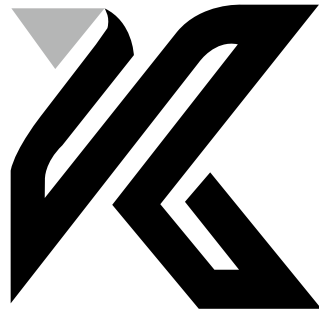


2020年度

保健学専攻博士前期課程・後期課程
修学の手引き



鹿児島大学大学院保健学研究科

目 次

【博士前期課程】

I. 目的・教育目標・ポリシー	1
II. 博士前期課程の組織等	2
1. 組織	
2. 各領域の教育・研究内容	
III. 授業科目・履修方法等	5
1. 授業科目及び単位数一覧	
2. 授業科目の概要	
3. 修了要件	
4. 既修得単位の認定	
5. 指導教員	
6. 履修プログラム（コースワーク）	
7. 大学院全学横断的教育プログラムについて	
IV. 修士論文等の審査及び最終試験等	38
1. 修士論文等の研究計画の検討について	
2. 修士論文等題目届の提出	
3. 修士論文等の提出	
4. 修士論文等の審査と最終試験	
5. 修士論文等審査及び最終試験の可否	
6. 学位授与までのプログラム	
V. 教員の研究課題等	39

【博士後期課程】

I. 目的・教育目標・ポリシー	45
II. 博士後期課程の組織等	46
1. 組織	
2. 各分野の教育・研究内容	
III. 授業科目・履修方法等	48
1. 授業科目及び単位数一覧	
2. 授業科目の概要	
3. 修了要件	
4. 既修得単位の認定	
5. 指導教員	
6. 履修プログラム（コースワーク）	
IV. 博士論文の審査及び最終試験等	60
V. 学位の申請要件及び授与までのプログラム	60
1. 学位申請の要件	
2. 学位授与までのプログラム	
3. 学位授与までのフローチャート	

VI. 教員の研究課題等	62
--------------	----

【共通項目】

I. 学期・授業案内等	67
II. 履修方法等	67
1. 履修手続・研究計画書の提出	
2. 成績の評価	
3. 成績評価に関する申立て	
III. 研究倫理	68
IV. 学生生活上の諸注意	68

【規則等】

[保健学研究科共通規則等]

・ 鹿児島大学大学院保健学研究科規則	73
・ 鹿児島大学大学院保健学研究科における学生の成績等開示請求及び異議申立てに関する規則	78
・ 鹿児島大学大学院保健学研究科既修得単位認定に関する申合せ	80
・ 鹿児島大学大学院保健学研究科長期履修学生制度に関する申合せ	82

[保健学研究科博士前期課程規則等]

・ 鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻博士前期課程履修要項	86
・ 鹿児島大学大学院保健学研究科修士論文等審査及び最終試験の実施に関する要項	92
・ 鹿児島大学大学院保健学研究科修士論文作成要項	101
・ 鹿児島大学大学院保健学研究科博士前期課程における優れた業績を上げた者の学位申請等に係る申合せ	104

[保健学研究科博士後期課程規則等]

・ 鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻博士後期課程履修要項	107
・ 鹿児島大学大学院保健学研究科学位審査等規則	110
・ 鹿児島大学大学院保健学研究科博士後期課程における優れた研究業績を上げた者の認定申請等に係る申合せ	127

【その他】

・ 桜ヶ丘キャンパス建物配置図	131
-----------------	-----

【 博 士 前 期 課 程 】

I. 目的・教育目標・ポリシー

〔目的〕

保健学に関する優れた専門知識・技術をもつ高度専門職業人並びに卓越した教育や研究のできる人材及び離島や国際的な保健医療活動の推進・充実に貢献できる人材を育成し、併せて教育研究の成果及び情報を広く提供し、社会に貢献することを目的とする。

〔教育目標〕

- 1) 優れた専門知識・技術をもつ高度専門職業人の育成
- 2) 学生の能力開発に効果的な教育や独自の研究ができる人材の育成
- 3) 離島・へき地や地域の保健医療活動の充実、向上に貢献できる人材の育成
- 4) 国際保健医療活動を推進できる人材の育成

〔ディプロマ・ポリシー〕

鹿児島大学大学院保健学研究科博士前期課程は、全学の学位授与の方針及び保健学研究科の教育目標に鑑み、以下に示す方針に基づいて、学位を授与します。

博士前期課程においては、以下に挙げる能力を身につけ、所定の単位を修得した者に修士（看護学）、修士（保健学）の学位を授与します。

1. 研究倫理を基盤として保健・医療分野における実践的課題を解決するための研究を実施できる能力
2. 保健・医療分野における優れた専門的知識と技術を獲得し、実践の質向上に貢献できる能力
3. 地域や国際社会の保健・医療分野において、高度専門職業人として果たすべき役割を実践できる能力

〔カリキュラム・ポリシー〕

鹿児島大学大学院保健学研究科博士前期課程は、学位授与の方針に掲げる能力を備えた人材を育成するため、以下のとおり教育課程を編成のうえ、実施します。

1. 豊かな人間性と広い視野を獲得できるように大学院全学横断的教育プログラムや、博士前期課程共通科目によって専門領域以外の様々な人々と共に学べるように編成し、育成します。
2. 専門領域における基礎的能力を補強するために、専門的学習を促進するために領域共通科目を配置し、育成します。
3. 高度専門職業人としての優れた知識・技術を修得し、地域や国際社会における保健医療に関する課題を解決するための研究力、教育力を獲得できるように専門科目（特論・特別演習・特別研究）を配置し、育成します。
4. 他専門領域を理解し、協働できるようになるために、他領域の専門科目を修得できるように編成し、育成します。

Ⅱ. 博士前期課程の組織等

1. 組織

博士前期課程		
領域	学位	入学定員
看護学	修士(看護学)	22名
保健学	修士(保健学)	

※博士前期課程の看護学領域の入学定員には、放射線看護専門コースの定員2名、島嶼・地域看護学コースの定員2名及び助産学コースの定員7名を含む。

2. 各領域の教育・研究内容

1) 看護学領域

これからの看護学においては、人々の多様なニーズを捉え、保健医療福祉システムの変革や複雑かつグローバル化する健康問題に柔軟に対応する能力が要求されます。そのため、適切な看護を提供するための看護科学の基盤となる理論と技術及び看護病態学的課題について教育・研究を行います。

また、看護にとっての臨床は医療施設だけでなく社会復帰施設や家庭・地域など人々が生活する場のすべてです。そのため、これらの様々な場で生活する人々の健康に関連する課題を、その場の特性や対象の心身の成長・発達特性を踏まえて総合的かつ実践的に把握し、人々がより健康的で高い生活を実現できる看護について、教育・研究を行います。

さらに、ヘルスケアの需要者供給者にとって望ましいシステムを構築するために臨床／技術的レベル制度／政策的レベルでの課題についても教育・研究を行います。

研究テーマとしては、以下のようなものがあげられます。

- ① 主要な看護理論の構成概念の分析を基にした新たな理論モデルの構築及び実践方法論としての看護過程と看護診断の開発に関する研究
- ② 看護技術のエビデンスに関する実験的研究
- ③ 精神・心理的な健康問題や障害をもつ対象との援助関係や援助方法に関する研究
- ④ 老年期にある対象の身体的・心理的・社会的発達特性を踏まえた援助方法に関する研究
- ⑤ 慢性期、急性期、リハビリ期、終末期などの過程に応じた援助方法に関する研究
- ⑥ 周産期の健康管理と役割課題における発達・危機にかかる援助方法に関する研究
- ⑦ 成長・発達と QOL を目指す援助論に関する研究
- ⑧ 保健医療の質の評価に関する研究

◎放射線看護専門コースについて

放射線看護における専門的知識と実践力を基盤とし、患者とその家族に対して、個別的全人的な看護が実践できる能力を有する人材を養成します。特に、放射線の看護において、科学性と自立性・社会性を身に付けた高度専門職業人を育成します。さらに、科学的独創性と国際性豊かな看護実践能力を有し、社会貢献の中核をなす人材を育成することを目指しています。主な研究テーマは次のとおりです。

- ① 放射線健康リスク教育に関する研究
- ② 原子力災害時における被ばく医療体制の構築に関する研究

◎島嶼・地域看護学コースについて

在宅看護の実践者としての高度な専門的知識・技術を有し、さらには、教育的及び研究的な能力を有する在宅看護の専門看護職者を育成します。具体的には、「患者が安心して地域で暮らせるよ

うに病院から地域に繋ぐ能力」,「在宅での生活・人生を最期まで支えることができる能力」を講義・演習、離島・へき地をフィールドとした実習を通して養成します。また、退院支援・在宅看護に係る課題について研究を行い、自律的に課題を解決できる能力を養成します。

◎助産学コースについて

助産学コースでは、コースを修了すると助産師国家試験受験資格、受胎調節実地指導員の申請資格が取得できます。助産学コース科目で妊娠期の健康診断を実施し、分娩期・産褥期につなげる実践能力を養い、博士前期課程科目では日本周産期・新生児医学会が認定する新生児蘇生法専門コース認定の資格取得も可能であり、また、リプロダクティブ・ヘルス/ライツに関する知識を深め、性教育等を実践することにより、より高い実践能力を養います。離島実習では、地域の周産期医療の現状を知り、母子保健のマネジメントができるとともに、実習などの実践を通して抽出した課題について研究を行い、問題解決能力を持つ人材を養成します。

2) 保健学領域

保健学領域は、理学療法学及び作業療法学を中心としたリハビリテーションに関する教育・研究を行います。

近年、理学療法・作業療法はますます重要視され、高度技術と専門知識が要求されています。基盤的並びに先端的な教育・研究を推進し、応用力の高い基礎能力や技術を修得し、独創的な研究を行える専門的知識と技術を持った教育・研究者を養成します。また現状の保健医療の改善を図る実践能力をもち、地域の保健医療に貢献し、新しい医療技術や医療機器を開発できる卓越した専門職、実践の場でリーダーシップを発揮できる人材の育成をめざします。

(1) 理学療法学分野に関する教育・研究

リハビリテーションの対象となる運動器系、神経系、呼吸・循環器系における種々の疾患の病態・発生機序の解明及び治療を目的とし、病理学的、神経病理学及び生理学的な教育・研究の指導を行います。同時にこれら疾患に起因する機能障害の理解を深め、理学療法学の知識と技術の確立に寄与するような指導を行います。

具体的には、関節疾患に関する病理学的研究及び骨・軟部腫瘍及び内部疾患の病態・組織発生に関する教育・研究、神経障害と修復に関する教育・研究、身体の生理、機能、疾病の機能・能力障害の解析及び疾病の回復過程に関する理学療法の効果に関する基礎医学的視点を含めた広義の基礎理学療法学の教育・研究の指導を行います。また、理学療法の臨床の場で研究的手法を用い、臨床能力を向上させることが可能となることを目標とし、運動器系の障害に対する理学療法の教育・研究指導を行います。具体的には運動器の構造的特性や運動機能障害の原因疾患の病態、機能評価と診断法、機能回復と治療法について理解させ、運動器障害の病態解析、評価法、予後測定、治療法、予防法について教育・研究指導を行います。対象疾患は脳血管障害、神経・筋疾患、末梢神経障害、骨・関節疾患等の他、加齢に伴う心身機能低下を含む老年症候群があります。

(2) 作業療法学分野に関する教育・研究

作業療法学分野は、身体・認知障害と精神・発達障害を対象とするものに分かれます。

身体・認知障害では、脳損傷患者における種々の行動及び認知障害に対して、それらの応用動作能力または社会的適応能力の回復を図るために、基盤的・先端的な作業療法的及び神経心理学的分析とアプローチ方法を教育し、これらの脳・神経や筋におけるメカニズムの解明と新たな実践方法の開発を目的とする研究を指導します。また、精神・発達障害では、医療機関にとどまらず地域社会を、その実施基盤として包含しつつある作業療法の新たな理論の構築と実践技術の開発を目的として研究を指導し、教育では、医療機関や地域社会で行われる精神・発達障害の作業療法におい

て中心的な役割を果たす高度専門職と、この分野の研究を推し進める教育・研究者の育成を図ります。

Ⅲ. 授業科目・履修方法等

1. 授業科目及び単位数一覧

別表1（第3関係）授業科目及び単位数一覧（助産学コースを除く）

区 分	共通・専門	コ ー ス	科 目 名	形態	開講期	単位数
博士前期課程	共通科目		保健管理学特論	講義	前	2
			生命情報・分子生物学特論	講義	前	2
			国際コミュニケーション教育論	講義	後	2
			医療情報・統計学特論	講義	前	2
			離島・遠隔保健特論	講義	前	2
			チーム医療特論	講義	前	2
			フィジカルアセスメント	講義	後	2
			病態生理学特論	講義	前	2
			臨床薬理学	講義	後	2
看護学領域	共通科目		看護教育・コンサルテーション論	講義	前	2
			看護管理論	講義	後	1
			看護政策論	講義	後	1
			国際保健・看護学特論	講義	後	2
			看護倫理	講義	前	2
			看護学研究方法論	講義	前	2
	専門科目		基礎看護学特論	講義	前	2
			基礎看護学演習	演習	後	2
			成人看護学特論	講義	前	2
			成人看護学演習	演習	後	2
			女性看護学特論	講義	前	2
			女性看護学演習	演習	後	2
			小児看護学特論	講義	前	2
			小児看護学演習	演習	後	2
			精神看護学特論	講義	後	2
			精神看護学演習	演習	後	2
			老年看護学特論	講義	前	2
			老年看護学演習	演習	後	2
			地域看護学特論	講義	前	2
			地域看護学演習	演習	後	2
			看護情報学特論	講義	後	2
			看護情報学演習	演習	後	2
			内科学特論	講義	前	2
			内科学演習	演習	後	2
			外科病態学特論	講義	前	2
			外科病態学演習	演習	後	2
			小児発達疾病学特論	講義	前	2
			小児発達疾病学演習	演習	後	2
			生殖病態学特論	講義	前	2
			生殖病態学演習	演習	後	2
			周産期医療論	講義	後	2
			看護学特別研究	演習	後	10
			放射線看護 専門コース		基礎放射線学	講義
臨床放射線医学	講義	前			2	
被ばく医療・放射線防護学特論	講義	前			2	
放射線診療看護学特論Ⅰ	講義	後			2	
放射線診療看護学特論Ⅱ	講義	後			2	
放射線看護専門実践特論	講義	後			2	
被ばく医療看護論Ⅰ	講義	後			2	
被ばく医療看護論Ⅱ	講義	後			2	
被ばく医療看護論Ⅰ（※）	講義	後			2	
被ばく医療看護論Ⅱ（※）	講義	後			2	
放射線防護看護論Ⅰ（※）	講義	後			2	
放射線防護看護論Ⅱ（※）	講義	後			2	
放射線看護学初期実習	実習	前			1	
放射線看護学実習Ⅰ	実習	前			2	
放射線看護学実習Ⅱ	実習	前			3	
放射線看護学実習Ⅲ	実習	後	4			
放射線看護学課題研究	演習	後	4			

区 分	共通・専門	コ ー ス	科 目 名	形態	開講期	単位数
			女性看護学特論	講義	前	2
			女性看護学演習	演習	後	2
			小児看護学特論	講義	前	2
			小児看護学演習	演習	後	2
			精神看護学特論	講義	前	2
			精神看護学演習	演習	後	2
			老年看護学特論	講義	前	2
			老年看護学演習	演習	後	2
			地域看護学特論	講義	前	2
			地域看護学演習	演習	後	2
			看護情報学特論	講義	後	2
			看護情報学演習	演習	後	2
			内科学特論	講義	前	2
			内科学演習	演習	後	2
			外科病態学特論	講義	前	2
			外科病態学演習	演習	後	2
			小児発達疾病学特論	講義	前	2
			小児発達疾病学演習	演習	後	2
			生殖病態学特論	講義	前	2
			生殖病態学演習	演習	後	2
			周産期医療論	講義	後	2
		助産学 コース	助産学特論	講義	前	1
			助産業務管理学特論	講義	後	2
			離島・地域母子保健学特論	講義	前	1
			周産期学特論（正常編）	講義	前	3
			周産期学特論（異常編）	講義	前	2
			妊娠期助産学演習	演習	前	2
			分娩期助産学演習	演習	前	2
			産褥期助産学演習	演習	後	2
			新生児期助産学演習	演習	後	2
			助産学実習Ⅰ	実習	前	7
			助産学実習Ⅱ	実習	後	2
			離島・地域母子保健学実習Ⅰ	実習	前	1
			離島・地域母子保健学実習Ⅱ	実習	前	1
			助産学特別研究	演習		10

2. 授業科目の概要

博士前期課程共通科目

授 業 科 目 名	講 義 等 の 内 容
生命情報・分子生物学特論 (○榊間春利教授, 赤崎安昭教授, 岡本裕嗣教授, 永野聡教授, 福留清博准教授)	(永野 聡) 運動器の変性疾患や腫瘍性疾患に関する, ゲノム解析, 遺伝子治療や再生医療などの先端的研究と臨床応用の知見をわかり易く教授する。 (福留清博) 広い意味での情報や生命情報について概説する。塩基配列やそれ以外の様々な情報, 情報処理, そしてデータベース利用法に関して, プログラミングも含め教授する。 (岡本裕嗣・榊間春利) 脳梗塞後の病態や運動機能回復のメカニズム, 萎縮骨格筋の病態や筋肥大のメカニズムに関して, 最新の知見をまじえ教授する。 (赤崎安昭) 統合失調症, 気分障害, 神経症性障害, パーソナリティ障害などの代表的な精神科疾患をわかり易く教授する。
国際コミュニケーション教育論 (○八代利香教授, 内尾ホープ講師)	諸外国の保健医療制度と人的資源, 言語教育および医療職教育制度について学び, 文化や政治, 保健医療および教育制度の国際的教養を習得する。さらに, 医療分野における日常の外国語表現能力を養い, グローバルなコミュニケーション方法を教授する。
医療情報・統計学特論 (○兒玉慎平准教授)	施設や地域において蓄積される様々な医療情報を有効に利用し, evidence based な実践や研究につなげるためには, 統計学の基本的知識が必要不可欠である。本講義では, 文献を例に, 施設や地域で利用される統計的な手法の実際について, その基本的な事項についての理解を深める。
離島・遠隔保健特論 (○根路銘安仁教授, 築瀬誠教授, 大渡昭彦准教授)	鹿児島県には離島や田舎がたくさんある。 離島と農村地域の各コミュニティには, 独自の歴史, 文化, 習慣, 社会資源がある。 看護領域から根路銘が, 保健学領域から精神作業療法を築瀬, 理学療法を大渡が講義する。 学生は離島遠隔保健の多様性を説明することができるようになる。
チーム医療特論 (○大重匡教授, 宮田昌明教授, 丹羽さよ子教授, 田平隆行教授)	患者中心のチーム医療を行うには, ひとりの患者に行われる医療行為(医学的診断・介入, 看護学的診断・介入, 理学療法, 作業療法など)全てとその社会的背景(社会保険制度, 医療経済)を, その患者に関わる全ての医療従事者が理解しておくことが必要である。 本授業では上記のことを踏まえて, 医療保険制度, 医療経済についての講義, さらには各講師がそれぞれの専門医療職種立場からチーム医療に関する講義を行う。 これらの講義を通して, 医療行為がいかに有機的な関連を持ち, 統合されれば患者にとっての良い医療となるか考察する。
フィジカルアセスメント (○新地洋之教授, 沖利通教授, 岡本裕嗣教授, 赤崎安昭教授, 根路銘安仁教授)	博士前期課程における看護専門科目を履修・実践する際に必要な医学的知識を解説し, それぞれの専門分野に必要な多面的視野・総合的判断力を身につける。循環器・呼吸器・消化器・血液・脳神経疾患, および精神科, 婦人科, 小児科学領域のフィジカルアセスメントについて教授する。それぞれの専門分野でのフィジカルアセスメントおよび実践の際の総合的判断力を身につける。併せて, 高齢者特有のフィジカルアセスメントに関する理解を深める。
病態生理学特論 (○宮田昌明教授, 新地洋之教授, 沖利通教授, 岡本裕嗣教授, 永野聡教授, 赤崎安昭教授, 根路銘安仁教授)	専門看護師, 助産師, チーム医療を目指す看護師・理学療法士・作業療法士に必要な代表的疾患の病態生理を分かりやすく専門的に教授する。病気の仕組みを理解することにより, 当該疾患を有する症例に対する看護・リハビリテーションのあり方, 医療の目指すべき方向性を考察できる能力を養う。
臨床薬理学 (○根路銘安仁教授, 宮田篤郎教授, 武田泰生教授, 赤崎安昭教授, 新地洋之教授, 沖利通教授, 岡本裕嗣教授, 永野聡教授, 他)	高度専門職業人として, 対象の治療薬使用における判断とその根拠, 使い方について理解する。また, 薬剤と薬後の対象のモニタリングの視点を学習し, 対象の服薬管理能力を向上させるような服薬時の説明, 観察, 指導ができるようになる。

