0

授業科目 高次脳機能障害学

【担当教員名】		学年	3	対象学科	言語			
┃ 今村 徹	開講師	時期		必修選択	必修			
7 TI 1HJ		ž数 各	1計2	時間数	計 45			
【カリキュラムポリシーとの関連性】								
知識・理解 思考	- 判断	関心・意	 t欲	態度 技能・		技能・表現		

0

【概要】

0

ヒトの脳は一次的な運動・感覚機能だけではなく、日常生活や社会生活をおくるために必要な記憶、注意、計算、思考、判断、学 習などの機能を担っている。これらを認知機能(または高次機能)と総称する。本科目では成人の認知機能障害の診断と評価を学ぶ。 現在の臨床現場では、急性期、慢性期を問わず驚くほど多数の患者が、さまざまな認知機能障害を診断・評価されないまま、不十分 な治療・看護・介護・療養環境に甘んじている、認知機能障害を診断・評価できる人材のニーズは大きく、言語聴覚士も認知機能障 害全般のコンサルテーションを受ける専門職 (神経心理士) としての役割を求められる. 本科目はそのような臨床現場のニーズに 応えるための入門講座である.

授業時間の1/3は担当教員の講義。2/3は学生のゼミ形式の発表である。受講する全学生を2~3名ごとの小グループとし、 各グループは与えられた課題についての配布資料を作成し、30分程度の発表を行なう.配布資料と発表内容についてはあらかじめ 担当教員の評価を受ける.

【学習目標】

- 1. 代表的な認知機能障害の症候学とその機序を理解する.
- 2. 患者の認知機能障害を診察して症候群として把握できる.
- 3. 把握した認知機能障害を適切な検査・テストで描出できる.
- 4. 患者の認知機能障害に関する情報をまとめ、提示することができる.

0

┃ 数 ┃	回数	授業計画・学習の主題	SBO 番号	学習方法・学習課題 備考・担当教員
(A) 学習の主題 ・以下の主題をとりあげる どの主題においても診察→検査→解釈という認知機能障害の評価の流れを重視する。 神経心理学の方法論 健応症候群 前頭葉症候群と遂行機能障害 右半球症候群 失語・失行・失認 (B) 学習方法 各主題について以下の形式のいずれか、または両方の形式の授業を組み合わせて行う 1) 学生の小グループによる課題発表 (ゼミ形式):計15回 2) 教員による講義:合計8回	一	(A) 学習の主題 ・以下の主題をとりあげる どの主題においても診察→検査→解釈という認知機能障害の評価の流れを重視する。 神経心理学の方法論 健定症候群 前頭葉症候群と遂行機能障害 右半球症候群 失語・失行・失認 (B) 学習方法 各主題について以下の形式のいずれか、または両方の形式の授業を組み合わせて行う 1) 学生の小グループによる課題発表 (ゼミ形式):計15回	番 号	

【使用図書】	<書名>	<著者名>	<発行所>	<発行年・価格 他>
教科書 (必ず購入する書籍)	神経心理学入門	山鳥重	医学書院	1885・6, 400 円+税
	脳損傷の理解:神経心理学的アプローチ	鈴木匡子訳	MEDSI	1993・5,800 円+税
参考書	脳からみた心	山鳥重	日本放送出版協会	1985・970 円+税
	事例で見る神経心理学的リハビリテーション	鎌倉ら訳	三輪書店	2003・5,600 円+税
	高次脳機能障害学	石合純夫	医歯薬出版	2003・4, 200 円+税
その他の資料				

【評価方法】

す. 提出されたレポートの評価点を最終の成績評価とする.

【履修上の留意点】

小グループで行なう発表についての担当教員の評価が合格で┃教員による講義部分が『高次脳機能障害学』,学生の小グループに あった学生に、教員の担当する講義の内容も含むレポートを課↓よる課題発表部分が『高次脳機能障害学演習』に該当する、具体的 なスケジュールは別途通知する.