整を行い対応します。

## 9) 事故対応と保険適用

#### 【事故等への対応】

- ・ インシデント/アクシデントが発生した場合、臨床教育者の指示に従うこと。
- ・ 事故の状況を本校指定の「事故報告書」に記入し、養成校に提出すること。

#### 【保険について】

- ・ **災害補償保険**  
実習中に実習生がケガをして通院または入院となった場合に適用されます。
- ・ **受託者賠償保険・施設賠償保険**  
実習中、実習生が誤って怪我をさせた場合や、施設の物品を破損させた場合に適用されます。
- ・ **保険適応外事項**  
当校では、実習施設への通勤時にバイク・自動車等を移動手段として利用することを例外なく全面禁止しております。自動車・バイク等を利用しての事故には保険が適用されません。

## 10) 実習生の心身の安全確保のための対応について

実習生が、体調不良(発熱、意欲の低下、頭痛、動悸、吐き気、食欲不振、不眠・過眠)等の症状により欠席・遅刻・早退が多くなる、CE・教員が何度指導しても課題の遂行や指示入力ができないなどが生じた場合、学校へご連絡ください。実習生の心身の安全確保をするため、医療機関を受診させ医学的な診断を仰ぐ対応をする場合があります。その後の実習については、当校および施設側と相談させていただきます。

## 11) 学業における生成 AI の取り扱いについて

生成 AI<sup>※1</sup> は、あたかも人間と自然に会話をしているかのような応答が可能であり、文章作成、翻訳などの素案作成、ブレインストーミングの壁打ち相手など、民間企業などでは多岐にわたる活用が広まりつつあります。

当学園グループでは、リテラシーを踏まえて生成 AI を上手に活用していく事で、批判的に捉えるのではなく、教育活動を飛躍的に向上させることに繋がると考えています。そのため、一律に禁止したり活用を求めたりはせず、生成 AI を活用するリテラシーを個々の学生が身につけて、適切に利用することが重要と考えています。そこで、当学園においては下記の通り「生成 AI 利活用における学生向けガイドライン」を制定し、臨床実習前に導入教育を実施しております。

※1 : OpenAI ChatGPT や Microsoft Bing Chat、Google Bard などの、大規模言語モデルに基づき、ある単語や文章の次に来る単語や文章を推測することで「統計的にそれらしい応答」を生成する AI

### 【生成 AI 利活用における学生向けガイドライン】

#### 1. 利活用にあたる注意事項

①生成 AI を活用し作成したレポートを、自分の成果物として提出する際は、必ず、いつ、どのように、AI との対話を深めていったか(どのような質問をしたか)を記録(保存)し、注記などの形で、はっきりと示してください。

②生成 AI の回答は、あくまでも自然言語処理技術に基づいて生成された回答です。そのため、不適切で危険な回答を生成することがあります。つまり、その内容は、必ずしも正しいとは限りません。正確性を担保するために、かならず自分で情報を確認する作業を行ってください。

③生成 AI の回答は、法令違反や著作権侵害を犯す文章が含まれている可能性があります。生成物の利用につきましては十分に注意するようお願い致します。

④生成 AI を部分的にでも使用して作成した文章とその内容に関して、それを発表し、またレポートとして提出した場合、発表者や提出者が全責任を負うことになりますので十分に注意してください。

#### 2. 特に注意すべき事項

プライバシーやセキュリティに関わる秘匿すべき情報を無料公開されている生成 AI に入力すると、それら情報はサービス提供会社に取得・蓄積され、場合によっては流出する可能性があります。生成 AI に個人情報や学校等の機密情報など、公開してはいけない情報は絶対に入力しないでください。

### 【臨床実習における生成 AI の取り扱い】

上記のガイドラインを踏まえ、当学科としては下記の通り学生に指導しております。

- ・ 実習中のデイリーノート、課題、レポートなどの成果物において、生成 AI が出力した内容をそのまま引用しないこと(参考文献は原則、文献、教科書、授業資料などその情報が信頼できるものに限る)
- ・ ただし、教科書や文献に記載されている説明文では理解しづらい場合は、生成 AI を意味理解のサポートツールとして補助的に活用することは推奨する(例:教科書にある酸素解離曲線の説明文が理解できない場合に、生成 AI にその説明文を入力して「高校 3 年生でもわかるように説明してください」と聞くことで意味理解を促進する)

## パワーハラスメント・セクシャルハラスメント等の保護方針

パワーハラスメント・セクシャルハラスメント等の事態に対して、臨床教育者・実習生双方を保護する為に下記に関する方針を定めました。

### 相談窓口の設置

- ・ ハラスメントに関する相談窓口は実習担当者となります。
- ・ 相談者からの申し立てがあった場合ヒアリングを行い、学内で協議し今後の対応を決定いたします。

### SNS (Twitter、Facebook、Instagram、Tiktok 等)・ブログ・ホームページ等での実習生の氏名検索に関する事項

- ・ 最近では就職の際、企業側が応募者の氏名を SNS 等で検索することは当たり前となっているようです。実習においても実習生の氏名を検索することがあるかもしれません。好奇心で実習生の氏名を検索したり、検索で得られた情報を話題にしたり、実習生を判断したりすることをしないようお願い申し上げます。