看護学領域共通科目及び専門科目

授 業 科 目 名	講 義 等 の 内 容
看護教育・コンサルテーション論 (○丹羽さよ子教授, 山下亜矢子教授, 八代利香教授, 水田明子教授)	看護教育論とコンサルテーション論を統合的に教育することにより, それぞれの独自性のみならず, 有機的な関連性をも深めることを目指す。特に, 看護教育論では歴史的・制度的な特徴を踏まえながら, 主として看護職に対してケアを向上させるための教育的機能を果たすために必要な知識を教授する。コンサルテーション論では, 看護職を含むケア提供者に対して実践的な問題解決を助けるコンサルテーションを行うために必要とされる基礎的な知識を教授する。
看護管理論 (○松成裕子教授, 宮蘭幸江非常勤講師)	看護管理論は, その基本となる諸理論を他分野も含めて学び, 多角的に適切な看護実践に必要な管理について探求する。
看護政策論 (選考中)	看護政策について, 政策過程の基本的知識・諸理論を学ぶ。基本的知識・諸理論には, 政策の基盤となる規範・価値観等の文化に関する理論, 社会疫学等, 幅広く学ぶ。その上で, 我が国の健康課題と課題解決に向けた看護の充実に向けて, 看護政策の現状を, ロジスティックモデルを用い, インプット・アウトプット・アウトカム観点から評価する。評価を踏まえ, 今後必要な政策提言を模擬的に行うことを通じて, 実践的な知識として修得する。
国際保健・看護学特論 (○八代利香教授, 山口さおり助教)	近年, 各国で情報システムや輸送システムの発達, 貿易や人々の移住の拡大, 旅行産業の拡大等が進み, 地球共同社会となっている。保健医療においても同様で, 感染症や環境汚染などの例を挙げても, 地球の人々の健康を守るためには, 一国の努力だけではどうすることもできなくなっている。このような世界の状況を理解し, 看護学を地球レベルの広い視点からとらえ, 世界の人々の健康状態と健康管理のあり方を分析し, 探求する。また, 国際的に自律した専門職として, 看護がどのような役割を担っているのかを理解し, グローバルリーダーシップの能力を開発する。
看護倫理 (○八代利香教授, 井上尚美講師)	倫理 (ethics) とは, 人間としての良い, あるいは良くないあり方や行為について考え, また自分がその行為をとる (とった) 理由を説明することに役立つ体系的な知識である。この考え方を取り入れた「看護倫理 (nursing ethics)」は, ナースとしての良い・良くないあり方・行為を検討し, また, ナースが何故そのように行動する (した) 根拠を検討する学問である。 本科目では, 看護における倫理的問題を解決できる能力を養うために, 看護倫理の基礎的知識と倫理的思考方法について事例を通して学び, 看護専門職に必要な倫理的責任と役割について探求する。
看護学研究方法論 (○西尾育子教授, 中尾優子教授, 八代利香教授, 丹羽さよ子教授, 清水佐智子准教授)	看護学研究の意義と役割, 看護研究の特殊性や倫理性を理解し, 看護に関わる事象を科学的に探求するための知識・技術及び研究過程・研究方法について総合的に教授する。さらに, これらの研究に共通した知識・技術の理解を基にして各専門分野の研究へと有機的に関連づけ応用展開できるように教授する。
基礎看護学特論 (○八代利香教授, 山口さおり助教)	看護学の基盤となる看護理論やその周辺諸理論および看護技術について, 現状分析と評価することにより, 最新の専門的な問題を解決するための知識・理解力を深める。
基礎看護学演習 (○松成裕子教授, 八代利香教授, 山口さおり助教)	基礎看護学に関連する国内外の文献を講読することによって, 人々の多様なニーズを捉え, 保健医療福祉システムの変革や複雑かつグローバル化する健康問題に柔軟に対応し, 適切な看護を提供するための看護科学の基盤となる諸理論と技術および研究方法に関して討論し, 探求する。
成人看護学特論 (○西尾育子教授)	脳血管障害などの摂食・嚥下障害者に対する口腔リハビリテーションの方向性を決定する基盤作りのために, 加齢に伴う骨および周辺筋群の構造変化の解析を解剖学的手法と看護学の帰納的手法を組み合わせる方法について講義する。例えば, 体位や食物の与え方の工夫, 障害された特定の咀嚼筋や嚥下筋の機能訓練法, 寒冷刺激法, 頸部のリラクゼーションなどの間接的訓練法, 肺炎を併発しないための効果的な肺理学療法の手順, 現行の保険制度における摂食機能訓練の問題点などについて, 幅広く討議する。

授 業 科 目 名	講 義 等 の 内 容
成人看護学演習 (○西尾育子教授)	成人期の健康問題を抱える人々の抱える問題とそれぞれに付随する ADL および GOL などに関する国内外の文献を購読し、それらを基により良い支援の実践方法や研究への適応の可能性について探求させる。
女性看護学特論 (○中尾優子教授, 沖利通教授, 井上尚美講師)	母性看護並びに助産を対象とした活動に必要な基本概念や性と生殖に関して現状を分析し課題を追求することができる。さらに妊娠期から育児期における健康問題を検討し、育児支援方法を学ぶ。
女性看護学演習 (○井上尚美講師)	妊娠・出産に関する女性の健康を重視して、女性の自己決定権の確立を目指し、母性という枠を超えた女性の生き方・社会の在り方を問うているリプロダクティブヘルス/ライツの視点、女性の置かれている状況や構造過程を女性の自助・自立を通して改革していく力を身につけるエンパワーメントの考え方を理解し、女性の生涯における性と生殖の健康支援、妊娠・分娩・育児期のケア適応について討議する。
小児看護学特論 (○山本直子准教授, 根路銘安仁教授)	子どもの成長発達と生活環境を理解し、小児看護の基盤を成す理論について講義する。さらに、子どもと家族の尊厳を守るための法律や条約を理解し、小児看護領域における倫理的問題について分析し倫理的判断を探求する。
小児看護学演習 (○山本直子准教授)	小児疾患の変貌、患児を支える家族やその社会の変化に即応しつつ、小児における心身の成長、発達の維持と向上をめざした実践的な小児看護のあり方を、文献、資料等で検討する。
精神看護学特論 (選考中)	悪性腫瘍に罹患したり、手術を受けるなどの種々のストレスフルな状況におかれた人々の人間的諸反応を理解するための理論を講義し、心の健康維持と回復のための援助を提供する時に求められる援助関係の構築の仕方、看護対象の状態のアセスメント仕方、具体的援助方法等について教授する。
精神看護学演習 (選考中)	精神の健康問題に対する看護、並びに患者-看護師関係の在り方、精神障害を持つ人々の体験等をテーマとする国内外の文献を講読し、精神看護の対象や看護の特性、また看護実践法における特性等を明確化し、精神の健康問題の予防と回復のための看護をどのように行う必要があるのかについて討論し、探求する。
老年看護学特論 (○丹羽さよ子教授)	高齢者を対象とした看護を展開するために必要な理論や概念を学習し、高齢者の QOL を目指した支援のあり方や方法について教授する。また、リハビリテーション看護を展開するために必要な理論や概念を学習し、高齢者にとってのリハビリテーション看護の重要性についても教授する。
老年看護学演習 (○丹羽さよ子教授)	脳卒中後遺症など身体的機能や認知的機能に何らかの障害をもち、リハビリテーションを必要としている患者および高齢者の看護に関する国内外の文献を購読・検討を通して、老年看護学、リハビリテーション看護の現状および課題について理解を深める。
地域看護学特論 (○水田明子教授)	地域を基盤とした看護の実践活動は、母子から成人、高齢者等すべての年代を対象とし、予防的な働きかけから、精神疾患や難病、感染症等多様な疾患への支援、さらには災害発生時に人々の安全と健康を守るための活動等多様である。これらの多様な健康課題に対応する地域看護の基盤となる理論および考え方について、看護実践の方法を実際の活動事例を検討しながら学ぶ。
地域看護学演習 (○水田明子教授)	国内外の地域で取り組まれている様々な看護実践、すなわち、個別援助、家庭を基盤とした援助、ケア体制づくり、ケア資源開発、コミュニティづくり、保健福祉施策づくり等の実践例の検討を通して、現状およびその課題を理解し、より良い看護実践方法を検討する。さらに、看護の充実に直結した実践性の高い看護研究を実施する基礎を培う。
看護情報学特論 (○兒玉慎平准教授)	看護領域における情報の利用について、データの情報化の基本的考え方を学ぶことで、看護実践や看護管理、看護研究における看護情報学の重要性についての理解を深める。

授 業 科 目 名	講 義 等 の 内 容
看護情報学演習 (○兒玉慎平准教授)	看護領域における情報の利用においては、収集したデータに適切な統計分析手法を当てはめて整理・解釈を行い、情報化を行う能力の構築が重要である。本演習では、実際に統計処理ソフトを使用し、統計処理手法を伴う看護データの情報化の実際について学ぶ。
内科学特論 (○宮田昌明教授)	保健学・看護学領域の循環器内科的な課題に関する特別研究を行う際に必要な知識を系統的に教授する。アクティブラーニングなどにより、学生が主体的に参加する。
内科学演習 (○宮田昌明教授)	保健学・看護学領域の循環器内科的な課題に関する特別研究を行う際に必要な知識をアクティブラーニングなどにより、学生が主体的に学ぶ。国内外の論文を読むことにより、研究を実践する際に必要な知識、注意点などに関する理解を深める。
外科病態学特論 (○新地洋之教授)	外科病態学と看護学との関連をテーマに研究する場合に必要な疾患・検査法・治療法などに特化した専門的な講義を行う。
外科病態学演習 (○新地洋之教授)	様々な部位の外科病態学に対する特別研究を行う際に必要な知識をアクティブラーニングなどにより、学生が主体的に学ぶ。国内外の論文を読むことにより、研究を実践する際に必要な知識、注意点などに関する理解を深める。
小児発達疾病学特論 (○根路銘安仁教授)	特別研究を行う上で小児科学を学び、小児看護分野での必要な知識と理解を深める。小児の発達段階に沿って、その生物心理社会モデルと疾病に関して学ぶ。
小児発達疾病学演習 (○根路銘安仁教授)	小児看護分野での特別研究を行う上で必要な研究方法を習得する。学生の興味あるテーマに関して文献研究を行う。その文献を抄読して批判的吟味を行い、正しい研究方法を学ぶ。
生殖病態学特論 (○沖利通教授)	男性・女性の生殖・性差をテーマに研究する場合に、必要な病態等だけでなく、それらを取り巻く家族関係、社会情勢、倫理まで広く学び、洞察力を養う。①精子・卵子からはじまり、妊娠前（不妊症・生殖補助医療・ゲノム編集）・妊娠中・出産といった生殖・発生、②小児から思春期（第二性徴・性機能障害・月経痛・ジェンダー等）、③性成熟期（男性および女性不妊・性感染症・子宮内膜症・子宮筋腫・子宮頸がん等）、④老年期（更年期・骨粗鬆症・メタボリック症候群など）といった性・生殖医学と保健学領域に関する特別研究を行い、生殖病態学演習を受講する者が対象となる。
生殖病態学演習 (○沖利通教授)	上記分野に対する特別研究を行う際に必要な知識をアクティブラーニングなどにより、学生が主体的に学ぶ。西洋医学・東洋医学・社会学といった様々な視点からの分析力も培う。西洋・東洋医学看護学、国内外の論文を読むことにより、研究を実践する際に必要な知識、注意点などに関する理解を深める。
周産期医療論 (○沖利通教授、若松美貴代助教、他)	周産期の救急対応に必要な診断・技術能力を習得し、高い実践力を養う。さらに、地域のニーズに応じた救急対応システム構築に必要なマネジメント能力についても学ぶ。本科履修後は、新生児蘇生法(NCPR)専門(A)コース終了認定の資格習得を目指す。
基礎放射線学 (○松成裕子教授、犬童寛子准教授、西郷康正非常勤講師)	放射線看護に必要な放射線物理学および放射線生物学の基礎、放射線の人体影響に関する基本を学習する。
臨床放射線医学 (○吉浦敬教授、松成裕子教授)	放射線医学は画像診断学、IVR、核医学および放射線治療学から成り立っており、これらの基本的な原理、放射性薬品の特徴、各モダリティの特徴、各種治療法と適応疾患などについて教授する。
被ばく医療・放射線防護学特論 (○松成裕子教授、熊谷敦史非常勤講師)	放射線被ばくによる急性放射線障害、晩発性放射線障害（後障害）について概説する。放射線防護の専門知識、および関連法令の安全管理との関係を学習することで、放射線管理や病院管理システムに対する提言ができる能力の修得を目指している。

授 業 科 目 名	講 義 等 の 内 容
放射線診療看護学特論Ⅰ (○松成裕子教授, 清水佐智子准教授, 落合美智子非常勤講師, 他)	放射線診療における画像診断学, I V R, 核医学(放射性同位元素内用療法)および放射線治療学についての目的と成果を理解し, 看護ケアに必要なアセスメント技術, マネジメント技術を習得できるように教授する。
放射線診療看護学特論Ⅱ (○松成裕子教授, 清水佐智子准教授, 他)	放射線利用における最先端医療についての知識を学ぶ。最先端の放射線診療の特に I V R, 粒子線療法, 疼痛緩和治療(放射性同位元素内用療法)における看護について学ぶ。
放射線看護専門実践特論 (○松成裕子教授, 三浦浅子非常勤講師)	放射線看護の専門看護師に求められる能力(高度実践力, 教育, 相談, 調整, 倫理調整, 研究)について, 文献・理論・実践を示しながら学ぶ。
被ばく医療看護論Ⅰ (○松成裕子教授)	我が国の放射線事故の歴史を振り返り, どのような医療が提供されたのか知り, 被ばく医療の実践に必要な専門的知識を学び, 被ばく患者の受け入れから除染処置, 入院等におけるケアに必要な技術を習得する。
被ばく医療看護論Ⅱ (○松成裕子教授, 佐藤良信非常勤講師)	緊急被ばく医療の基礎から, これまでの国内外の状況と課題さらには緊急被ばく医療に関わる国内外の機関の活動報告について, 事例をあげながら概説し, 看護の在り方について考える。
放射線看護学初期実習 (○松成裕子教授)	放射線看護学について, 演習・実習を通して実践的に学習する。この実習は, 放射線看護学実習Ⅰ, Ⅱ, Ⅲの導入として, 放射線看護のフィールドを見聞し, 看護活動を理解し, 実習計画の立案をスムーズにする。
放射線看護学実習Ⅰ (○松成裕子教授)	地域の実習では指定された事業に参加し, その活動における問題点を浮き彫りにし, 問題解決の方策に取り組み, 医療提供システムにおける相談, 調整, 教育, 研究, 倫理的調整のできる能力を養うことを目指している。
放射線看護学実習Ⅱ (○松成裕子教授)	臨床実習では専門看護師の活動に行動を共にさせていただくことで, その役割である教育, 相談, 調整, 倫理調整, 研究については, 専門看護師から助言・指導を受けながらも自ら活動できるところは実践する。
放射線看護学実習Ⅲ (○松成裕子教授)	臨床実習では困難事例を通して患者および家族の抱える問題点を浮き彫りにし, 症状マネジメントや問題解決の方策に取り組む, さらに実習病院の現場において, 専門看護師としての役割である相談, 調整, 教育, 研究, 倫理的調整のできる能力を養うことを目指している。
放射線看護学課題研究 (○松成裕子教授)	放射線看護学における実践的実態的研究課題を見出し, 研究的にアプローチすることによって, 得られた成果を事例レポートや実習報告としてまとめる。研究のプロセスに準じて, 演習・実習を通し, 実践した経過をまとめる。
在宅看護学特論 (○丹羽さよ子教授, 兒玉慎平准教授)	地域・在宅で生活する人々を対象とした看護を展開するための理論や概念を学習する。また, 支援する看護職としてのコンピテンシーについて学習する。
在宅看護学演習Ⅰ (○丹羽さよ子教授, 兒玉慎平准教授)	地域・在宅看護学に関する国内外の文献を購読・検討を通して, その現状およびその課題について理解を深める。 特に学生自身が関心の強いテーマに関する文献をクリティークしていく。
在宅看護学基礎実習 (○丹羽さよ子教授, 兒玉慎平准教授)	看護職は, 対象を全人的に捉え, “その人らしさ”を尊重する視点をしっかり持つことが不可欠である。在宅看護においては特に必要な視点である。本実習では, 離島・へき地で生活する人々と交流することにより, そこで暮らす人の生活習慣や価値観・規範・信条, 死生観およびコミュニティ(地域, 集団)のもつ特性, 等について把握すること, そのことが対象の生活過程や生き方などに影響しているということを理解し, 対象の「その人らしさ」を形成しているものはどういうものであるかを理解することを目標とする。また, 自己を省察し, 自分自身の価値観なども振り返りながら, 「自分らしさ」に自分の文化がどのように影響しているのかについても理解することを目標とする。

授 業 科 目 名	講 義 等 の 内 容
在宅看護学特別研究 (○丹羽さよ子教授, 兒玉慎平准教授)	地域・在宅看護学に関連したテーマに関して、学生各自のテーマについて関連文献などの購読と討議をおこない、研究課題の絞り込み、研究方法の選定などをさせる。そして、研究計画書の作成、データ収集・分析、結果の考察、研究成果の発表などの研究の全過程において助言および指導をおこなう。この際、研究者としての姿勢・能力の修得を目指す。
助産学特論 (○中尾優子教授, 園田良子特任教授, 他)	日本と諸外国の助産の歴史、助産師の職務、業務範囲、助産倫理および法的責任を理解し、今後の助産師のあり方や活動について考察できる能力を養う。
助産業務管理学特論 (○園田良子特任教授, 他)	日本と諸外国の助産の歴史、助産師の職務、業務範囲、助産倫理および法的責任を理解し、今後の助産師のあり方や活動について考察できる能力を養う。
離島・地域母子保健学特論 (○根路銘安仁教授, 沖利通教授, 他)	母子保健の変遷、母子保健政策、母子保健の水準、育児を取り巻く社会環境について学ぶ。また、離島やへき地の母子保健担当者から現状と課題について学び、地域のニーズに応じた母子保健活動が展開できる高度なマネジメント力を養う。
周産期学特論(正常編) (○根路銘安仁教授, 沖利通教授, 中尾優子教授, 井上尚美講師, 若松美貴代助教)	周産期の助産学、周産期医学、マタニティ期のメンタルヘルスの正常に関する知識を深め、妊産褥婦・胎児・乳幼児とその家族の健康診査とケアを自律して行う高度な診断力を養う。
周産期学特論(異常編) (○沖利通教授, 根路銘安仁教授)	周産期の異常に関する病態、周産期に特化した薬理学、産後うつ病などのマタニティ期特有の精神疾患の知識を深め、緊急時や正常経過からの逸脱を診断し、必要な対応を実践できる高度な診断力を養う。
妊娠期助産学演習 (○中尾優子教授, 園田良子特任教授, 井上尚美講師, 若松美貴代助教, 他)	周産期学特論(正常編)の妊娠期の診断力をさらに高度なものにするため、健康診査に必要な助産技術や機器を用いた診断技術(超音波診断技術)の実践力をOSCEなどの評価を用いて高めると共に、正常からの逸脱予防のケアを自律して行う高度な実践力を養う。また、周産期医学特論(異常編)の診断力を実践の場で活かせるように医師や他職種と連携した早期対応ができる高度な実践力を養う。
分娩期助産学演習 (○井上尚美講師, 中尾優子教授, 沖利通教授, 園田良子特任教授, 若松美貴代助教, 他)	周産期学特論(正常編)の分娩期の診断力を実践に活かすために、分娩期の高い経過診断力に基づいた正常経過並びに逸脱予防のケアを、産婦の主体性と家族の出産体験を尊重しながら高度な実践力をOSCEなどの評価を用いて養う。また、周産期医学特論(異常編)の診断力を実践の場で活かせるように医師や他職種と連携した早期対応ができる高度な実践力を養う。
産褥期助産学演習 (○若松美貴代助教, 中尾優子教授, 園田良子特任教授, 井上尚美講師)	周産期学特論(正常編)の分娩期の診断力を実践に活かすために、分娩期の高い経過診断力に基づいた正常経過並びに逸脱予防のケアを、産婦の主体性と家族の出産体験を尊重しながら高度な実践力をOSCEなどの評価を用いて養う。また、周産期医学特論(異常編)の診断力を実践の場で活かせるように医師や他職種と連携した早期対応ができる高度な実践力を養う。
新生児期助産学演習 (○井上尚美講師, 中尾優子教授, 根路銘安仁教授, 園田良子特任教授, 若松美貴代助教, 他)	周産期学特論(正常編)の新生児期の診断力をさらに高度なものにするため、経過診断に必要なフィジカルアセスメント能力と、新生児、褥婦・家族へ正常経過並びに逸脱予防のケアの高度な実践力をOSCEなどの評価を用いて養う。また、周産期医学特論(異常編)の診断力を実践の場で活かせるように医師や他職種と連携しながら早期対応ができる高度な実践力を養う。出生直後の緊急対応実践力は周産期医療論で深める。
助産学実習 I (○中尾優子教授, 沖利通教授, 園田良子特任教授, 井上尚美講師, 若松美貴代助教, 他)	周産期特論(正常編・異常編)、(妊娠期・分娩期・産褥期・新生児期)助産学演習、周産期医療論で学んだ知識・技術・援助を臨床実習で実際に展開することで、助産の実践能力を高める。妊娠期は、妊婦健康審査や保健指導(母親学級等)を実施し、2名程度の妊婦を妊娠期から産褥1か月検診までを継続して受け持ち、妊娠期の実践能力を習得する。分娩期は、正常経過を巡る10名程度以上の産婦を受け持ち、分娩介助と援助を行う。また異常(胎児心音低下、救急帝王切開、吸引・鉗子分娩、分娩時出血、産後出血等)へ移行した場合は、助産師・医師と共にケアを行い、緊急時の対応について学びを深める。分娩・産褥・新生児期は継続した展開を行うことで対象の個性への理解を深めた実践能力を高める。

授 業 科 目 名	講 義 等 の 内 容
助産学実習Ⅱ (○園田良子特任教授, 中尾優子教授, 井上尚美講師, 若松美貴代助教, 他)	助産学実習Ⅰでの臨床実習を踏まえ, 助産師が正常経過の対象に対して自律して行う助産過程の実際を深めると共に, 助産所における助産業務の特性並びに助産管理を学び, 地域の助産院・助産師の役割と責任について理解を深める。また, NICUに入院している新生児やその家族への援助の実際を深めると共に, 母子保健医療チームの一員としての助産師の役割と責任について理解を深める。
離島・地域母子保健学実習Ⅰ (○根路銘安仁教授, 沖利通教授, 中尾優子教授, 園田良子特任教授, 井上尚美講師, 若松美貴代助教, 他)	離島やへき地での病院実習を通して, 周産期医療の現状を知り, 病院と地域との連携や救急時の援助方法および2次, 3次医療施設との連携について学び, 地域のニーズに即した母子保健の課題を見出す能力を養う。
離島・地域母子保健学実習Ⅱ (○根路銘安仁教授, 沖利通教授, 中尾優子教授, 園田良子特任教授, 井上尚美講師, 若松美貴代助教, 他)	離島・地域母子保健学実習Ⅰで見出した母子保健や周産期医療の課題をさらに深め, 課題解決に必要な要因を理解し, 解決へ向けた取り組みについて展望できる能力を養う。
助産学特別研究 (中尾優子教授, 沖利通教授, 根路銘安仁教授, 山本直子准教授)	助産学における研究課題を見だし, フィールドにおける研究実践を行い, 論文としてまとめる能力を養う。

保健学領域共通科目及び専門科目

授 業 科 目 名	講 義 等 の 内 容
保健学研究方法論 (○榊間春利教授, 岡本裕嗣教授, 永野聡教授, 大重匡教授, 牧迫飛雄馬教授, 福留清博准教授, 大渡昭彦准教授, 木山良二准教授, 築瀬誠教授, 赤崎安昭教授, 窪田正大教授, 田平隆行教授)	保健学領域及びこれに関連する医系研究領域の分野から従来の研究を踏まえつつ, 最新の研究に関して, その方法論を中心に紹介し, 理学療法・作業療法学の研究及びこれに関連する医学的研究の動向や進歩を把握させ, 更に新たな課題を明らかにし, 学生の研究に役立てる。
理学療法・作業療法教育特論Ⅰ (○築瀬誠教授, 大重匡教授, 窪田正大教授, 木山良二准教授, 井上和博講師, 松田史代助教)	理学療法・作業療法の教育に関する科目は, 理学療法・作業療法学生の教育について体系的に学ぶことによって, 養成校での教育および実習施設での教育の質を高め, ひいては質の高いリハビリテーションを提供するために重要である。本特論では, 理学療法士・作業療法士の教育に携わる基盤を作ることを目的とし, 教育の基礎的な理論について教授する。
理学療法・作業療法教育特論Ⅱ (○大重匡教授, 窪田正大教授, 榊間春利教授, 田平隆行教授, 牧迫飛雄馬教授, 大渡昭彦准教授, 木山良二准教授, 松田史代助教)	本特論では, 理学療法・作業療法教育特論Ⅰで教授した教育の基礎的理論を基盤として, 理学療法・作業療法教育の実際について教授する。また, 療法士の育成に不可欠な臨床実習の指導法についても教授する。

授 業 科 目 名	講 義 等 の 内 容
神経障害学特論 (○岡本裕嗣教授)	リハビリテーション領域で対象となる疾患の多くを占める脳神経内科領域について、脳血管障害、免疫性疾患、神経変性疾患、遺伝性神経疾患などを中心に症状、診断（画像診断も含む）、治療について学部講義よりも踏み込んで解説を行い、深い理解を共有する。基礎研究については遺伝性神経疾患、特に筋ジストロフィー、Charcot-Marie-Tooth病、ミトコンドリア病について病理、電気生理、遺伝子診断について教授し、神経難病の病態生理について学ぶことを目標とする。特に分子生物学（遺伝子学）を通じた、研究的アプローチを教授し、基礎研究のきっかけを掴んでもらうことを目標とする。
病態構造解析学特論 (○榊間春利教授)	リハビリテーション領域で対象となる脳血管障害、末梢神経障害、骨格筋障害の病態について組織学的研究、組織化学的研究をもとに解説するとともに、神経障害後の病態や神経栄養因子の発現様式、運動麻痺回復過程などを紹介し、中枢神経系の可塑性と脳血管障害リハビリテーションに関して教授する。また、骨格筋の萎縮や肥大、変性や再生、理学療法介入による効果についても教授する。
病態生理理学療法学特論 (○大重匡教授)	疾病が引き起こす病態と機能・能力障害の関連について生理学的に教授する。とくに呼吸器疾患および循環器疾患といった内部障害と脳梗塞やパーキンソン病などの神経障害の理学療法について、まず病態および発生機序の解明を目的とした研究成果を論じ、さらに理学療法と生理学の論文より効果的な理学療法について教授する。さらに高齢者の内部障害と神経障害に対する機能・能力障害の解析についても教授する。
老年理学療法・健康科学特論 (○牧迫飛雄馬教授)	老年症候群を中心とした高齢期に生じる諸問題に対する評価および支援に必要な理論や概念、技術について解説する。老年医学および老年学の視点からの基礎的および疫学的な研究の意義や応用を理解し、地域をフィールドとした研究の基礎と実践について教授する。また、地域における理学療法学、行動科学を基盤とした介入の実践手法や効果についても教授する。
生体基礎理学療法学演習 (○榊間春利教授、岡本裕嗣教授、大重匡教授、松田史代助教)	理学療法の対象となる運動器障害および内部障害をもたらす運動器疾患、神経系疾患、呼吸・循環器系疾患について、最先端情報の収集、病態・病因および治療などに関する病理学的、神経学的、呼吸・循環器学的各研究方法の発案、実験・演習を行う。
機能障害診断・治療学特論 (○永野聡教授)	運動機能障害の原因となる様々な整形外科疾患の病態、診断法、治療法を理解する。最新の分子生物学的研究、遺伝子研究をもとに、各疾患の誘因、発症機転、病態を教授する。また、画像検査、臨床生化学検査の解析法を解説するとともに、これら検査結果と運動機能評価、神経学的所見を統合し、診断に至る手順を教授する。保存治療、観血治療の具体的方法を紹介し、各疾患の病態、機能評価をもとに治療法の選択について論じる。各治療法により異なるリハビリテーションについても解説する。多くのケーススタディーを通して習得した知識を活用し、全員で診断や治療について論じ学習する。
生活環境動作解析学特論 (○大渡昭彦准教授)	日常生活活動における基本的空間は住宅になる。住宅は洋式化されたといっても和式の生活が残っている。このような和式・洋式生活における身体機能の特性を動作学的に分析し、理学療法の対象となる脳血管障害、神経・筋疾患、末梢神経障害、骨・関節疾患などにより出現する機能障害と能力障害との関連について把握し、各種の障害に対する評価および治療の基本的考え方および分析法について教授する。
動作障害解析学特論 (○福留清博准教授、木山良二准教授)	動作障害の原因としては力学的原因と神経学的原因などが考えられる。この中で力学的原因に関しては定量的に分析可能であり、力学的分析方法の原理からデータの取り方、そして結果の解釈方法について教授する。
運動器障害理学療法学演習 (○牧迫飛雄馬教授、永野聡教授、福留清博准教授、大渡昭彦准教授、木山良二准教授)	運動機能障害に関わる運動器系、神経系の疾患の病理や成因、診断、治療法などについて、最新の情報を含めた内外の論文の講読を行い考察する。また、各疾患に起因する運動障害について運動療法、動作分析学的立場から演習を行う。
高次脳機能障害リハビリテーション学特論 (○窪田正大教授、吉満孝二助教)	脳血管障害、頭部外傷、認知症(痴呆)などの各種脳損傷におけるさまざまな認知障害に対して、神経心理学的および作業療法的アプローチ方法とその効果に関する最新の知見を教授する。質の高い医療専門職養成のために、基礎的な神経心理学を基盤とする科学的な認知リハビリテーションや認知作業療法学の修得を目標とする。

授 業 科 目 名	講 義 等 の 内 容
高次脳機能障害リハビリテーション学演習 (○窪田正大教授, 吉満孝二助教)	脳血管障害, 頭部外傷, 認知症などの各種脳損傷における高次脳機能障害に関して, 最新の文献講読を行い検討を加える。また, その中で生じた問題点から学生の研究課題を設定し, その研究計画および研究の実践に必要な方法・結果の分析方法, 考察の仕方などを指導する。
高齢期・神経作業療法学特論 (○田平隆行教授)	認知症に対する作業療法, 特に(重度化)予防, 生活行為分析, 行動心理症状軽減を中心とした作業療法介入について教授する。神経作業療法では, 神経疾患に対して最新の神経科学を整理し, 多角的な作業療法介入の可能性を探る。
高齢期・神経作業療法学演習 (○田平隆行教授)	高齢期特有の認知症をはじめとする神経疾患症候, 介入方法などについて, 最新の情報を含めた内外の論文の購読を行い考察する。また, 誘発脳波, 誘発筋電, 近赤外線分光法などの手法を用いた演習を行い, 各研究テーマとの関連を議論する。
発達障害作業療法学特論 (○井上和博講師)	近年, 自閉スペクトラム症, 注意欠如多動性障害などの発達障害児(者)への地域支援のニーズが高くなっており, ライフステージに応じた療育, 支援体制が大きな課題となっている。本特論では, 発達障害に関する基礎的・理論的知見, および発達障害児(者)のリハビリテーション・作業療法の現状と役割について論述する。
発達障害作業療法学演習 (○井上和博講師)	自閉スペクトラム症, 注意欠如多動性障害, 知的障害などの発達障害に関して, 最新の論文講読を行い考察する。また, 各障害についてリハビリテーション・作業療法の立場からの検討を行い, 各学生の研究課題に合致した研究計画および研究の実施に必要な方法・結果の分析方法を指導する。
精神障害分析学特論 (○赤崎安昭教授)	精神障害の原因は大きく分類すると, 伝統的に心因, 内因, 器質因がある。しかし, なかには鑑別が困難な症例も存在する。精神疾患をそれぞれの視点で分析し, 解釈していくことを教授する。さらに, 診断学や症状学などを理解することによって, 認知行動療法などの精神療法的アプローチにも介入していくことができる。精神障害者のリハビリテーションは, 精神療法の一型でもあるため, それらを適用させる知識を教授する。
精神障害分析学演習 (○赤崎安昭教授)	各種精神障害について, 病態, 症状, 治療, リハビリテーション等について, 文献的検索を行い, 先行研究から新たな知見を見出そうとする姿勢を修得することを目的とする。さらに, それらを臨床精神医学的観点から分析, 検討し臨床への応用を探究する。
精神障害作業療法学特論 (○築瀬誠教授)	わが国における精神障害者に対する処遇は, 昭和62年の精神保健法, 平成7年の精神保健及び精神障害者福祉に関する法律の制定により, 本格的に入院治療を中心とした精神医療から地域精神医療へと移行し始めた。本特論では, このような状況に至る過程を理解させ, さらに精神障害者の地域生活支援を行なう上で重要となる視点を明らかにし, 今後必要となる精神障害者のリハビリテーションシステムと作業療法の役割について論述する。
精神障害作業療法学演習 (○築瀬誠教授)	精神障害分野の作業療法においては, 障害の多様化と適応範囲の拡大, 障害者の意識の変化などにより, これまで以上に高いレベルでの実践が要求されるようになっている。本演習では, 精神障害分野における治療・リハビリテーション・作業療法に関する最新かつ重要な論文を講読し, 討論する。
作業療法実践論特論 (選考中)	100年にわたる作業療法の歴史の中で, 多岐にわたる実践が展開されてきた。これらの作業療法実践のレビューを通じて, それぞれが基盤とする理念と根拠, そしてその背景を整理することを通じて, 作業療法リーズニングを明らかにする。
作業療法実践論演習 (選考中)	作業療法リーズニングの全体像の理解の基で, 領域を絞り込んだ作業療法実践のレビューを行い, その領域の全体的スキーマの中で, 作業療法が担う役割とそのリーズニングを明らかにする。
精神障害者支援特論 (○柳田信彦助教)	厚生労働省は平成16年に精神障害者を対象とした「精神保健医療福祉の改革ビジョン」を提示し, 長期入院患者の退院促進と地域移行, 地域支援を促進している。さらに障害者総合支援法や障害者雇用促進法も実施され, 精神障害者の地域移行, 地域定着支援, そして就労までの体制が拡充されつつある。 本特論では主に精神障害者に対する地域移行, 地域定着支援, および就労支援等について教授する。

3. 修了要件

博士前期課程に2年以上在学し、所定の単位(30単位)(助産学コースにあっては58単位、放射線看護専門コースにあっては42単位)を修得し、かつ、必要な研究指導を受けた上、博士前期課程の目的に応じ、修士論文の審査又は特定の課題についての研究の成果及び最終試験に合格することが必要です。

なお、優れた業績を上げた者については、1年以上の在学期間で修了する制度があります。

科目区分	領域分野 コース	看護学領域			保健学領域
		放射線看護専門 コース	島嶼・地域看護 学コース	助産学コース	
博士前期課程共通科目	4	4	4	4	4
専門科目特別研究	10		10	10	10
専門科目課題研究		4			
専門科目講義	2	14	2	2	2
専門科目演習	2		2	2	2
専門科目実習		10	1		
博士前期課程共通科目 各領域共通科目 各領域専門科目	12	10	11	12	12
助産学コース専門科目				28	
計	30	42	30	58	30

※専門科目については、指導教員の指定する分野の専門科目を選択する。

※看護学領域（放射線看護専門コース及び助産学コースは除く）及び保健学領域の各共通科目及び各領域専門科目については、他領域の共通科目及び専門科目で4単位まで充てることができる。

4. 既修得単位の認定

入学前に、他の大学院で修得した単位については、博士前期課程共通科目について2単位、指定する分野の専門科目について2単位、その他の科目について6単位までの計10単位を限度に研究科教授会の議を経て認めることがあります。

5. 指導教員

学生に研究指導等を行う主任指導教員1名と副指導教員1名を置きます。

主任指導教員・副指導教員は、学位論文の作成をはじめ在学中の学生生活に係る指導・助言を担当します。

6. 履修プログラム（コースワーク）

○看護学領域を履修する場合

(1) 日常看護場面で用いられる看護援助方法についての科学的根拠の実証に関心のある学生

1) 論文テーマ：日常看護場面に用いる看護援助方法の evidence に関する実証研究

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1 年次		2 年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	国際コミュニケーション教育論		2			2
	保健管理学特論	2				2
指定専門科目	基礎看護学特論	2				2
	基礎看護学演習		2			2
	看護学特別研究		2	4	4	10
選択科目	看護学研究方法論	2				2
	看護教育・コンサルテーション論	2				2
	看護管理論		1			1
	看護政策論		1			1
	看護倫理	2				2
	フィジカルアセスメント		2			2
	病態生理学特論	2				2
計		12	10	4	4	30

3) 目的

看護実践における看護援助方法については、科学的な根拠や evidence に基づくものでなければならない。そして、医療が進歩し、超高齢化社会へと変化していく中で、看護職者が提供するケアは社会の多様なニーズに即した質の高いサービスとならなければならない。

この履修例は、そのように変化する対象・家族およびその周辺の人々からのケアニーズに応じるための看護援助方法について、科学的な根拠や evidence によってその効果や変化を実証することを目指すものである。それとともに基礎看護学の研究者・教育者および evidence の高いケアを提供できる看護職者としての資質を養うことを志向している。

まず、保健学専攻共通科目では、国際コミュニケーション教育論、保健管理学特論、病態生理学特論、フィジカルアセスメント、看護学領域共通科目では看護学研究方法論、看護教育・コンサルテーション論、看護管理論、看護政策論、看護倫理、専門科目では、基礎看護学特論、基礎看護学演習、看護学特別研究を履修する。

特徴としては、まず、研究を行う上での基礎知識として、看護倫理、看護学研究方法論、基礎看護学特論、基礎看護学演習を学ぶ。そして、病態生理学特論、成人・老年看護学特論については

健康問題とその構造について、より高度な専門的知識の獲得によって実証へと活用し、看護学特別研究につなげる。さらに、保健管理学特論、看護管理論においては、得られた実証結果の構築や看護援助方法についてのシステム化を図るための能力を養う。また、看護教育・コンサルテーション論、国際コミュニケーション教育論を学ぶことによって、質の高いケアを提供できる看護職者であり、国際貢献出来ることを目指している。

(2) 生活習慣病における健康度自己評価基準の有用性を検証することに関心のある学生

1) 論文テーマ：生活習慣病患者における健康度自己評価とその客観的意義に関する疫学的研究

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1年次		2年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	フィジカルアセスメント		2			2
	国際コミュニケーション教育論		2			2
指定専門科目	地域看護学特論	2				2
	地域看護学演習		2			2
	看護学特別研究		2	4	4	10
選択科目	看護学研究方法論	2				2
	看護教育・コンサルテーション論	2				2
	看護管理論		1			1
	看護政策論		1			1
	看護倫理	2				2
	基礎看護学特論	2				2
	病態生理学特論	2				2
計		12	10	4	4	30

3) 目的

生活習慣病発生の背景には、長期にわたり蓄積された食生活や運動習慣などの歪みがあり、生活習慣病の予防や発症後の管理のためには、自己の健康状態についての適切な評価と管理が重要となる。この履修例では、特別研究として、種々の生活習慣病患者における健康度自己評価の意義と有用性を検証するために疫学的手法をとりいれた看護研究を行う。

保健学専攻共通科目として、フィジカルアセスメントにより生活習慣病に関する基礎的な医学的知見を履修し、さらに将来の看護領域における情報化や国際化に対応するために国際コミュニケーション教育論を履修する。

必修科目では、地域看護学特論において疫学的研究方法の看護分野への応用を目指して、疫学の基本的事項を履修し、地域看護学演習では国内外の文献購読を通じて実際の疫学研究方法を修得し、その研究方法を用いた研究の企画・実践能力を身につける。

また、関連の選択科目として、看護学研究方法論により、研究遂行の基礎となる方法論とデータ解析および処理方法を修得し、さらに基礎看護学特論、病態生理学特論を履修することにより幅広い基礎的な専門的知識を修得し、看護教育・コンサルテーション論、看護管理論、看護政策論、看護倫理を履修することにより、より高度な専門職や教育者・研究者となるための基礎を確立することを目指す。

(3) 医療の質の評価に関心のある学生

1) 論文テーマ：訪問看護サービスの患者満足度に関連する要因

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1年次		2年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	フィジカルアセスメント		2			2
	離島・遠隔保健特論	2				2
指定専門科目	地域保健学特論		2			2
	地域看護学演習		2			2
	看護学特別研究		2	4	4	10
選択科目	看護学研究方法論	2				2
	地域看護学特論	2				2
	基礎看護学特論	2				2
	基礎看護学演習		2			2
	保健管理学特論	2				2
	看護管理論		1			1
	看護政策論		1			1
計		10	12	4	4	30

3) 目的

生世界的なレベルで、医療の質を確保する動きが広がっている。特に欧米では、診療の質を評価し改善するための科学研究が盛んに行なわれており、この研究領域を「ヘルス・サービス研究」と呼ぶ。看護学の分野でも、医学における生命医学研究に過大の価値をおく傾向とも相俟って、ヘルス・サービス研究の研究者や研究をコーディネートする専門スタッフなどのインフラの未整備等が理由となり、早急な研究環境の整備と人材確保が望まれている。

ヘルス・サービス研究の研究者あるいは研究をコーディネートする専門スタッフを志向する本学生は現在、その質の改善についての方法が確立していない状況にチャレンジしようとし、上記研究に取り組むものである。

アウトカム評価としての患者満足度を利用し、満足度を規定する要因を明らかにすることにより、その改善方法を模索している。

履修科目は、ヘルス・サービス研究に必要な、EBM & N、クリティカルパス、疾病管理手法、医療情報等を修得できるよう選択した。

(4) 看護専門職として患者や家族のための当事者組織に関わりたい学生の例

1) 論文テーマ：看護専門職による当事者組織への介入手法に関する研究

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1 年次		2 年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	チーム医療特論	2				2
	保健管理学特論	2				2
指定専門科目	地域看護学特論	2				2
	地域看護学演習		2			2
	看護学特別研究		2	4	4	10
選択科目	看護教育・コンサルテーション論	2				2
	看護管理論		1			1
	看護政策論		1			1
	看護学研究方法論	2				2
	地域保健学特論		2			2
	看護情報学特論		2			2
	看護情報学演習		2			2
計		10	12	4	4	30