### 近年の学生からの相談事例

- ・ 臨床教育者・スタッフから実習生に対してプライベートな質問(家族構成や家族の職業、恋愛に関する内容など)について「実習には関係ないのに話さなくてはいけないのか？」との相談があった。実習中、実習教育者やスタッフの先生方が「コミュニケーションの手段」もしくは「実習生の緊張緩和」を目的として積極的に話しかけて頂いていることは承知しておりますが、近年社会環境の変化や生活様式の多様化に伴い、実習生を取り巻く家庭や環境も複雑なものになってきております。そのため、実習期間中にプライベートのことを詮索されたくないと思っている実習生がいるようです。プライベートに関する質問に関しては実習生が嫌がっていないか様子を見つつ、良識の範囲内で行っていただければ幸いです。
- ・ 臨床教育者やスタッフと学生間における世間話の中で「理学療法士は将来性がない」「給料が低い」「やりがいがない」などの理学療法士という職業に関するネガティブな発言があり、学生のモチベーション低下につながった。
- ・ 臨床教育者が他のスタッフに対して強い口調で指導している場面を学生が目当たりし、「自分も何か間違いがあった際に同様な指導を受けるのではないか」と心理的な圧迫感を感じた。
- ・ 学生に対して触察を指導する際に、事前の承諾を得ないまま実施し、学生が不快に感じた。

### 実習期間中の飲食に関する事項

- ・ 実習施設以外での飲食、行楽等へのお誘いは行わないようお願い申し上げます。
- ・ 実習生側からの誘いも行わないよう指導しています。

### 連絡先に関する事項

- ・ 患者(利用者)・その家族・臨床教育者および施設スタッフに対して安全管理上やむを得ない場合を除き、住所・携帯番号・LINE 等の交換をしないように指導しています。  
※臨床教育者が安全管理上必要で連絡先を聞いた場合、実習終了後に削除するようにお願いいたします。



## 個人情報保護方針

(1) 個人情報の収集、利用および提供

個人情報を収集する場合は、その収集目的を明確にした上で、必要な範囲の個人情報を収集し、収集目的の範囲内で利用し、適切に管理する。また、本人の同意を得ることなく個人情報を第三者に提供、開示等は一切しない。

(2) 個人情報取り扱いに関する予防ならびに是正

個人情報への不正アクセス、個人情報の紛失、破壊、改ざん、漏洩等のリスクに関しては、システム面・組織面から合理的な安全対策、予防策を講じ、また、万一の問題発生時には、速やかな是正対策を実施する。

(3) 個人情報取り扱いに関する法令およびその他の規範の遵守

個人情報保護を正確かつ安全に取り扱うために、個人情報保護に関する法令およびその他の規範を遵守し、適正な管理をおこなう。

(4) 個人情報保護の実践と継続的改善

個人情報保護実践のために、個人情報保護管理者を選任し、具体的行動規範、ルールを定めるとともに定期的あるいは必要に応じ見直し、継続的改善をおこなう。また、全ての教職員、実習生に対し、個人情報保護教育・研修による個人情報保護方針の浸透を図る。

(5) (LINE・Twitter・Facebook・Instagram等)・ブログ・ホームページ等に関して。

SNS (LINE・Twitter・Facebook・Instagram等)・ブログ・ホームページ等のソーシャルメディアが浸透し、おしゃべり感覚で友人との連絡、また独り言など軽率な発言をすることが多くなってきている。これにより個人情報の漏洩、プライバシーの侵害、名誉毀損、守秘義務違反の危険性が高まってきている。そのため実習中は下記の事項を遵守すること。

- ・ 実習地、実習先に関するあらゆる情報（連想される情報を含む）の投稿を禁止する。
- ・ 宿舎に関する情報の投稿を禁止する。
- ・ 業務時間内にソーシャルネットワークを利用することを禁止する。
- ・ 実習・施設に関する写真の掲示を禁止する。

# 欠 席 等 届

臨床教育者 様

学校法人 滋慶学園  
東京メディカル・スポーツ専門学校  
理学療法士科 I 部

実習生氏名 \_\_\_\_\_

記

区 分	欠席	早退	遅刻	その他 ( )
期 日	年 月 日 ( )			
理 由				

実習施設名 \_\_\_\_\_

臨床教育者名 \_\_\_\_\_

実習生氏名 \_\_\_\_\_

※必要な場合、コピーして利用すること。

## 個人情報保護に関わる誓約書 (実習生→施設)

施設長 様

私、\_\_\_\_\_は、\_\_\_\_\_

における臨床実習において、実習で知りえた個人的情報を、実習中および実習終了後に関わらず、無断使用また第三者に漏洩する事のないよう、本施設の個人情報保護規定を遵守致します。

日付 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

学校法人 滋慶学園  
東京メディカル・スポーツ専門学校  
理学療法士科 I 部

実習生氏名\_\_\_\_\_

※必要な場合、コピーして利用すること。

# 事故報告書

報告年月日            年    月    日 (    )

実習施設名 \_\_\_\_\_

臨床教育者名 \_\_\_\_\_

実習生氏名 \_\_\_\_\_

## 【報告内容】

発生日時            年    月    日 (    時    分)

場所 \_\_\_\_\_

詳細

学校法人滋慶学園 東京メディカル・スポーツ専門学校

※必要な場合、コピーして利用すること。

# 宿舎使用許可申請書

貴施設の宿舎を使用させていただきたく、下記のとおり申請いたします。

また、宿舎の使用にあたり定められた規則を遵守し、貴施設および他者にご迷惑がかからないよう注意いたします。

記

使用期間            年    月    日 (    ) から    月    日 (    ) まで

使用理由

日付                    年    月    日

学校法人 滋慶学園  
東京メディカル・スポーツ専門学校  
理学療法士科 I 部

実習生氏名 \_\_\_\_\_

必要な場合、コピーして利用すること。