3) 目的

健康問題へ対応する主体として、本人（個人）、家族、行政、企業そして市民社会組織などがある。そして、単独、または必要に応じて協力や連携、時には緊張・衝突しながら健康問題への対応を行っている。このなかで、共同により健康問題に対応、健康の維持向上を目的とする諸活動を展開することは、当事者組織の重要な活動のひとつである。

本学生は、健康政策の形成、実施、評価の1つの主体として、当事者組織に着目し、その存立構造と意義と限界について、事例分析を通じて明らかにしたいと考えている。

さらに、調査研究を通じて看護専門職として、当事者組織の持続・発展に資する介入手法について習得したいと考えている。

この目的を達成するために、看護管理・政策論から政策過程に果たす当事者組織の役割について検討し、地域看護学演習等により当事者組織の活動事例について把握するとともに、看護教育・コンサルテーション論の履修等により介入の意義、限界、具体的な手法について学ぶ。

(5) 精神障害を有する人の看護に関心を抱く学生

1) 論文テーマ：精神病院における長期入院患者の社会復帰を阻む要因に関する研究

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1年次		2年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	離島・遠隔保健特論	2				2
	チーム医療特論	2				2
指定専門科目	精神看護学特論	2				2
	精神看護学演習		2			2
	看護学特別研究		2	4	4	10
選択科目	看護学研究方法論	2				2
	フィジカルアセスメント		2			2
	精神障害作業療法学特論	2				2
	看護教育・コンサルテーション論	2				2
	看護管理論		1			1
	看護政策論		1			1
	国際コミュニケーション教育論	2				2
計		14	8	4	4	30

3) 目的

今日、精神障害者のノーマライゼーションに関する施策が推進されるようになってきたが、精神病院における長期入院患者の1/3は現在でも社会的入院であると言われている。したがって、長期入院患者の社会復帰を実現してゆくためには、退院を阻害する要因を精神医学的な観点のみならず入院環境、人的環境、家庭環境、社会環境などから多角的に分析する必要がある。

これらのことを達成するために、地域特性を踏まえつつ広い視野に立って医療を考えることができるように離島・遠隔保健特論、チーム医療論、国際コミュニケーション教育論を選択し、医療人として果たすべき役割の本質について学ぶ。そして、看護者として看護の事象を科学的に分析したり、問題解決することができるようになるための方法を看護学研究方法論によって学習する。また、看護を多角的・統合的に捉えることができるようにフィジカルアセスメント、精神障害作業療法学特論、看護教育・コンサルテーション論、看護管理論、看護政策論を履修する。必修科目として、精神看護学特論、精神看護学演習を履修し、精神障害者の置かれている現状を深くまた統合的に学び、看護学特別研究における演習や研究活動を通してそれまでの学習成果を実践・検証する。

本学生は、精神障害者に関する看護を根拠をもって実践しかつ創造する力を備えた高度な実践者を志向している。

(6) 老年期にある対象の看護に関心のある学生

1) 論文テーマ：老年者の QOL に対する看護の質に関する研究

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1 年次		2 年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	チーム医療特論	2				2
	生命情報・分子生物学特論	2				2
指定専門科目	老年看護学特論	2				2
	老年看護学演習		2			2
	看護学特別研究		2	4	4	10
選択科目	看護学研究方法論	2				2
	成人看護学特論	2				2
	フィジカルアセスメント		2			2
	看護教育・コンサルテーション論	2				2
	看護管理論		1			1
	看護政策論		1			1
	看護倫理	2				2
計		14	8	4	4	30

3) 目的

老化やそれに伴う病的な心身の変化の多くは、日常生活場面でのさまざまな機能低下や慢性的な障害をもたらしその人の生活のあり方を大きく揺さぶる。一方、退職や死別など生活のあり方の変化も心身に大きな影響を与え、機能の低下や発病の大きな引き金になる。このように、高齢者の場合、心身の変化と生活のあり方は強く連動しており、高齢者の看護には、その人の生活全体に視野を広げたアプローチが不可欠である。したがって、私たち老年看護に携わる者には、治療モデル中心の看護ではなく、その人らしい生活の可能性を生み出す看護すなわち、その人の QOL の向上を目指した看護を提供することが求められている。

これを達成するためには、基礎知識として看護の質を支える基本的講造と、老年期にある人々の身体的・心理的・社会的特徴、更に老年者の QOL を支える人的・環境的資源などについて講義・演習から学び、本テーマを目指す。

(7) 女性の健康課題に関心のある学生

1) 論文テーマ：妊娠・出産体験がもたらす母親の育児・生活行動への影響に関する研究

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1年次		2年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	保健管理学特論	2				2
	フィジカルアセスメント		2			2
指定専門科目	女性看護学特論	2				2
	女性看護学演習		2			2
	看護学特別研究		2	4	4	10
選択科目	看護学研究方法論	2				2
	看護教育・コンサルテーション論	2				2
	看護管理論		1			1
	看護政策論		1			1
	看護倫理	2				2
	基礎看護学特論	2				2
	地域看護学特論	2				2
計		14	8	4	4	30

(※)「助産学コース」は別のプログラムになります。

3) 目的

女性が妊娠・出産を体験することは単に子どもを産み家族を増やすことだけではなく、その後の育児や生き方の姿勢に影響を及ぼすと思われる。助産師が妊娠期から分娩、産褥期まで援助を継続し、よりよい出産を遂げることができるよう介入することにより、女性は育児に自信をもち、生き方の考えも変化する可能性が考えられる。助産師による保健指導等の介入と妊産婦の出産体験および育児行動や生活行動の関連について明らかにするため、母親への面接法による研究方法から調査する。

研究を実行するためには、専門知識が必要とされ、保健学専攻共通科目として保健管理学特論とフィジカルアセスメントを学習する。各領域共通科目としては、看護教育・コンサルテーション論、看護管理論、看護政策論、看護倫理、看護学研究方法論、基礎看護学特論を履修する。地域助産活動に必要な地域看護学特論を履修することが望ましい。

(8) 小児看護に関心のある学生

1) 論文テーマ：健康障害を抱える小児と家族へのサポートに関する研究

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1年次		2年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	保健管理学特論	2				2
	フィジカルアセスメント		2			2
指定専門科目	小児看護学特論	2				2
	小児看護学演習		2			2
	看護学特別研究		2	4	4	10
選択科目	看護学研究方法論	2				2
	看護教育・コンサルテーション論	2				2
	看護管理論		1			1
	看護政策論		1			1
	チーム医療特論	2				2
	基礎看護学特論	2				2
	看護倫理	2				2
計		14	8	4	4	30

3) 目的

社会情勢の変化に伴い、一般的な子どもや家族がより良く生きていくための社会支援が求められている。健康障害を抱える場合には尚更必要である。

研究テーマに必要な基礎的知識として、疾病構造の変化や政策医療、チーム医療における看護の専門性などを学習する必要がある。そこで、保健学専攻共通科目から保健管理学特論、フィジカルアセスメントを履修し、選択科目からチーム医療特論、看護教育・コンサルテーション論、看護管理論、看護政策論、看護倫理、看護学研究方法論を履修する。さらに、理論を踏まえた看護実践能力を高めるために、基礎看護学特論を履修する。

(9) 放射線看護専門コースの学生

1) 論文テーマ：放射性同位元素内用療法（疼痛緩和治療）における看護介入と評価指標に関する研究

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1 年次		2 年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	病態生理学特論	2				2
	フィジカルアセスメント		2			2
	臨床薬理学		2			2
指定専門科目	基礎放射線学	2				2
	臨床放射線医学	2				2
	被ばく医療・放射線防護学特論	2				2
	放射線診療看護学特論Ⅰ		2			2
	被ばく医療看護論Ⅰ		2			2
	放射線看護専門実践特論		2			2
	放射線診療看護学特論Ⅱ		2			2
	放射線看護学初期実習		1			1
	放射線看護学実習（Ⅰ～Ⅲ）			9	（通年）	9
放射線看護学課題研究			4	（通年）	4	
選択科目	看護学研究方法論	2				2
	看護教育・コンサルテーション論	2				2
	看護管理論		1			1
	看護政策論		1			1
	看護倫理	2				2
計		14	15	13		42

3) 目的

放射線看護専門コースは、日本看護系大学協議会の高度実践看護師教育課程認定委員会から放射線看護分野の高度実践看護師教育課程として認定されました。このコースは専門看護師の教育課程であり、専門看護師には、卓越した専門的能力、スタッフナースへの相談者、教育者、研究者、保健医療福祉ニーズのケアの調整者、倫理的課題への調整者としての能力が求められます。特に、放射線診療および被ばく医療における高い専門性を身に付け、総合的な判断力と組織的な問題解決能力を持って国際的に活躍できる看護職を育成することを目指しています。

(10) 島嶼・地域看護学コースの学生

1) 論文テーマ：多職種連携コンピテンシー獲得の教育方法に関する研究

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1 年次		2 年次		計	
		前期	後期	前期	後期		
博士前期課程 共通科目	病態生理学特論	2				2	
	フィジカルアセスメント		2			2	
	臨床薬理学		2			2	
	離島・遠隔保健特論	2				2	
	医療情報・統計学特論	2				2	
指定専門科目	在宅看護学特論	2				2	
	在宅看護学演習Ⅰ		2			2	
	在宅看護学基礎実習	1				1	
	在宅看護学特別研究		2	4	4	10	
選択科目	看護学研究方法論	2				2	
	看護教育・コンサルテーション論	2				2	
	看護管理論		1			1	
計			13	9	4	4	30

3) 目的

超高齢化社会の我が国において、「住み慣れた地域で最期までその人らしく生活できる」ことは喫緊の課題となっている。そのためには、医療と介護のネットワークの構築や急増する高齢者を地域で支える取り組みなどを含めた、地域包括ケアの確立・強化が求められている。島嶼・看護学コースは、このような社会的要請に対処できる、教育的及び研究的な能力を有する在宅看護の専門看護職者の育成を目指している。具体的には、「患者が安心して地域で暮らせるように病院から地域に繋ぐ能力」、「在宅での生活・人生を最期まで支えることができる能力」を講義・演習、離島・へき地をフィールドとした実習通して育成する。また、退院支援・在宅看護、地域包括ケア等に係る課題について研究を行い、自律的に問題を解決できる能力を養成することを目指す。

(11) 助産学コースの学生

- 1) 論文テーマ：①妊婦が受けているマタニティ・ハラスメントの実態
②帝王切開における出産体験のとらえ方尺度の検討

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1 年次		2 年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	フィジカルアセスメント		2			2
	離島遠隔保健特論	2				2
	臨床薬理学		2			2
共通科目	看護倫理	2				2
	看護学研究方法論	2				2
指定専門科目	看護情報学特論		2			2
	看護情報学演習		2			2
	周産期医療論		2			2
	女性看護学特論	2				2
	女性看護学演習		2			2
	助産学特別研究				10	10
助産学コース	助産学特論	1				1
	周産期学特論（正常編）	3				3
	周産期学特論（異常編）	2				2
	妊娠期助産学演習	2				2
	分娩期助産学演習	2				2
	産褥期助産学演習		2			2
	新生児期助産学演習		2			2
	離島・地域母子保健学特論	1				1
	助産業務管理学特論		2			2
	助産学実習Ⅰ			7		7
	助産学実習Ⅱ				2	2
	離島・地域母子保健学実習Ⅰ	1				1
	離島・地域母子保健学実習Ⅱ			1		1
計		22	16	8	12	58

3) 目的

助産学コースでは、助産の実践力を持ち、地域の周産期医療や母子保健をマネジメントできる助産師の養成を目指している。目指す助産師の育成のために、助産の実践力を高めることが重要であり、高度実践能力の育成のため、産科施設外来で妊婦健康診査に携わり、診断技術（超音波検査等）を修得すると共に妊婦のセルフケア能力支援を行うことで妊娠期の実践能力を高める。分娩期においては異常分娩への対応も実習内容に盛り込み、新生児期は新生児蘇生法の資格取得を目指すことにより緊急時の対処実践やリスクスクリーニングの能力を高める。リプロダクティブ・ヘルス/ライツの視点では、小・中学校に出向き、性教育に関する講義を見学・実施することにより助産師が行う性教育の意義、現在の学校における性の課題について考察する機会を得ることができる。

地域の周産期医療や母子保健をマネジメントできる基礎的能力の育成のために、離島・へき地の保健師を講師に招き、周産期医療が偏在している地域の母子保健や母子の生活の現状について教授いただき理解を深めると共に、地域性に基づいた保健医療サービスの立案や専門医療職種のチーム医療について教育を行う。対象者がリスクを抱えて妊娠の継続を地域で望む場合は、地域の保健師および他職種と連携して対象がその地域で安全で安楽な出産ができるようにマネジメントについても教育を行い、離島・地域母子保健学実習Ⅰ、離島・地域母子保健学実習Ⅱを行うことで能力の向上を図る。

○保健学領域を履修する場合

(1) 運動器あるいは中枢神経疾患の病態変化や機能回復のメカニズムに関心を持つ学生

1) 論文テーマ：脳梗塞後の運動療法による神経保護メカニズムに関する研究

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1 年次		2 年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	フィジカルアセスメント		2			2
	生命情報・分子生物学特論	2				2
指定専門科目	病態構造解析学特論	2				2
	生体基礎理学療法学演習		2			2
	保健学特別研究		2	4	4	10
選択科目	保健学研究方法論	2				2
	病態生理理学療法学特論			2		2
	機能診断・治療学			2		2
	生活環境動作解析学特論	2				2
	運動器障害理学療法学演習		2			2
	生命情報・分子生物学特論	2				2
計		10	8	8	4	30

3) 目的

高齢化社会を迎え、脳血管障害の罹患率は増加し、身体運動機能障害などの原因として大きな問題となっている。リハビリテーション医学では脳卒中後の機能回復を得るために、様々な運動・治療アプローチが行われている。基礎的な運動は脳血管障害のリスクを軽減することが報告され、運動による神経保護作用や脳梗塞縮小効果が示唆され、そのメカニズムには血管形成、神経栄養因子の発現、アポトーシス抑制などが関与していることが報告されている。そのような理学療法領域で対象となる疾患の機能回復メカニズムを把握することは医療従事者として大切なことである。ここで示す修士論文のテーマは、脳梗塞モデル動物を用いて、リハビリテーション場面で対象となる脳血管障害患者の運動療法による脳内生理活性物質の変化を細胞レベルで観察する研究である。

生命情報・分子生物学特論、病態構造解析学特論、生体基礎理学療法学演習などの履修によって神経疾患、運動器疾患などの基礎及び臨床的研究知識などを修得し、専門療法士として幅広い知識の習得と主たる研究の支持とする。

本課程を修了した学生は、理学療法学の基礎的研究の知識及び研究方法、発見的発想法を習得し、研究者、教育者、また専門療法士として、高度な専門性を発揮できることが期待される。

(2) 呼吸器疾患の病態と治療に関心を持つ学生

1) 論文テーマ：慢性閉塞性肺疾患の息切れの病態究明と発生予防に関する研究

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1 年次		2 年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	保健管理学特論	2				2
	フィジカルアセスメント		2			2
指定専門科目	病態生理理学療法学特論	2				2
	生体基礎理学療法学演習		2			2
	保健学特別研究		2	4	4	10
選択科目	生命情報・分子生物学特論	2				2
	生活環境動作解析学特論	2				2
	病態構造解析学特論			2		2
	機能障害診断・治療学特論	2				2
	運動器障害理学療法学演習		2			2
	保健学研究方法論	2				2
計		12	8	6	4	30

3) 目的

現在の医療では、clinical pathways という医療の品質管理が行われ、質の保障を目指した医療が押し進められつつある。このような経過のなかで1997年11月に米国呼吸器学会と米国心臓血管・呼吸リハビリテーション協会により、呼吸リハビリテーションの evidence-based guidelines（科学的な根拠に基づいた指針）が発表された。それによれば、現在のところ呼吸リハビリテーションによる効果が科学的に証明されたのは、運動耐容能の改善と息切れの低下である。息切れの低下については呼吸リハビリテーションで効果があるとしながらもその効果を導くための効果的手技は全く明らかにされていない。臨床における療法士にとって、このような問題を抱えながら障害者の治療にあたることは、大きな不安材料である。したがって、これらの病態に対する研究の必要性は甚大である。

ここに示す論文テーマは、まず学内での基礎研究をおこなったのち、隣接する鹿児島大学附属病院に通院する呼吸器疾患患者の協力を得ながら臨床における病態の究明、予防、治療法の確立を目指す。

本課程を修了した学生は、基本的な研究方法の修得により研究者や教育者への道が期待できる。

また臨床における研究の取り組みにより専門療法士として障害者治療に対し高度な専門知識が発揮できることが期待できる。

(3) 運動機能障害患者の動作分析に興味を示す学生

1) 論文テーマ：運動機能障害を有する高齢患者の筋力と各種動作能力の関係

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1 年次		2 年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	医療情報・統計学特論	2				2
	生命情報・分子生物学特論	2				2
指定専門科目	動作障害解析学特論	2				2
	運動器障害理学療法学演習		2			2
	保健学特別研究		2	4	4	10
選択科目	保健学研究方法論	2				2
	病態構造解析学特論	2				2
	生活環境動作解析学特論	2				2
	病態生理理学療法学特論	2				2
	生体基礎理学療法学演習		2			2
	作業動作解析学特論			2		2
計		14	6	6	4	30

3) 目的

高齢運動機能障害患者は原疾患による障害だけではなく、その後の廃用のため筋力低下が見られ、そのことが患者の運動機能をさらに低下させる原因の1つになっている場合が多いと考えられる。現在社会的に問題となっている寝たきり老人の多くに筋力低下がみられ各種疾患の発病早期から廃用症候群の予防が行われている。しかし、各種動作と筋力の関係の分析は健常高齢者や虚弱老人、一部の疾患でしか行われてなく、多くの疾患では不明であり、動作障害の原因としての筋力については定量的には分析できていないのが現状である。

ここに示す修士論文テーマは健常人を対象とした3次元動作分析装置と床反力計、等速性筋力測定装置を用いた基礎的な研究と病院・施設などで高齢患者を対象とした手持ち式筋力計を用いた臨床における研究を組み合わせることにより各種動作と筋力の関係の分析を行うものである。

本論文作成にあたっては保健学専攻共通科目から高齢者の特色を学習する生命情報・分子生物学特論と、実験やデータ分析のために医療情報・統計学特論を履修する。また、研究遂行に必要な保健学研究方法論、動作障害解析学特論、運動器障害理学療法学演習、保健学特別研究に加え、病態構造解析学特論、病態生理理学療法学特論、生体基礎理学療法学演習、作業動作解析学特論を履修する。

このような学習により学生は、研究者や教育者、あるいは高度な専門知識を有する臨床家となることが期待できる。

(4) 地域高齢者の心身機能の加齢変化や予防的な支援およびアプローチ効果に興味を示す学生

1) 論文テーマ：地域高齢者の心身機能低下の危険因子および予防的な介入に関する研究

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1 年次		2 年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	病態生理学特論	2				2
	フィジカルアセスメント		2			2
指定専門科目	老年理学療法・健康科学特論	2				2
	運動器障害理学療法学演習	2				2
	保健学特別研究		2	4	4	10
選択科目	保健学研究方法論	2				2
	動作障害学解析学特論	2				2
	生活環境動作解析学特論	2				2
	機能診断・治療学	2				2
	生体基礎理学療法学演習		2			2
	病態構造解析学特論		2			2
計		14	8	4	4	30

3) 目的

わが国における少子高齢化の進展は大きな社会問題のひとつとなっており、高齢化率40%を超える地域も少なくない。このような社会構造の変遷のなかで、地域を基盤とした複合化および複雑化した課題を的確にとらえて、医療専門職としての高度な実践力と探究力を備えることが望まれ、地域社会における課題の抽出とその解決策を科学的に明らかにすべく研究知識・技能の充足が求められる。

病態生理学特論、病態構造解析学特論などの履修によって基礎的知識の習得に加え、動作障害学解析学特論、老年理学療法・健康科学特論などの修学を通じて応用的なスキルや解析手法の習得が期待される。このようなテーマでの研究遂行においては、地域フィールドでの疫学的、臨床的な調査研究や介入研究などが想定され、他職種との連携やデータ分析と解釈までの一連した研究活動を実践する。

これらを修学し、研究論文を作成して本課程を修了した学生は、幅広い視点と高度な研究スキルおよび専門的な技能を有し、保健学を基盤に地域社会へ貢献することが期待される。また、今後の社会的なニーズに適応した研究者、教育者、専門療法士として、高度な専門知識と技能を社会へ還元することが期待できる。

(5) 脳損傷患者の高次脳機能障害に関心を持つ学生

1) 論文テーマ：高次脳機能障害に対する認知リハビリテーションの研究

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1年次		2年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	フィジカルアセスメント		2			2
	チーム医療特論	2				2
指定専門科目	高次脳機能障害リハビリテーション学特論	2				2
	高次脳機能障害リハビリテーション学演習		2			2
	保健学特別研究		2	4	4	10
選択科目	発達障害動作学特論	2				2
	高齢期・神経作業療法学特論	2				2
	高齢期・神経作業療法学演習		2			2
	精神障害作業療法学特論	2				2
	精神障害作業療法学演習		2			2
	保健学研究方法論	2				2
計		12	10	4	4	30

3) 目的

リハビリテーションの歴史の中で高次脳機能障害は比較的新しい研究分野である。この分野の文献は、1960年代から1970年代にかけてごくわずかであったが、1980年代から飛躍的に増えはじめた。そしてまた、認知心理学の専門家らもこの分野に参入するようになり、認知リハビリテーション（以下、認知リハと略）という言葉が生まれた。ひと昔前までは、リハビリテーションで扱う高次脳機能障害といえば、種々の先行・失認・失語を指していた。しかし、現在ではその範囲も広がり、注意障害・記憶障害・遂行機能障害などこれまで認知心理学の領域で手がけてきた課題まで取り入れられるようになってきた。

ここに示す修士論文テーマは、上記のような歴史的基盤を鑑み、高次脳機能障害患者の認知リハの発展性、将来性に寄与することを目的とする。

本論文作成にあたっては、保健学専攻共通科目からフィジカルアセスメント、チーム医療特論を履修し高次脳機能障害を併発しやすい疾病等の理解をはかる。また研究遂行に必要な科目である高次脳機能障害リハビリテーション学特論、高次脳機能障害リハビリテーション学演習、作業療法学特別研究に加え、発達障害動作学特論、高齢期・神経作業療法学特論、高齢期・神経作業療法学演習、精神障害作業療法学特論、精神障害作業療法学演習、保健学研究方法論の6科目を履修し、かつ研究を完成させる。

(6) 地域社会における精神障害者に対する作業療法に関心を持つ学生

1) 論文テーマ：地域社会を基盤とした精神障害者に対するリハビリテーションにおける作業療法の機能に関する研究

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1 年次		2 年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	保健管理学特論	2				2
	チーム医療特論	2				2
指定専門科目	精神障害作業療法学特論	2				2
	精神障害作業療法学演習		2			2
	保健学特別研究		2	4	4	10
選択科目	精神看護学特論	2				2
	老年看護学特論	2				2
	地域保健学特論		2			2
	離島・遠隔保健特論	2				2
	医療情報・統計学特論	2				2
	保健学研究方法論	2				2
計		16	6	4	4	30

3) 目的

精神障害者の治療・リハビリテーションの実施基盤は、病院から地域社会へと移行しつつあり、作業療法にもこの変化に即した新たな機能が求められている。

この研究テーマは、地域社会を基盤とした精神障害者の治療・リハビリテーションを行う上での作業療法の新たな機能を模索するものである。

このテーマで研究を進めるために、まず保健学専攻共通科目からは、健康管理一般についての知識を得るために保健管理学特論、リハビリテーションチーム内での各職種の役割について理解を深めるためにチーム医療特論を履修する。

次に選択科目からは、他職種の精神障害者へのアプローチについて知識を得るために精神看護特論、老年看護学特論、保健学の研究を行う上での方法や調査・分析に関する基礎知識を得るために保健学研究方法論、医療情報・統計学特論、地域での実践に関する知識を得るために地域保健学特論、離島・遠隔保健特論を履修する。

さらに必修科目としては、論文作成に直接必要な精神障害作業療法学特論、精神障害作業療法学演習、保健学特別研究を履修する。

(7) 発達障害児の生活および療育に関心を持つ学生

1) 論文テーマ：発達障害児の生活上の問題と地域療育に関する研究

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	1 年次		2 年次		計
		前期	後期	前期	後期	
博士前期課程 共通科目	保健管理学特論	2				2
	チーム医療特論	2				2
指定専門科目	発達障害作業療法学特論			2		2
	発達障害作業療法学演習		2			2
	保健学特別研究		2	4	4	10
選択科目	小児看護学特論	2				2
	地域保健学特論		2			2
	精神障害分析学特論	2				2
	精神障害作業療法学特論	2				2
	保健学研究方法論	2				2
	医療情報・統計学特論	2				2
計		14	6	6	4	30

3) 目的

早期治療の実施と共に、発達障害児の多くは家族のもとで生活しながら療育を受ける機会が増えており、発達障害児とその家族支援を視点にした研究は重要である。

上記の修士論文テーマは、発達障害児と養育に携わる家族の問題、地域療育のあり方を研究するものである。

保健学専攻共通科目として、生活の基本である保健管理学特論、地域療育を考える上での基礎知識としてチーム医療特論を履修する。選択科目では、在宅の障害児ケアの基礎知識を得るために他職種による小児看護学特論、地域保健学特論、また、人間の精神的機能の基礎知識を得るために精神障害分析学特論、精神障害作業療法学特論、研究の方法や調査・分析の基礎知識を得るために医療情報・統計学特論、保健学研究方法論を履修する。必修科目では論文作成に直接必要な発達障害作業療法学特論、発達障害作業療法学演習、保健学特別研究を履修する。

7. 大学院全学横断的教育プログラムについて

鹿児島大学では、本学に在籍する大学院生が自身の専門性を高めると同時に、その専門性の幅を広げ、異なる視点から課題を探究する力を養うために「大学院全学横断的教育プログラム」を実施しています。現代社会においては、いずれの分野においても専門性の高度化が進んだことにより、専門分野以外の知識や研究状況を把握することが難しくなっています。しかし、社会的課題の背景には複合的な問題があり、ある特定の専門的知識だけでは解決が困難な場合が少なくありません。そこで、総合大学である本学の特色を生かして大学院生の知識や視点を広げることを意図して準備されているのが大学院全学横断的教育プログラムです。

具体的には、所属する研究科とは異なる研究科の一部開講科目の履修が認められます。異なる専門分野の授業内容を理解するのは大学院生といえども容易ではないでしょう。しかし、だからこそ有意義な知見が得られる可能性があります。このプログラムに含まれる科目リストが次ページにあります。キーワードとなるカテゴリ別に示してありますので、自身の関心に応じて履修してみてください。カテゴリは以下のとおりです。

【カテゴリ】

島嶼学	島嶼の複雑な文化・社会・自然をその特徴と固有性から理解する
環境学	鹿児島の日常から環境問題を捉え、提言する
食と健康	現代の食について、生産、機能から経済までを考える
水	地域における人と自然と水の関わりから、水の未来を考える
エネルギー	エネルギーが持つ多様な可能性と有効利用を考える
外国語コミュニケーション	国際通用性を有するコミュニケーション力を育む

なお、詳細な履修案内及びシラバスについては、[本学公式 web ページ「教育・学生生活」](#) → [「教育活動」](#) → [「大学院全学横断的教育プログラム履修案内」](#)、[「大学院の講義概要（シラバス）」](#)から確認してください。

＜履修にあたって＞

- ・履修を希望する学生は、各研究科が指定する期間内に所属研究科の大学院教務担当窓口で履修申請を行ってください。
- ・本プログラムで取得した単位を修了要件単位として取り扱われるか否かは、所属研究科の大学院教務担当窓口を確認してください。
- ・本プログラムについての問合せは、所属研究科の大学院教務担当窓口か学生部教務課大学院係へお願いします。
学生部教務課大学院係 (099-285-7346)

令和2年度大学院オープン科目一覧

カテゴリ	科目名	研究科名	代表者教員	開講期	単位数
環境学・食と健康（共通）	水産業の課題と未来	農林水産学研究科	横山 佐一郎 (オムニバス)	後期	2
環境学・水（共通）	経営管理論特論	人文社会科学研究科	王 鏡凱	前期	2
島嶼学	島嶼学概論 I	人文社会科学研究科	山本 宗立 高宮 広土	前期	2
	離島・遠隔保健特論	保健学研究科	根路銘 安仁	前期	2
	Tropical Fisheries	農林水産学研究科	石崎 宗周	1b	2
	離島医療学	医歯学総合研究科	嶽崎 俊郎	前期	2
環境学	環境生物学特論	教育学研究科	川西 基博	後期	2
	環境化学特論	理工学研究科	富安 卓滋	前期	2
	生物環境科学基礎特論	農林水産学研究科	小針 統 (オムニバス)	1b	2
	環境と健康・安全	医歯学総合研究科	川口 博明	後期	2
食と健康	国際バイテク・リーダー育成	農林水産学研究科	岡本 繁久	2b	2
水	土砂水理学特論	理工学研究科	齋田 倫範	1T	2
	環境保全学特別講義	農林水産学研究科	宇野 誠一 (オムニバス)	前期	2
	環境保全学基礎特論	農林水産学研究科	宇野 誠一 (オムニバス)	前期	2
エネルギー	数値熱流体工学特論	理工学研究科	片野田 洋	前期	2
	セラミックス工学特論	理工学研究科	鮫島 宗一郎	前期	2
外国語 コミュニケーション	特殊目的の英語教育 I	教育学研究科	坂本 育生	前期	2
	特殊目的の英語教育 II	教育学研究科	坂本 育生	後期	2
	理工系グローバル人材育成の為の アカデミック・イングリッシュ	理工学研究科	小山 佳一 ボウ・コーザー	前期	2
	理工系国際コミュニケーション 海外研修	理工学研究科	新留 康郎 木方十根	通年	4
	Fisheries & Fisheries Sciences	農林水産学研究科	バスケスアーチディル ミゲル	前期	2
	実用英語 S	農林水産学研究科	松元 貴子	後期	2

※農林水産学研究科と理工学研究科では、一部授業科目において、前・後期をそれぞれ分割して4学期で授業を実施します。これらの科目の開講時期は以下のとおり表記されています。

- ①農林水産学研究科 1a（前期前半）、1b（前期後半）、2a（後期前半）、2b（後期後半）
 ②理工学研究科 1T（前期前半）、2T（前期後半）、3T（後期前半）、4T（後期後半）

IV. 修士論文等の審査及び最終試験等

1. 修士論文等の研究計画の検討について

修士論文等の研究計画については、原則として、修士論文の場合は1年次の9月末日まで、特定の課題についての研究の成果の場合は、2年次の4月末日までに指導教員の指導を経て修士論文等研究計画書（所定の様式）を学務課へ提出してください。

提出された修士論文等研究計画書を元に、研究計画検討委員会（以下「検討委員会」という。）が、研究計画の妥当性について検討を行います。

検討委員会において指摘された事項については、改善を行うよう努めて下さい。

2. 修士論文等題目届の提出

修士論文等を提出しようとする者は、指導教員の承認を得て、修士論文題目届又は特定の課題についての研究題目届（所定の様式）を学務課へ提出してください。締め切りは、12月20日です。ただし、当日が休業日に当たるときは、その直後の平日までとなります。

3. 修士論文等の提出

学位申請書（所定の様式）に合わせて、修士論文正本1冊、副本3冊（コピー可）に修士論文要旨をそれぞれに添付して提出してください。放射線看護専門コースでは、学位申請書（所定の様式）に合わせて、特定の課題についての研究の成果正本1冊、副本3冊（コピー可）を提出してください。締め切りは1月15日です。ただし、当日が休業日に当たるときは、その直後の平日までとなります。また、倫理審査の対象となる研究を行った場合は、倫理審査結果通知書（写）を提出してください。

4. 修士論文等の審査と最終試験

保健学研究科で選定された主査（指導教員）及び副査（研究指導担当教員2名）の計3名の委員で修士論文又は特定の課題についての研究の成果の審査を行います。審査終了後に、修士論文又は特定の課題についての研究の成果を中心に、口述又は筆記により最終試験を2月15日までに行います。ただし、当日が休業日に当たるときは、その直後の平日までとなります。

5. 修士論文等審査及び最終試験の可否

審査委員の修士論文又は特定の課題についての研究の成果及び最終試験の審査報告書等により、研究科教授会で審議決定します。

6. 学位授与までのプログラム

年次	履 修 計 画			研 究 過 程
一 年 次	前期	特論	他の教員の科目	<ul style="list-style-type: none"> ・ 研究計画書提出(9月末日)(※1) ・ 研究計画検討委員会(10月末日)(※2) ・ 倫理審査 ・ 研究の実施
	後期	特別演習	他の教員の科目	
二 年 次	前期	研究指導	特別研究	<ul style="list-style-type: none"> ・ 修士論文等題目提出(12月20日)(※3) ・ 修士論文等提出(1月15日)(※3) ・ 審査委員会の設置 ・ 修士論文等審査及び最終試験(2月15日)(※4) ・ 研究科教授会で修了判定 ・ 修士論文等発表会
	後期			

(※1) 特定の課題についての研究の成果の場合は、2年次の4月末まで

(※2) 特定の課題についての研究の成果の場合は、2年次の5月末まで

(※3) 助産学コースの学生については、別途日程を指示する。

(※4) 特定の課題についての研究の成果の場合は、特定の課題についての研究の成果審査及び最終試験

V. 教員の研究課題等

看護学領域

※連絡先 市外局番：099－， E-mail address @以下に health.nop.kagoshima-u.ac.jp

職 名	氏名 TEL・FAX・E-mail	担当授業科目	研究課題
教 授	丹羽 さよ子 275-6751 (兼 FAX) n-sayo@	看護学研究方法論 看護教育・コンサルテーション論 チーム医療特論 老年看護学特論 / 演習 看護学特別研究	1. 老年看護に関する研究 2. ソーシャルサポートに関する研究 3. リハビリテーション看護に関する研究 4. 看護職と他職種との連携・協働に関する研究 5. 高齢者および脳卒中患者の視機能と生活機能に関する研究
教 授	中尾 優子 275-6350 (兼 FAX) ynakao@	女性看護学特論 / 演習 看護学研究方法論 助産学特論 周産期学特論 (正常編) 妊娠期助産学演習 分娩期助産学演習 産褥期助産学演習 新生児期助産学演習 助産学実習 I 離島・地域母子保健学実習 I / II 助産学特別研究 看護学特別研究	1. 早期授乳効果 2. 乳離れ行動に影響する因子 3. 授乳期の超音波による乳房診断
教 授	松成 裕子 275-6754 (兼 FAX) matsuy@	基礎看護学演習 看護管理論 放射線看護学初期実習 放射線看護学実習 I / II / III 放射線診療看護学特論 I / II 放射線看護専門実践特論 被ばく医療看護論 I / II 放射線看護学課題研究 看護学特別研究	1. 放射線看護に関する研究 2. 人材育成・キャリア開発に関する研究 3. 災害時のシステム管理に関する研究 4. 看護技術の実証的研究 5. 健康管理行動に関わる調査研究
教 授	八代 利香 275-6755 (兼 FAX) yatsu-r@	看護教育・コンサルテーション論 看護学研究方法論 基礎看護学特論 / 演習 看護倫理 国際コミュニケーション教育論 国際保健・看護学特論 看護学特別研究	1. 看護倫理に関する研究 2. 離島におけるヘルスケアシステムに関する研究 3. 看護の人的資源に関する国際的研究 4. 国際看護学に関する研究
教 授	西尾 育子 275-6758 (兼 FAX) ikuko@	看護学研究方法論 成人看護学特論 / 演習	1. 糖尿病患者の心理構造に関する研究 2. 看取りに関する研究 3. 急性期 (ICU) 看護に関する研究

教授	山下 亜矢子	看護教育・コンサルテーション論 看護学研究方法論 精神看護学特論 / 演習 看護学特別研究	1. 薬物・アルコール使用障害を有する人のリカバリーに関する研究 2. 司法精神看護に関する研究 3. 看護学教育に関する研究 4. 精神科医療における行動制限最小化に関する研究
教授	水田 明子	看護教育・コンサルテーション論 看護学研究方法論 地域看護学特論 / 演習	1. 思春期のメンタルヘルス 2. 子育て世代・働く世代のメンタルヘルス 3. 子どもの虐待予防 4. 子どもの貧困と健康格差 5. 高齢者介護と健康 6. 保健師の文化的コンピテンシー
教授	新地 洋之 275-6756 (兼 FAX) shinchi@m.kufm. kagoshima-u.ac.jp	フィジカルアセスメント 臨床薬理学 外科病態学特論 / 演習 病態生理学特論 看護学特別研究 保健学特別研究	1. 消化器がんと QOL 2. がん患者に対する個別化治療の構築 3. 高齢者に対するがん治療の構築 4. がん予防に関する研究 5. がん緩和と QOL
教授	宮田 昌明	病態生理学特論 チーム医療特論 フィジカルアセスメント 臨床薬理学 内科学特論 / 演習 看護学特別研究	1. 健康寿命延伸を目指したヘルスプロモーション科学研究 2. 循環器疾患の診断・治療・看護に関する研究 3. 心不全の緩和や終末期医療に関する研究 4. 多職種連携に関する研究
教授	沖 利通 275-6752 (兼 FAX) oki@m2.kufm. kagoshima-u.ac.jp	臨床薬理学 フィジカルアセスメント 生殖病態学特論 / 演習 病態生理学特論 女性看護学特論 周産期学特論 (正常編) / (異常編) 助産学実習 I / II 離島・地域母子保健学実習 I / II 助産学特別研究 看護学特別研究	1. 不妊・内分泌疾患の現状と問題点に関する研究 2. 漢方療法の臨床効果と技術の習得 3. 婦人科領域における内視鏡検査や治療の問題点
教授	根路銘 安仁 275-6750 275-6449 (FAX) nerome@	臨床薬理学 離島・遠隔保健特論 周産期学特論 (正常編) / (異常編) 小児発達疾病学特論 / 演習 看護学特別研究 等	1. HTLV-1母子感染予防対策 2. 小児死亡症例登録検証制度 3. 地域における母子保健体制
特任教授	園田 良子 275-6790 (兼 FAX) rsono@	助産学特論 助産業務管理学特論 妊娠期助産学演習 分娩期助産学演習 産褥期助産学演習 新生児期助産学演習 助産学実習 I / II 離島・地域母子保健学実習 I / II	1. 助産師教育に関する研究 2. 地域包括ケアに関する研究

准教授	清水 佐智子 275-6769 (兼 FAX) shimizu@	放射線診療看護学特論 I / II 看護学研究方法論	1. 緩和ケアに関する研究 2. がん看護に関する研究 3. エンド・オブ・ライフケアに関する研究
准教授	山本 直子 275-6791 (兼 FAX) naoko.y@	小児看護学特論 / 演習 看護学特別研究	1. 子育て支援に関する研究 2. 母乳育児に関する研究 3. 医療的ケア児に関する研究
准教授	兒玉 慎平 275-6794 (兼 FAX) kodama@	医療情報・統計学特論 看護情報学特論 / 演習 在宅看護学特論 / 演習 I 在宅看護学基礎実習 在宅看護学特別研究	1. 地域におけるマンパワーの有効性についての研究 2. 地域における医療情報の有効利用についての研究 3. 医療安全管理における組織文化の役割に関する研究
講師	井上 尚美 275-6765 (兼 FAX) midwifeb@	女性看護学特論 女性看護学演習 周産期学特論 (正常編) 妊娠期助産学演習 分娩期助産学演習 産褥期助産学演習 新生児期助産学演習 助産学実習 I / II 離島・地域母子保健学実習 I / II 看護倫理	1. 助産師教育プログラムに関する研究 2. 離島における周産期の現状 3. 子育て期の夫婦に関する研究
助教	久松 美佐子 275-6760 (兼 FAX) m-hisa@	精神看護学特論 / 演習	1. がん患者家族の悲嘆に関する研究 2. 精神科看護師の心理に関する研究
助教	山口 さおり 275-6809 (兼 FAX) saori-y@	基礎看護学特論 / 演習 国際保健・看護学特論	1. HTLV-1関連脊髄症患者のセルフマネジメント 2. 基礎看護学領域における看護技術教育
助教	若松 美貴代 275-6792 (兼 FAX) mikiwaka@	周産期医療論 周産期学特論 (正常編) 妊娠期助産学演習 分娩期助産学演習 産褥期助産学演習 新生児期助産学演習 助産学実習 I / II 離島・地域母子保健学実習 I / II	1. 周産期のメンタルヘルスに関する研究 2. 乳幼児の育児環境に関する研究

保健学領域

※連絡先 市外局番：099－， E-mail address @以下に health.nop.kagoshima-u.ac.jp

職名	氏名 TEL・FAX・E-mail	担当授業科目	研究課題
教授	岡本 裕嗣 275-6770 275-6804 (FAX) kamoto@m.kufm. kagoshima-u.ac.jp	病態生理学特論 フィジカルアセスメント 臨床薬理学 生命情報・分子生物学特論 保健学研究方法論 生体基礎理学療法学演習 神経障害学特論 保健学特別研究	1. 筋疾患、遺伝性末梢神経障害の分子メカニズム 2. ミトコンドリア病および老化におけるミトコンドリア機能 3. 神経難病の病態マーカーの探索 4. 神経難病のリハビリテーション研究 5. 遠隔（自宅）リハビリテーション研究
教授	永野 聡 275-6771 275-6804 (FAX) naga@m2.kufm. kagoshima-u.ac.jp	生命情報・分子生物学特論 保健学研究方法論 機能障害診断・治療学特論 運動器障害理学療法学演習 病態生理学特論 臨床薬理学 保健学特別研究	1. 骨軟部腫瘍に対する新規治療法の研究 2. 関節の変性疾患に関する研究 3. 運動器の再生に関する研究 4. サルコペニアに対する分子生物学的研究
教授	榊間 春利 275-6778 275-6804 (FAX) sakaki@	保健学研究方法論 病態構造解析学特論 生体基礎理学療法学演習 生命情報・分子生物学特論 保健学特別研究 理学療法・作業療法教育特論Ⅱ	1. 病態モデル動物を使用した理学療法の効果とメカニズムに関する研究 2. 整形外科術後の運動機能と理学療法に関する研究 3. 中枢神経障害者の運動機能とリハビリテーションに関する研究
教授	大重 匡 275-6773 275-6804 (FAX) ohshige@	チーム医療特論 保健学研究方法論 病態生理理学療法学特論 生体基礎理学療法学演習 生命情報・分子生物学特論 保健学特別研究 理学療法・作業療法教育特論Ⅰ 理学療法・作業療法教育特論Ⅱ	1. 呼吸器疾患の理学療法に関する研究 2. 循環器疾患の理学療法に関する研究 3. 温熱療法に関する研究 4. 動作分析に関する研究 5. 地域リハビリテーションに関する研究 6. チーム医療に関する研究
教授	牧迫 飛雄馬 275-6775 275-6804 (FAX) makizako@	保健学研究方法論 老年理学療法・健康科学特論 運動器障害理学療法学演習 保健学特別研究 理学療法・作業療法教育特論Ⅱ	1. フレイルに関する基礎および疫学的な研究 2. 高齢者のリハビリテーションに関する研究 3. 老年学および老年社会科学に関する実証的研究
教授	田平 隆行 275-6780 (兼 FAX) tabitaka@	チーム医療特論 高齢期・神経作業療法学特論 / 演習 保健学特別研究 理学療法・作業療法教育特論Ⅱ	1. 認知症及び神経リハビリテーションに関する研究 2. 高齢者の認知バイアスに関する研究

教授	窪田 正大 275-6807 (兼 FAX) kubota@	保健学研究方法論 高次脳機能障害リハビリテーション学特論 / 演習 保健学特別研究 理学療法・作業療法教育特論 I 理学療法・作業療法教育特論 II	1. 脳血管障害に対する高次脳機能障害リハビリテーションに関する研究 2. 脳血管障害に対する高次脳機能障害に関する研究
教授	築瀬 誠 275-6785 (兼 FAX) yanase@	保健学研究方法論 離島・遠隔保健特論 精神障害作業療法学特論 / 演習 保健学特別研究 理学療法・作業療法教育特論 I	1. 精神障害者に対する作業療法に関する研究 2. 精神障害者のリハビリテーションに関する研究 3. 障害者家族の支援に関する研究 4. 作業療法士養成教育に関する研究
教授	赤崎 安昭 275-6781 (兼 FAX) akaaki@m3.kufm. kagoshima-u.ac.jp	病態生理学特論 フィジカルアセスメント 臨床薬理学 保健学研究方法論 精神障害分析学特論 / 演習 生命情報・分子生物学特論 保健学特別研究	1. 精神障害者のリハビリテーションに関する研究 2. 臨床精神病理学的研究 3. 司法精神医学に関する研究
准教授	大渡 昭彦 275-6772 275-6804 (FAX) oowatash@	離島・遠隔保健特論 生活環境動作解析学特論 運動器障害理学療法学演習 保健学研究方法論 保健学特別研究 理学療法・作業療法教育特論 II	1. 神経伝達物質を指標とした運動療法の効果とその機序に関する研究 2. 物理療法に関する研究 3. 医療経済学に関する研究
准教授	福留 清博 275-6741 275-6804 (FAX) fk@	生命情報・分子生物学特論 保健学研究方法論 動作障害解析学特論 運動器障害理学療法学演習 保健学特別研究	1. 人の姿勢制御 2. 姿勢および運動等の可視化 3. DNA の高次および超高次構造
准教授	木山 良二 275-6774 kiyama@	保健学研究方法論 動作障害解析学特論 運動器障害理学療法学演習 保健学特別研究 理学療法・作業療法教育特論 I 理学療法・作業療法教育特論 II	1. 動作の運動力学的分析に関する研究 2. 加速度計を用いた補講分析に関する研究 3. 神経系疾患の理学療法に関する研究
講師	井上 和博 275-6784 (兼 FAX) inoue@	発達障害作業療法学特論 / 演習 理学療法・作業療法教育特論 I	1. 自閉スペクトラム障害の感覚機能に関する研究 2. 地域療育における発達障害児への早期支援に関する研究

助 教	松田 史代 275-6801 fumiyo@	生体基礎理学療法学演習 理学療法・作業療法教育特論 I 理学療法・作業療法教育特論 II	<ol style="list-style-type: none"> 1. 中枢神経障害（主に脳梗塞）後の運動療法介入効果について 2. 加齢・老化と運動療法介入効果について（老化促進マウスを用いて） 3. ApoE マウスを用いた認知症モデルの開発と運動療法介入効果について 4. 喫煙による中枢神経系・運動器への影響について 5. 壮・老年期の動体視力とバランス機能の関係について
助 教	吉満 孝二 275-6805（兼 FAX） yoshimitsu@	高次脳機能障害リハビリテーション学特論 / 演習	<ol style="list-style-type: none"> 1. 高次脳機能障害の作業療法に関する研究 2. 高次脳機能障害者の支援に関する研究 3. 視聴覚認知に関する研究
助 教	柳田 信彦 275-6737（兼 FAX） yanagida@	精神障害者支援特論	<ol style="list-style-type: none"> 1. 精神科作業療法学に関する社会的背景要因の影響に関する研究 2. 作業療法の活動が心身に及ぼす影響に関する研究 3. 作業療法における服薬アドヒアランスと心理教育に関する研究

【 博 士 後 期 課 程 】

I. 目的・教育目標・ポリシー

〔目的〕

保健学に関する科学的探究心を培うことにより、深い知識と高度な専門技術を習得した質の高い教育・研究者並びに離島・へき地や地域の保健・医療における管理・指導者となる有能な人材を育成し、併せて教育研究の成果及び情報を広く提供し、社会に貢献することを目的とする。

〔教育目標〕

- 1) 高度な専門知識・技術を身につけた管理・指導者の育成
- 2) 医療専門職としての質の高い教育・研究者の育成
- 3) 離島・へき地や地域の保健・医療活動において管理・指導者として実践できる人材の育成
- 4) 国際医療活動において指導者として貢献できる人材の育成

〔ディプロマ・ポリシー〕

鹿児島大学大学院保健学研究科博士後期課程は、全学の学位授与の方針及び保健学研究科の教育目標に鑑み、以下に示す方針に基づいて、学位を授与します。

博士後期課程においては、以下に挙げる能力を身につけ、所定の単位を修得し、博士論文の審査及び最終試験に合格した者に博士（保健学）の学位を授与します。

1. 研究倫理を基盤として、保健・医療分野の実践の発展を支える科学的根拠を解明する研究を自律して実施できる能力
2. 幅広い学識と専門性を基に、多専門職との協働と研究活動を推進することができる能力
3. 地域や国際社会において、保健・医療に関する研究成果を情報発信し、課題解決に取り組むことができる能力

〔カリキュラム・ポリシー〕

鹿児島大学大学院保健学研究科博士後期課程は、学位授与の方針に掲げる能力を備えた人材を育成するため、以下のとおり教育課程を編成のうえ、実施します。

1. 保健学の基礎となる幅広い知識を基に、高度な専門的知識を修得できるように、博士後期課程共通科目を配置し、育成します。
2. 専門分野における質の高い知識・技術を修得し、地域や国際社会における保健医療を発展させるための自律的な研究活動と教育活動能力を獲得できるように専門科目（特論・特別演習・特別研究）を配置し、育成します。
3. 専攻している専門分野を広い視点から捉え発展させられるように、他専門分野の専門科目を修得できるように編成し、育成します。

II. 博士後期課程の組織等

1. 組織

博士後期課程		
分野	学位	入学定員
保健看護学 神経運動障害基礎学 臨床精神神経障害学	博士 (保健学)	6名

2. 各分野の教育・研究内容

保健学専攻博士（後期）課程では、次の3つの分野に焦点を当てた教育・研究を行う。

1) 保健看護学分野

保健看護学分野では、精神保健看護学、母性・小児保健看護学及び地域健康看護学に関する教育・研究を行う。

精神保健看護学では、医療機関や社会復帰施設、地域で生活している対象者（妊娠女性も含む）の健康的な生活の回復・維持・増進を図るための看護ケアの実践・開発に関する教育・研究を行う。特に、精神看護の必要な場においては、対象者の日常生活援助・ソーシャルサポートを通してストレスへの適応を促進し、よりよい健康状態へと移行できるような支援の仕方を研究・実践できる高度な看護専門職者の養成を目指す。

母性・小児保健看護学では、ライフサイクルにおける女性の各期の健康問題の回復と予防、小児の成長過程における健康回復と増進に向けた看護ケアの実践や医療システムの開発に関する教育・研究を行う。特に、母性・小児保健の基礎研究に加え、家族看護や多職者との連携など包括的視点で研究・支援が実践できる高度な専門職者の養成を目指す。

地域健康看護学では、まず、根拠に基づく科学的な看護実践や看護実践において必要とされる看護技術論、看護方法論の開発を目指した教育研究を行う。また、近年の社会の急激な変化に伴い疾病構造の変化がみられ、慢性疾患の増加により疾病を抱えつつもそれらをコントロールしながら、あるいは残存機能を最大限に活用しながら、より健康的な状態を目指すことが必要になってきている。その中で口腔・咽頭機能の障害により生じる摂食障害について、病態・解剖・生理学的側面から探求し、残存機能を最大限に発揮させるための看護技術や方法論を開発・実践できる看護者の養成を目指す。また、小児の発達と健康問題及びヘルスサービスの顧客の満足度や職務満足度に焦点を当てた教育・研究を行う。

さらに、現代の保健・医療の進歩に重要な看護情報学の発達にともなう技術を積極的に導入活用し、健康の維持・回復・増進のための支援が不足しがちな離島・へき地を含む地域の人々のニーズに応えられるようなIT利用によるネットワークの構築を研究・開発できる教育・研究者を養成する。また、リスクマネジメントや患者満足度も含めた医療・看護の質の向上と効率化を、evidenceに基づき実施可能にする看護管理学の教育・研究者を養成する。

2) 神経運動障害基礎学分野

神経運動障害基礎学分野では、運動障害基礎学と運動障害学及び神経障害基礎学に関する教育・研究を行う。

運動障害基礎学では、理学療法の対象となる運動障害の原因疾患の中で、特に筋肉、骨、関節等の運動器疾患及び骨・軟部腫瘍、並びに呼吸循環代謝疾患について、病理学的あるいは生理学的にその

病態及び発生機序並びに生体の機能・能力への影響について教育・研究する。さらに、この研究から運動障害に対する病理学的思考を理学療法の領域で役立てると共に、呼吸循環代謝機能の理学療法における評価・解析法についても研究する。

運動障害学では、人の運動障害に関する教育・研究を行う。運動障害の構造は、< 1> 神経の機能・筋力・関節の構造、< 2> 各関節の運動、< 3> 全身の動作、と階層構造になっている。骨・関節疾患、神経・筋疾患などが原因で運動が障害された人の階層構造を踏まえた臨床運動学的解析や予後予測、運動療法に関する研究方法を教授する。さらに、運動障害における統計学的に分析された結果の臨床への適用についても教授する。

神経障害基礎学では神経障害の修復、障害からの回復という観点に立って神経障害の病態生理学的メカニズムと再生医学を、基礎的立場から研究を教授すると共に、研究者、指導者を養成することを目的とする。中枢・末梢神経の障害発生の抑制と障害からの回復を病態生理学的に解明していくには、培養神経細胞と障害動物モデルでの実験的研究がなされていてサイトカインを含めた障害の病態生理が明らかとなっている。また最近では、再生医学の研究が隆盛を極めつつある。神経組織には神経回路網の構築が必要であり、それにはリハビリテーションや種々の学習が必須であるのでこれらの教育・研究を進める。

3) 臨床精神神経障害学分野

臨床精神神経障害学分野は、臨床神経リハビリテーション学と認知リハビリテーション学及び精神障害リハビリテーション学に関する教育・研究を行う。

臨床神経リハビリテーション学では、認知症やパーキンソン病等老年期特有の神経疾患について各疾患、タイプの特徴を理解し、認知刺激療法などの機能介入から、BADL・IADL等の生活行為を詳細に分析し介入方法を教授する。また、誘発筋電・脳波や近赤外線分光法等の手法を用いて作業療法及び生理心理学的観点から実験を行い、活動・参加の背景にある生理学及び心理学的機序の理解に務める。

認知リハビリテーション学は、ニューロサイエンスの中では比較的新しい学問の領域であり、その対象は近年漸次拡大し、また神経心理学をはじめとする関連領域との連携をますます深めつつある。そこで、認知リハビリテーション学では、脳血管障害や頭部外傷、認知症などの脳損傷によって生じた高次脳機能（認知）障害とそれから発生する種々の動作及び応用動作能力または社会的適応能力の回復を図るための基盤的・先端的な作業療法的及び神経心理学的分析とそのアプローチ方法を教授する。そしてそのような認知障害の脳神経のメカニズムの分析や新たな認知リハビリテーションの実践方法の開発を目的とする研究者・指導者を養成する。

精神障害リハビリテーション学では、機能的なリハビリテーションを実施するために精神医学的、臨床心理学的及び作業療法的観点から総合的な教育研究を行う。特に、精神障害者のリハビリテーションにおける認知と動作の關係に着目したリハビリテーション技法やライフステージを考慮した社会生活支援及び精神障害者リハビリテーションシステムについて教育・研究を行う。

Ⅲ. 授業科目・履修方法等

1. 授業科目及び単位数一覧

区 分	共通・専門	科 目 名	形態	単位数
博士後期課程	共通科目	成人健康科学特論	講義	2
		保健管理学特論	講義	2
		生命情報・分子生物学特論	講義	2
		国際コミュニケーション教育論	講義	2
		医療情報・統計学特論	講義	2
		離島・遠隔保健特論	講義	2
		チーム医療特論	講義	2
		フィジカルアセスメント	講義	2
		病態生理学特論	講義	2
		臨床薬理学	講義	2
		理学療法・作業療法教育特論Ⅰ	講義	2
理学療法・作業療法教育特論Ⅱ	講義	2		
保健看護学分野	専門科目	精神保健看護学特論	講義	2
		精神保健看護学特別演習	演習	2
		母性・小児保健看護学特論	講義	2
		母性・小児保健看護学特別演習	演習	2
		地域健康看護学特論Ⅰ	講義	2
		地域健康看護学特別演習Ⅰ	演習	2
		地域健康看護学特論Ⅱ	講義	2
		地域健康看護学特別演習Ⅱ	演習	2
		保健看護学特別研究	演習	4
神経運動障害基礎学分野	専門科目	運動障害基礎学特論	講義	2
		運動障害基礎学特別演習	演習	2
		運動障害学特論	講義	2
		運動障害学特別演習	演習	2
		神経障害基礎学特論	講義	2
		神経障害基礎学特別演習	演習	2
		神経運動障害基礎学特別研究	演習	4
臨床精神神経障害学分野	専門科目	認知リハビリテーション学特論	講義	2
		認知リハビリテーション学特別演習	演習	2
		臨床神経リハビリテーション学特論	講義	2
		臨床神経リハビリテーション学特別演習	演習	2
		精神障害リハビリテーション学特論	講義	2
		精神障害リハビリテーション学特別演習	演習	2
		作業療法実践研究特論	講義	2
		作業療法実践研究演習	演習	2
		臨床精神神経障害学特別研究	演習	4

※博士後期課程共通科目については、本研究科博士前期課程在籍時に修得した同一科目は再履修できません。

2. 授業科目の概要

博士後期課程共通科目

授 業 科 目 名	講 義 等 の 内 容
成人健康科学特論 (○沖利通教授, 新地洋之教授)	成人の死亡原因に大きく関与している循環器疾患や悪性腫瘍, さらには加齢にともなって発生するさまざまな疾患と健康問題について, その発生進展のメカニズム・臨床病態の解析および疫学に関する最新の知見を教授し, 保健学の視点にたった健康問題解決の方向性を明らかにするための基礎的知識を修得させる。
生命情報・分子生物学特論 (○榎間春利教授, 赤崎安昭教授, 岡本裕嗣教授, 永野聡教授, 福留清博准教授)	(永野 聡) 運動器の変性疾患や腫瘍性疾患に関する, ゲノム解析, 遺伝子治療や再生医療などの先端的研究と臨床応用の知見をわかり易く教授する。 (福留清博) 広い意味での情報や生命情報について概説する。塩基配列やそれ以外の様々な情報, 情報処理, そしてデータベース利用法に関して, プログラミングも含め教授する。 (岡本裕嗣・榎間春利) 脳梗塞後の病態や運動機能回復のメカニズム, 萎縮骨格筋の病態や筋肥大のメカニズムに関して, 最新の知見をまじえ教授する。 (赤崎安昭) 統合失調症, 気分障害, 神経症性障害, パーソナリティ障害などの代表的な精神科疾患をわかり易く教授する。
国際コミュニケーション教育論 (○八代利香教授)	諸外国の保健医療制度と人的資源, 言語教育および医療職教育制度について学び, 文化や政治, 保健医療および教育制度の国際的教養を習得する。さらに, 医療分野における日常的な外国語表現能力を養い, グローバルなコミュニケーション方法を教授する。
医療情報・統計学特論 (○兒玉慎平講師)	施設や地域において蓄積される様々な医療情報を有効に利用し, evidence based な実践や研究につなげるためには, 統計学の基本的知識が必要不可欠である。本講義では, 文献を例に, 施設や地域で利用される統計的な手法の実際について, その基本的な事項についての理解を深める。
離島・遠隔保健特論 (○根路銘安仁教授, 築瀬誠教授, 大渡昭彦准教授)	鹿児島県には離島や田舎がたくさんある。 離島と農村地域の各コミュニティには, 独自の歴史, 文化, 習慣, 社会資源がある。 看護領域から根路銘が, 保健学領域から精神作業療法を築瀬, 理学療法を大渡が講義する。 学生は離島遠隔保健の多様性を説明することができるようになる。
チーム医療特論 (○丹羽さよ子教授, 大重匡教授, 田平隆行教授)	患者中心のチーム医療を行うには, ひとりの患者に行われる医療行為(医学的診断・介入, 看護学的診断・介入, 理学療法, 作業療法など)全てとその社会的背景(社会保険制度, 医療経済)を, その患者に関わる全ての医療従事者が理解しておくことが必要である。 本授業では上記のことを踏まえて, 医療保険制度, 医療経済についての講義, さらには各講師がそれぞれの専門医療職種立場からチーム医療に関する講義を行う。 これらの講義を通して, 医療行為がいかに有機的な関連を持ち, 統合されれば患者にとっての良い医療となるか考察する。
フィジカルアセスメント (○新地洋之教授, 沖利通教授, 岡本裕嗣教授, 赤崎安昭教授, 根路銘安仁教授)	生活習慣に起因する疾患である心臓病や, 胃癌や大腸癌, 肝硬変などの臨床病態と遺伝的要因を解析し, 予防法を教授する。同時に疫学研究も行う。また, 健康の有用性などを検討する。
病態生理学特論 (○沖利通教授, 新地洋之教授, 岡本裕嗣教授, 永野聡教授, 赤崎安昭教授, 根路銘安仁教授)	専門看護師, 助産師, チーム医療を目指す看護師・理学療法士・作業療法士に必要な代表的疾患の病態生理をわかりやすく専門的に教授する。病気の仕組みを理解することにより, 当該疾患を有する症例に対する看護・リハビリテーションのあり方, 医療の目指すべき方向性を考察できる能力を養う。
臨床薬理学 (○根路銘安仁教授, 宮田篤郎教授, 武田泰生教授, 赤崎安昭教授, 新地洋之教授, 沖利通教授, 岡本裕嗣教授, 永野聡教授, 他)	高度専門職業人として, 対象の治療薬使用における判断とその根拠, 使い方について理解する。また, 薬剤と薬後の対象のモニタリングの視点を学習し, 対象の服薬管理能力を向上させるような服薬時の説明, 観察, 指導ができるようになる。

<p>理学療法・作業療法教育特論Ⅰ (○築瀬誠教授, 大重匡教授, 窪田正大教授, 木山良二准教授, 松田史代助教)</p>	<p>理学療法・作業療法の教育に関する科目は、理学療法・作業療法学生の教育について体系的に学ぶことによって、養成校での教育および実習施設での教育の質を高め、ひいては質の高いリハビリテーションを提供するために重要である。本特論では、理学療法士・作業療法士の教育に携わる基盤を作ることを目的とし、教育の基礎的な理論について教授する。</p>
<p>理学療法・作業療法教育特論Ⅱ (○大重匡教授, 窪田正大教授, 榎間春利教授, 田平隆行教授, 牧迫飛雄馬教授, 大渡昭彦准教授, 木山良二准教授, 松田史代助教)</p>	<p>本特論では、理学療法・作業療法教育特論Ⅰで教授した教育の基礎的理論を基盤として、理学療法・作業療法教育の実際について教授する。また、療法士の育成に不可欠な臨床実習の指導法についても教授する。</p>

保健看護学分野

授 業 科 目 名	講 義 等 の 内 容
<p>精神保健看護学特論 (○丹羽さよ子教授, 山下亜矢子教授)</p>	<p>医療や社会復帰施設、地域で生活している精神保健看護の対象の健康的な生活の回復・維持・増進を図るための看護の展開技法・技術の開発につながる理論を教授する。</p>
<p>精神保健看護学特別演習 (○丹羽さよ子教授, 山下亜矢子教授)</p>	<p>精神保健看護に関する課題とその動向を把握し、研究テーマとその関連領域に関する国内外の文献を熟読し、研究テーマとする現象を多角的に検討するとともに深慮し、その看護的意義と研究への適用について探求させる。</p>
<p>母性・小児保健看護学特論 (○中尾優子教授, 根路銘安仁教授, 沖利通教授)</p>	<p>ライフサイクルにおける女性の各時期の健康問題について、並びに小児の成長発達の各時期における諸問題について、医学・看護および心理・社会的な観点から問題を抽出する。健康の増進を図る看護の視点について理論を展開する。</p>
<p>母性・小児保健看護学特別演習 (○中尾優子教授, 根路銘安仁教授, 沖利通教授)</p>	<p>母性・小児の領域に関する諸問題を取り扱った医学並びに看護学の文献を読むことにより、国内外の動向を知り、学生自らが課題を検討し、研究していく過程を教授する。</p>
<p>地域健康看護学特論Ⅰ (○新地洋之教授)</p>	<p>成人期の疾病や加齢に伴う健康問題は、生活障害に直結し、容易にADLやQOLの低下をまねく。そこで、看護が関わる健康問題による生活障害に焦点を当て、看護技術の開発や対象の障害評価方法およびその支援対策などについて教授する。</p>
<p>地域健康看護学特別演習Ⅰ (○新地洋之教授)</p>	<p>地域健康看護学における諸課題について、研究プロセスで必要となる能力の一部を演習により身に付けさせる。そのために文献レビューし、クリティークの力をつけ、実験・調査技法を修得する。</p>
<p>地域健康看護学特論Ⅱ (○八代利香教授, 松成裕子教授)</p>	<p>健康と医療の世界におけるパラダイムは、疾病から健康へ、施設から地域へという方向でシフトした。健康問題へのアプローチを生物医学モデルだけでなく、新たなモデル(例えば生活モデルあるいは社会文化モデル)を開発することで、新たな健康・医療の諸課題に、看護学がどのように貢献できるかを模索する領域として地域健康看護学を捉え、最新の理論、知見あるいはその研究のプロセスについて教授する。</p>
<p>地域健康看護学特別演習Ⅱ (○八代利香教授, 松成裕子教授)</p>	<p>地域健康看護学の主要な理論やモデルを援用し、データ収集・解析計画を多角的に立てられるようにケースメソッドによる演習を行なう。量的研究、質的研究を問わず、地域健康看護学分野に関する論文のクリティーク能力を高め、研究者として一人立ちできる研究計画作成および研究遂行の能力をつけることが目的である。</p>

神経運動障害基礎学分野

授 業 科 目 名	講 義 等 の 内 容
運動障害基礎学特論 (○大重匡教授, 永野聡教授)	理学療法の主な対象は、器質的障害から発生する運動障害である。理学療法士の役割を確立するためには、運動障害の形成機序および治療についての基礎的、臨床的研究が必要である。本特論では、運動障害における脊髄、末梢神経、骨、軟骨、筋の組織学的、分子生物学的研究と内部障害の回復過程における生理学的研究および物理療法の生体機能への影響について教授する。
運動障害基礎学特別演習 (○大重匡教授, 永野聡教授)	運動障害と内部障害をもたらす運動器の変性疾患、炎症性疾患、外傷に関する組織学的、分子生物学的、細胞薬理学的研究ならびに呼吸、循環、代謝疾患の生理学的研究に関する国内外の論文を購読し、研究の目的、発案、方法などを解説する。さらに、運動療法、理学療法による生理学的変化について演習を行う。
運動障害学特論 (○牧迫飛雄馬教授, 福留清博准教授, 大渡昭彦准教授, 木山良二准教授)	運動障害を臨床運動学的に評価する方法について講義を行い、それら評価方法の原理を理解し、より客観的に運動障害について理解することを可能にさせる。
運動障害学特別演習 (○牧迫飛雄馬教授, 福留清博准教授, 大渡昭彦准教授, 木山良二准教授)	運動障害に関する国内外の論文を批判的に読むことを通して、運動障害に関する原理を理解し、より客観的に運動障害について理解させる。
神経障害基礎学特論 (○榎間春利教授, 岡本裕嗣教授, 松田史代助教)	中枢・末梢神経・筋・関節障害の障害発生の抑制と障害からの回復を病態生理学的に解明していくために、培養神経系細胞と障害動物モデルでの実験的研究がなされていて、論文報告が多い。これらは、サイトカインを含めた障害の病態生理が明らかとなっている。この点を論文紹介しながら、解説とともに教授する。
神経障害基礎学特別演習 (○榎間春利教授, 岡本裕嗣教授, 松田史代助教)	神経筋障害に関する国内外の基礎的な論文を批判的に読むことを通して、神経筋障害に関する原理を理解し、より客観的に神経筋障害について理解させる。

臨床精神神経障害学分野

授 業 科 目 名	講 義 等 の 内 容
認知リハビリテーション学特論 (○窪田正大教授)	認知リハビリテーション学 (Cognitive Rehabilitation) は、ニューロサイエンスの中では比較的新しい学問の領域であり、その研究は、近年漸次発展・拡大し、また神経心理学や認知作業療法学をはじめとする関連領域との連携をますます深めつつある。その中で本特論は、高次脳機能 (認知) 障害における基盤的・先端的な認知リハビリテーションや脳神経系基盤について教授する。
認知リハビリテーション学特別演習 (○窪田正大教授)	脳血管障害や頭部外傷、認知症 (痴呆) などの脳神経疾患によって生じた認知障害において、最新の文献購読を通して検討を加え、その中で生じた問題点から学生の研究課題を設定し、その研究計画・実験に必要な方法・結果の分析法、考察の仕方などを指導する。
臨床神経リハビリテーション学特論 (○田平隆行教授)	認知症及び軽度認知障害に対する認知刺激療法や IADL 介入、行動心理症状軽減に対する環境介入等の介入方法について内外の文献購読を踏まえ教授する。また生理心理学的手法を用いた神経リハビリテーションについて最近の文献をレビューし、臨床アプローチとの関係を議論する。
臨床神経リハビリテーション学演習 (○田平隆行教授)	神経疾患や老年精神疾患に対する最新のリハビリテーション介入について文献的議論を深め、生理心理学的手法を用いて演習を行う。また演習と各研究テーマとの関連を議論する。
精神障害リハビリテーション学特論 (○築瀬誠教授, 赤崎安昭教授)	機能的な精神障害リハビリテーションについて、精神医学的、臨床心理学的、および作業療法的観点から総合的な教育を行う。
精神障害リハビリテーション学特別演習 (○築瀬誠教授, 赤崎安昭教授)	精神障害リハビリテーションに関する国内外の論文の熟読を通じて、精神医学、臨床心理学、および作業療法的観点の重要性を再認識させるとともに、機能的な精神障害リハビリテーションの在り方について探求させる。
作業療法実践研究特論 (選考中)	作業療法におけるクリニカルリーズニング研究のレビューを通じて、作業療法実践研究の現状とその発展について検討を行い、作業療法の実践モデルと理解との関連を整理し、作業療法実践研究のグランドデザインを考える。
作業療法実践研究演習 (選考中)	作業療法実践研究の現状とその発展の全体像の基に、領域を絞り込んだ作業療法実践研究にレビューと実践を基に、作業療法の実践モデルと理解との関連を整理し、その領域の作業療法実践研究のグランドデザインを考える。

3. 修了要件

博士後期課程に3年以上在学し、所定の単位（12単位）を修得し、かつ、必要な研究指導を受けて学位論文を提出し、その審査及び最終試験に合格することが必要です。

なお、極めて優れた業績を上げた者については、早期で修了する制度があります。

区 分	科 目 区 分	要修得単位数
必修科目	専 門 科 目 特 論	2
	専 門 科 目 特 別 演 習	2
	特 別 研 究	4
選択科目	後 期 課 程 共 通 科 目 専 門 科 目 特 論 又 は 特 別 演 習	4
合 計		1 2

- (1) 必修科目及び選択科目の合計12単位以上
- (2) 必修科目は、主任指導教員の開講する特論（2単位）、特別演習（2単位）及び特別研究（4単位）を履修します。
- (3) 選択科目は、4単位以上を履修します。

4. 既修得単位の認定

入学前に、他の大学院で修得した単位については、選択科目として4単位を超えない範囲で研究科教授会の議を経て認めることがあります。

5. 指導教員

学生に研究指導等を行う主任指導教員1名及び副指導教員2名を置きます。

主任指導教員・副指導教員は、学位論文の作成をはじめ在学中の学生生活に係る指導を担当します。

6. 履修プログラム（コースワーク）

○保健看護学分野を履修する場合

(1) 社会復帰した精神障害者の再発予防に関心をもつ学生

1) 論文テーマ：地域で生活する精神障害者の再発に関わるストレス要因と予防的アプローチ法の開発

2) 履修例

区分	授業科目	単位	計
必修科目	精神保健看護学特論	2	8
	精神保健看護学特別演習	2	
	保健看護学特別研究	4	
選択科目	成人健康科学特論	2	4
	地域健康看護学特論 I	2	
計			12

3) 目的

現在の精神医療は、これまでの入院中心の医療体制から、対象の発病・回復過程の各段階に沿った治療・ケア施設の整備、社会復帰施設の拡充、在宅支援体制の樹立などをおして、包括的な地域精神保健福祉の実現を目指している。そのような状況のなか、看護では広い視野に立って対象の自律した生活を促進するために必要な知識、援助技術の開発、ケアの継続性を保証するための支援体制作りなどが、緊急の課題となってきた。

ここに示す博士論文のテーマは、精神障害を抱えながら地域で生活する際に、対象が直面する様々なストレス体験から症状が悪化し、再発に至るまでの過程を明らかにすることで、再発を予防するための手だてや援助技術を明確にし、再発予防のための看護アプローチ法を開発しようとするものである。

本論文作成にあたっては、成人健康科学特論と地域健康看護学特論 I を履修し、根拠に基づく科学的な看護実践や広域の対象への看護実践において必要される技術論、方法論について学ぶ。そして、論文作成に必要な精神保健看護学特論、精神保健看護学特別演習、保健看護学特別研究を履修して、地域で生活する精神障害者のストレス体験過程と再発予防のための看護支援モデルを開発して、臨床に適用する方法を確立する。

このような教育と研究をおして、独立した研究者としての能力を獲得し、また高い臨床能力を備えた高度専門職者、教育者を育成する。

(2) 離島保健医療システムに関する研究に関心のある学生

1) 論文テーマ：小規模島嶼におけるルーラルナーシングモデルの開発

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	単 位	計
必修科目	地域健康看護学特論Ⅱ	2	8
	地域健康看護学特別演習Ⅱ	2	
	保健看護学特別研究	4	
選択科目	成人健康科学特論	2	4
	精神保健看護学特論	2	
計			12

3) 目 的

健康と医療の世界におけるパラダイムは、疾病から健康に、施設から地域へという方向でシフトした。健康問題へのアプローチとして、生物医学モデルだけでなく、新たなモデルを開発することで、新たな健康・医療の諸課題に、貢献する領域が地域健康看護学である。ここでは、その一つの領域としてルーラルナーシングにおいて、そのモデル開発というテーマで、博士の学位取得を目指す例を示す。

現在、離島医療を担う看護職者は、特に小規模島嶼では、幅広い職務が要求されると考えられるにもかかわらず、どのような看護実践モデルが望ましいか、これまで、その実態すら充分には明らかにはなっていなかった。ルーラルナーシングモデルとは、地域特性や文化に基づいた効果的な看護実践のあり方や支援方法を提示することで、モデル開発においては、医療サービスを供給する提供サイドは勿論、地域に暮らす住民の生活やニーズ、地域の抱える健康問題等の需要サイドからのアプローチによる構築が必要となる。

本研究の上位目的は離島におけるルーラルナーシングモデルの開発である。本研究は、看護職の実践活動をエンパワーすることに繋がるだけでなく、人材確保策特に離職対策に活かされることで、今後のへき地保健医療計画策定へ貢献することになる政策的研究である。

そこで、まず地域健康看護学特論Ⅱ、演習で地域健康看護学領域の幅広い学識と方法論を身につけ、さらにはヘルスケアシステムの管理的側面を医療管理学特論で学び、精神保健看護学特論でヘルスケアにおける看護技術や管理的側面の理論を深めるように設定した。

(3) 対象：健康看護学分野に関心のある学生

1) 論文テーマ：嚥下障害と口腔リハビリテーションに関する研究

2) 履修例

区分	授業科目	単位	計
必修科目	地域健康看護学特論 I	2	8
	地域健康看護学特別演習 I	2	
	健康看護学特別研究	4	
選択科目	精神保健看護学特論	2	4
	精神保健看護学特別演習	2	
計			12

3) 目的

QOLの向上が叫ばれるなか、要介護者、健常者を問わず摂食・嚥下に関する話題が増えている。摂食・嚥下機能は軽度の障害では自覚的な認識が少なく、また外部からの観察も困難である。その為に、慢性的に嚥下障害が進行し、気づいた時には全身の健康状態が悪化していることが多い。特に誤嚥は肺炎に至る危険性があり、食事摂取量の減少は低栄養や脱水に至る危険性がある為、嚥下障害が改善しない場合は胃ろうが造設されることもある。そのような状況に陥ることは大きく生活の質に悪影響を与える。そこで、嚥下障害をもつ対象に対してどのように対処していったらよいのか、解剖・生理学的レベルに立ち返って研究することが必要である。

ここに示す論文のテーマでは、生命の維持に重要である嚥下を、食塊を口腔から咽頭を通じ胃に送り込む一連の輸送動作ととらえる。①随意運動である口腔期、②不随意運動である咽頭期、③食道期の3つの相に分け、咀嚼・嚥下という一連の食物摂取運動の末梢レベルでの解明を試みるものである。また、摂食・嚥下の際に骨格的な基盤をなすのは下顎骨と上顎骨および周辺筋群であり、これらの基礎的な力学的性質や加齢に伴う構造変化を知ることは看護に携わる上で重要である。こうした研究を通して、看護に係る摂食・嚥下障害についてエビデンスに基づいた理解が深められれば、画一的になりがちな臨床での嚥下訓練がより効果的に行えるようになる。

本論文作成にあたっては、以上のことを習得するための基礎知識として健康看護学特論を学ぶ。そして看護の立場から理論的裏づけとなる健康看護学特別演習を履修するとともに、精神保健看護学特別演習において看護学を深く追究する。これらの科目を補強する周辺科目として精神保健看護学特別演習を予定している。この履修例は看護の立場から根拠に基づいた口腔リハビリテーションと指導効果の検証のできる臨床実務者を志向している。

○神経運動障害基礎学分野を履修する場合

(1) 運動機能障害の分析に関心をもつ学生

1) 論文テーマ：整形外科疾患を有する患者の歩行能力の力学的分析に関する研究

2) 履修例

区分	授業科目	単位	計
必修科目	運動障害学特論	2	8
	運動障害学特別演習	2	
	神経運動障害基礎学特別研究	4	
選択科目	成人健康科学特論	2	4
	神経障害基礎学特論	2	
計			12

3) 目的

高齢者が寝たきりとなる動作障害の原因として、中枢神経障害や高次脳機能障害、運動失調症、疼痛、呼吸循環器障害など数多くあるが、整形外科疾患としては原因の1つに骨折や変形性関節症などによる筋力低下と関節可動域の制限が考えられる。整形外科疾患では動作障害を筋力と関節可動域の観点から大部分の分析が可能であると考え、これまでは動作障害の原因が力学的に説明できる部分に対しても多くの研究では統計学的に分析されてきた。統計学的な判断は因果関係を明らかにしているわけではなく、理学療法を発展させるためには動作障害の力学的解明が必要である。ここに示す博士論文のテーマは理学療法の大きなテーマである歩行能力の力学的分析に関する研究で、歩行能力に関する力学的仮説を作成し、その仮説を実際の整形外科疾患患者で検証しようというものである。

本論文作成にあたっては、選択科目である成人健康科学特論や神経障害基礎学特論を履修し、成人に多い疾患や神経障害における基礎的分野の研究について高度な専門知識を学ぶと同時に研究方法の客観性について学ぶ。そして、必修科目である運動障害学特論、運動障害学特別演習、神経運動障害基礎学特別研究を履修し、運動障害の物理学的分析や神経学的分析を学び、運動障害を力学的な分析だけで解明することは不可能であることも理解しつつ、整形外科疾患患者の歩行能力の力学的分析に関する研究と論文作成を行う。

このような教育と研究を通して、理学療法を自立して検証・開発する能力を備えた研究者、及び高度な臨床的判断能力を持つ教育者を育成する。

(2) 中枢神経障害や運動器障害を分子・細胞レベルから科学的に解明することに興味を持つ学生

1) 論文テーマ：神経，運動器障害モデル動物を用いたリハビリテーションの効果や機能回復メカニズムの解明に関する研究

2) 履修例

区分	授業科目	単位	計
必修科目	神経障害基礎学特論	2	8
	神経障害基礎学特別演習	2	
	神経運動障害基礎学特別研究	4	
選択科目	運動障害基礎学特論	2	4
	運動障害基礎学特別演習	2	
計			12

3) 目的

理学療法は外部から身体に刺激を与え，生体内での反応を得ることにより運動機能の改善を目指す治療と言える。そのため，疾患の病態生理について理解することは重要である。本研究テーマは，脳梗塞，変形性関節症，廃用性筋萎縮，関節拘縮，サルコペニアなどのリハビリテーション医学の対象となる疾患に対して，動物モデルを用いることにより分子・細胞レベルでの病態解明をはかる。さらに，運動，機械的刺激，物理療法などのリハビリテーション治療が分子・細胞レベルに及ぼす影響を組織学的，分子生物学的に検討し，治療効果を科学的立場から明らかにする。具体的には，脳梗塞モデル動物，神経因性疼痛モデル動物，老化促進マウス，筋萎縮モデル動物などを用いて，運動や課題特異的な学習による機能回復メカニズムの解明を行う。さらに，神経，運動器障害の病態生理の解明やリハビリテーションの効果を実験的に検証し，人へトランスレーション出来るように発展させていく。

ここでは，必修科目である神経障害基礎学特論，演習，選択科目である運動障害基礎学特論を履修し，神経保護，グリア細胞，神経栄養因子，サイトカイン，血管新生，再生，などをキーワードにした神経，運動器疾患の病態や分子・細胞レベルに及ぼすリハビリテーションの効果について最新の知見を学ぶ。さらに，特別演習において自ら研究を遂行し，実験結果の解析を行うことにより研究論文の作成を行う。

このような教育と研究を通じて，病態や治療効果を分子・細胞レベルで検証でき，さらに人へトランスレーションリサーチができる能力を備えた研究者，教育者，および高度な臨床的判断力を持つ人材を育成する。

○臨床精神神経障害学分野を履修する場合

(1) 脳血管障害に対する認知リハビリテーションに関心をもつ学生

1) 論文テーマ：高次脳機能障害に対する認知リハビリテーションの研究

2) 履修例

区分	授業科目	単位	計
必修科目	認知リハビリテーション学特論	2	8
	認知リハビリテーション学特別演習	2	
	臨床精神神経障害学特別研究	4	
選択科目	臨床神経リハビリテーション学特論	2	4
	臨床神経リハビリテーション学演習	2	
計			12

3) 目的

近年、我が国において「認知リハビリテーション」(Cognitive Rehabilitation)は、従来よりの失語・失行・失認にとどまらず、注意障害・記憶障害・遂行機能障害などの高次脳機能障害のリハビリテーションへの関心が急速に高まっている。また、リハビリテーション医学においては、「認知リハビリテーション」は比較的新しい研究分野であり、急速に注目が高まっている。

現在、種々の認知機能障害に対する認知リハビリテーションが開発・展開されているが、それらのリハビリテーションプログラムの開発とその有効性・妥当性の検討が今後の重要な課題である。また、その脳神経系メカニズムに関しても研究を加えていく必要がある。

ここでは、必修科目として認知リハビリテーション学特論と認知リハビリテーション学特別演習を履修し、脳血管障害患者にみられる高次脳機能障害に対して、神経心理学的観点から認知リハビリテーションを系統的かつ論理的に把握する方法について理解を深めると共に、高度な専門的知識を習得する。そして、選択科目として臨床神経リハビリテーション学特論、臨床神経リハビリテーション学演習を履修し、臨床精神神経障害学分野のなかで必要な科学的、学際的な研究方法の視点を修得する。

このような教育と研究を通して、認知リハビリテーションを自立して検証、開発する能力を備えた管理・指導者、および高度な知識と専門的な認知リハビリテーションの教育・研究者を育成する。

(2) 精神障害者の主観的側面からの評価に関心を持つ学生

1) 論文テーマ：QOL を指標とした精神障害リハビリテーションの効果に関する研究

2) 履修例

区 分	授 業 科 目	単 位	計
必修科目	精神障害リハビリテーション学特論	2	8
	精神障害リハビリテーション学特別演習	2	
	臨床精神神経障害学特別研究	4	
選択科目	認知リハビリテーション学特論	2	4
	認知リハビリテーション学特別演習	2	
計			12

3) 目 的

現今、慢性疾患が増え、さらに医療を受ける側の人権意識の高まりによって、従来の客観的な指標のみでなく、主観的な指標を基に行われる医療の効果判定が重要視されるようになった。精神障害リハビリテーションにおいても、これまで社会適応や能力障害の改善といった客観的指標によって、その効果が検討されてきたが、近年では満足感や幸福感といった対象者自身の主観的評価が取り入れられつつある。同時に対象患者に主観的側面を評価するための、十分な信頼性や妥当性を有した尺度も数多く開発されてきている。このような状況の下、精神障害者リハビリテーションの実践の効果を主観的側面、特に QOL の観点から評価することは、これからの精神障害リハビリテーションの内容をこれまで以上に対象者のニーズに合った適切なものとするために重要不可欠である。

また、この主観的な側面から評価するという観点は、精神障害者を対象として業務を行っている作業療法士にとっては、作業療法の効果判定の指標となり、さらに技法の開発にも道標を提供するものである。

本論文作成に当たっては、必修科目として、精神障害リハビリテーション学特論、精神障害リハビリテーション学特別演習、臨床精神神経障害学特別研究を履修し、さらに選択科目として、認知リハビリテーション学特論、認知リハビリテーション学特別演習を履修することで精神障害者の能力障害と認知障害の関係を深く理解する。

将来学生は、このような教育と研究を通じて、精神障害リハビリテーションに関する研究や十分なエビデンスに基づく実践を独自に行える高度専門職者となることが期待される。

IV. 博士論文の審査及び最終試験等

博士論文の審査は、保健学研究科で選定された主査（1名）及び副査（4名）の計5名の審査委員で行います。審査委員は、博士論文審査終了後にその論文を中心に、口述又は筆記により最終試験を行います。

博士論文及び最終試験の可否は、審査委員会の博士論文及び最終試験審査報告書等により、研究科委員会で審議決定します。

V. 学位の申請要件及び授与までのプログラム

1. 学位申請の要件

学位を申請できる者の要件は、博士後期課程に3年以上在学し、所定の単位（12単位以上）を修得し、かつ、必要な研究指導を受けた者となっています。ただし、優れた研究業績を上げた者については、次に掲げる年数以上在学することが必要です。

- ① 博士前期課程又は修士課程に2年以上在学し、当該課程を修了した者にあつては、当該課程における2年の在学期間を含み3年以上
- ② 博士前期課程又は修士課程において優れた業績を上げ、2年未満の在学期間で修了した者にあつては、当該課程における在学期間を含み3年以上
- ③ 修士の学位若しくは専門職学位を有する者と同等以上の学力があると認められた者又は専門職学位課程を修了した者が入学した場合にあつては1年以上

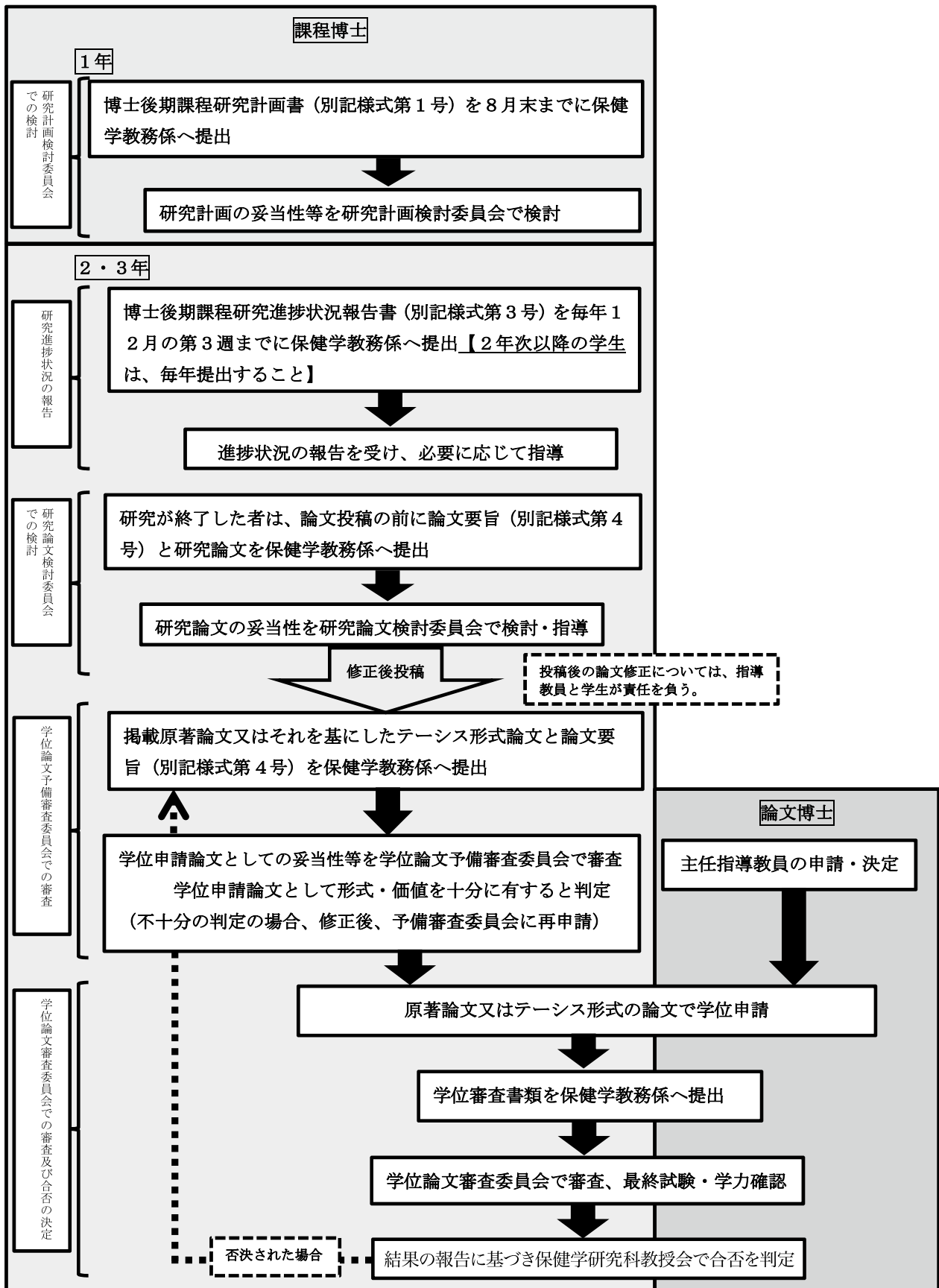
2. 学位授与までのプログラム

年次	履 修 計 画			研 究 過 程				
一 年 次	前期	特 論	他の教員の 科 目	特 別 研 究	・研究計画書提出（8月末日） ・研究計画検討委員会（9月末日）			
	後期	特別演習	他の教員の 科 目		・倫理審査 ・研究の実施			
二 年 次	前期	研 究 指 導			・研究の実施			
	後期				・研究の実施 ・研究進捗状況報告書提出（12月第3週）			
三 年 次	前期							・研究進捗状況報告書提出（12月第3週）（※） ・投稿前に研究論文提出 →研究論文検討委員会 ・修正後に学術専門雑誌へ投稿
	後期							・学位申請論文提出 →予備審査委員会 ・学位申請 ・研究科教授会で審査委員会を組織 ・公開審査、最終試験又は学力確認 ・研究科教授会で審査 ・学位授与

※研究が終了していない学生は、毎年提出すること。

3. 学位授与までのフローチャート

保健学研究科保健学専攻博士後期課程の学位申請について



VI. 教員の研究課題等

※連絡先 市外局番：099－， E-mail address －@以下に health.nop.kagoshima-u.ac.jp

所属分野	職名	氏名 TEL・FAX・E-mail	担当授業科目	研究課題
保健看護学分野	教授	丹羽 さよ子 275-6751(兼 FAX) n-sayo@	チーム医療特論 精神保健看護学特論 精神保健看護学特別演習 保健看護学特別研究	1. 老年看護に関する研究 2. ソーシャルサポートに関する研究 3. リハビリテーション看護に関する研究 4. 看護職と他職種との連携・協働に関する研究 5. 高齢者および脳卒中患者の視機能と生活機能に関する研究
	教授	八代 利香 275-6755(兼 FAX) yatsu-r@	地域健康看護学特論Ⅱ 地域健康看護学特別演習Ⅱ 保健看護学特別研究	1. 看護倫理に関する研究 2. 離島におけるヘルスケアシステムに関する研究 3. 看護の人的資源に関する国際的研究 4. 国際看護学に関する研究
	教授	中尾 優子 275-6350(兼 FAX) ynakao@	母性・小児保健看護学特論 母性・小児保健看護学特別演習 保健看護学特別研究	1. 早期授乳効果 2. 乳離れ行動に影響する因子 3. 授乳期の超音波による乳房診断
	教授	山下 亜矢子	精神保健看護学特論 精神保健看護学特別演習 保健看護学特別研究	1. 薬物・アルコール使用障害を有する人のリハビリテーションに関する研究 2. 司法精神看護に関する研究 3. 看護学教育に関する研究 4. 精神科医療における行動制限最小化に関する研究
	教授	新地 洋之 275-6756(兼 FAX) shinchi@m.kufm.kagoshima-u.ac.jp	フィジカルアセスメント 病態生理学特論 成人健康科学特論 地域健康看護学特論Ⅰ 地域健康看護学特別演習Ⅰ 保健看護学特別研究	1. 消化器がんと QOL 2. がん患者に対する個別化治療の構築 3. 高齢者に対するがん治療の構築 4. がん予防に関する研究 5. がん緩和と QOL
	教授	宮田 昌明	病態生理学特論 チーム医療特論 フィジカルアセスメント 臨床薬理学 成人健康科学特論 地域健康看護学特論Ⅰ 地域健康看護学特別演習Ⅰ 保健看護学特別研究	1. 健康寿命延伸を目指したヘルスプロモーション科学研究 2. 循環器疾患の診断・治療・看護に関する研究 3. 心不全の緩和や終末期医療に関する研究 4. 多職種連携に関する研究

保健看護学分野	教授	松成裕子 275-6754(兼 FAX) matsuy@	地域健康看護学特論Ⅱ 地域健康看護学特別演習Ⅱ 保健看護学特別研究	1. 人材育成・キャリア開発に関する研究 2. 災害時のシステム管理に関する研究 3. 看護技術の実証的研究 4. 健康管理行動に関わる調査研究
	教授	沖利通 275-6752(兼 FAX) oki@m2.kufm. kagoshima-u.ac.jp	フィジカルアセスメント 病態生理学特論 成人健康科学特論 母性・小児保健看護学特論 母性・小児保健看護学特別演習	1. 不妊・内分泌疾患の現状と問題点に関する研究 2. 漢方療法の臨床効果と技術の習得 3. 婦人科領域における内視鏡検査や治療の問題点
	教授	根路銘安仁 275-6750 275-6449(FAX) nerome@	臨床薬理学 母性・小児保健看護学特論 母性・小児保健看護学特別演習	1. HTLV-1 母子感染予防対策 2. 小児死亡症例登録検証制度 3. 地域における小児保健提供体制構築
	准教授	山本直子 275-6791(兼 FAX) naoko.y@	母性・小児保健看護学特論 母性・小児保健看護学特別演習	1. 子育て支援に関する研究 2. 母乳保育に関する研究 3. 医療的ケア児に関する研究
	准教授	兒玉慎平 275-6794(兼 FAX) kodama@	医療情報・統計学特論	1. 地域におけるマンパワーの有効性についての研究 2. 地域における医療情報の有効利用についての研究 3. 医療安全管理における組織文化の役割に関する研究

所属分野	職名	氏名 TEL・FAX・E-mail	担当授業科目	研究課題
	教授	岡本 裕嗣 275-6770 275-6804(FAX) kamoto@m.kufm.kagoshima-u.ac.jp	フィジカルアセスメント 生命情報・分子生物学特論 病態生理学特論 神経運動障害基礎学特別研究 神経障害基礎学特論 神経障害基礎学演習	1. 筋疾患、遺伝性末梢神経障害の分子メカニズム 2. ミトコンドリア病および老化におけるミトコンドリア機能 3. 神経難病の病態マーカーの探索 4. 神経難病のリハビリテーション研究 5. 遠隔（自宅）リハビリテーション研究
	教授	永野 聡 275-6771 275-6804(FAX) naga@m2.kufm.kagoshima-u.ac.jp	生命情報・分子生物学特論 病態生理学特論 運動障害基礎学特論 運動障害基礎学特別演習 神経運動障害基礎学特別研究	1. がんロコモの病態に関する研究 2. がん患者のリハビリテーションに関する研究 3. 運動器の老化に関する研究
	教授	榎間 春利 275-6778 275-6804(FAX) sakaki@	生命情報・分子生物学特論 神経障害基礎学特論 神経障害基礎学特別演習 神経運動障害基礎学特別研究 理学療法・作業療法教育特論Ⅱ	1. 病態モデル動物を使用した運動療法の効果とメカニズムに関する研究 2. 整形外科術後の運動機能と理学療法に関する研究 3. 中枢神経疾患の理学療法に関する研究
	教授	大重 匡 275-6773 275-6804(FAX) ohshige@	チーム医療特論 運動障害基礎学特論 運動障害基礎学特別演習 神経運動障害基礎学特別研究 理学療法・作業療法教育特論Ⅰ 理学療法・作業療法教育特論Ⅱ	1. 呼吸器疾患の理学療法に関する研究 2. 循環器疾患の理学療法に関する研究 3. 温熱療法に関する研究 4. 動作分析に関する研究 5. 地域リハビリテーションに関する研究 6. チーム医療に関する研究
	教授	牧迫 飛雄馬 275-6775 275-6804(FAX) makizako@	運動障害学特論 運動障害特別演習 神経運動器障害基礎学特別研究 理学療法・作業療法教育特論Ⅱ	1. フレイルに関する基礎および疫学的な研究 2. 健康長寿に関するコホート研究および介入研究 3. 老年学および老年社会科学に関する実証的研究
	准教授	福留 清博 275-6741 fk@	生命情報・分子生物学特論 運動障害学特論 運動障害学特別演習 神経運動障害基礎学特別研究	1. 計測システム開発 2. リハビリテーションへのVR応用 3. 計算生体力学
	准教授	大渡 昭彦 275-6772 275-6804(FAX) oowatash@	離島・遠隔保健特論 運動障害学特論 運動障害学特別演習 神経運動障害基礎学特別研究 理学療法・作業療法教育特論Ⅱ	1. 神経伝達物質を指標とした運動療法の効果とその機序に関する研究 2. 物理療法に関する研究 3. 医療経済学に関する研究
	准教授	木山 良二 275-6774 kiyama@	運動障害学特論 運動障害学特別演習 神経運動障害基礎学特別研究 理学療法・作業療法教育特論Ⅰ 理学療法・作業療法教育特論Ⅱ	1. 動作の運動力学的分析に関する研究 2. 加速度計を用いた歩行分析に関する研究 3. 神経系疾患の理学療法に関する研究
	助教	松田 史代 275-6801 fumiyo@	神経障害基礎学特論 神経障害基礎学演習 理学療法・作業療法教育特論Ⅰ 理学療法・作業療法教育特論Ⅱ	1. 中枢神経障害（主に脳梗塞）後の運動療法介入効果について 2. 加齢・老化と運動療法介入効果について（老化促進マウスを用いて） 3. ApoE マウスを用いた認知症モデルの開発と運動療法介入効果について 4. 喫煙による中枢神経系・運動器への影響について 5. 壮・老年期の動体視力とバランス機能の関係について

※連絡先 市外局番：099－， E-mail address -@以下に health.nop.kagoshima-u.ac.jp

所属分野	職名	氏名 TEL・FAX・E-mail	担当授業科目	研究課題
臨床精神神経障害学分野	教授	築瀬 誠 275-6785(兼 FAX) yanase@	離島・遠隔保健特論 精神障害リハビリテーション学特論 精神障害リハビリテーション学特別演習 臨床精神神経障害学特別研究 理学療法・作業療法教育特論I	1. 精神障害者に対する作業療法技法と効果判定に関する研究 2. 精神障害者のリハビリテーションに関する研究 3. 精神障害者家族の支援に関する研究
	教授	赤崎 安昭 275-6781(兼 FAX) akaaki@m3.kufm. kagoshima-u.ac.jp	病態生理学特論 フィジカルアセスメント 生命情報・分子生物学特論 精神障害リハビリテーション学特論 精神障害リハビリテーション学特別演習 臨床精神神経障害学特別研究	1. 精神障害者のリハビリテーションに関する研究 2. 作業療法の適応決定および奏功機序などに対する臨床精神病理学的研究 3. 司法精神医学に関する研究
	教授	窪田 正大 275-6807(兼 FAX) kubota@	認知リハビリテーション学特論 認知リハビリテーション学特別演習 臨床精神神経障害学特別研究 理学療法・作業療法教育特論I 理学療法・作業療法教育特論II	1. 脳血管障害に対する認知リハビリテーションに関する研究 2. 高次神経障害作業療法に関する研究
	教授	田平 隆行 275-6780(兼 FAX) tabitaka@	チーム医療特論 臨床神経リハビリテーション学特論 臨床神経リハビリテーション学演習 臨床精神神経学特別研究 理学療法・作業療法教育特論II	1. 認知症及び神経疾患のリハビリテーションに関する研究 2. 認知バイアス修正に関する研究 3. 地域作業療法に関する研究

【 共 通 項 目 】

I. 学期・授業案内等

1. 学年，学期，休業日及び授業時間の区分

1) 学 年

学年は，4月1日に始まり，翌年3月31日に終わります。

2) 学 期

学期は，次の2学期に分けられています。

前期 4月1日から9月30日まで

後期 10月1日から翌年3月31日まで

3) 休業日

行事予定表を参照

4) 授業時間

時 限	時 間 帯
1時限	9：00 ～ 10：30
2時限	10：40 ～ 12：10
3時限	13：00 ～ 14：30
4時限	14：40 ～ 16：10
5時限	16：20 ～ 17：50
6時限	18：00 ～ 19：30
7時限	19：40 ～ 21：10

II. 履修方法等

1. 履修手続・研究計画書の提出

1) 履修する授業科目は，主任指導教員の指導に基づいて選択し，履修届を行います。

2) 履修届は，毎学年始めに保健学教務係へ提出してください。履修手続を行っていない授業科目は，単位の認定を受けることはできません。

3) 研究計画書は，指定された日までに主任指導教員の承認を得て学務課保健学教務係へ提出してください。

2. 成績の評価

評 価	試 験 等 の 得 点	合 否	備 考
秀	90 ～ 100	合 格	学位論文の評価は，合格または不合格
優	80 ～ 89		
良	70 ～ 79		
可	60 ～ 69		
不 可	59以下	不 合 格	

保健学研究科では、一つの授業科目の受講者が10名以上の場合、原則として、次の基準を満たすように採点・評価します。

秀：90-100点 特に優れた成績を示した者

受講者の上位20%までの人数を評価することができる。

趣旨：当該科目においては、秀でた知識・技能を有し、他の受講生の模範となりうる者であり対外的な評価にも十分耐えうる。

優：80-89点 優れた成績を示した者

「優」の取得者数に「秀」を加え40%までの人数を評価することができる。

趣旨：当該科目においては、優れた知識・技能を有する者であり、対外的な評価にも十分耐えうる。

良：70-79点 合格と認められる十分な成績を示した者

趣旨：当該科目においては、一定以上の知識・技能を有する者であり、対外的な評価にも耐えうる。

可：60-69点 合格と認められる最低限の成績を示した者

趣旨：当該科目においては、基準となる知識・技能を有する者である。

不可：59点以下 合格と認めるに足る成績を示さなかった者

趣旨：「可」に達しない者。当該科目においては、基準となる知識・技能を修得していないと考えられる者。

3. 成績評価に関する申立て

成績評価に関して、申立てがある場合は、随時保健学教務係へ申し出てください。

Ⅲ. 研究倫理

ヘルシンキ宣言により、人を対象とした研究にあつては、対象者の人権保護等のために所定の手続きを踏むことが義務づけられています。

保健学研究科でも、学位論文作成のための資料等を収集する場合、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針（文部科学省・厚生労働省）」等に基づいて、事前に医学部疫学・臨床研究等倫理委員会、大学病院の臨床研究倫理委員会又は関連病院の倫理審査に認定されることが必要です。倫理審査の申請に当たっては、主任指導教員の指導に基づいて研究計画書などを作成してください。

Ⅳ. 学生生活上の諸注意

1. 学生への諸連絡

学生への連絡（呼び出し、休講、授業料免除等の案内など）は、掲示により行います。不利益を被ることのないよう必ず掲示板を見るようにしてください。掲示板は、桜ヶ丘共通教育棟1階のピロティに設置してあります。

なお、掲示は、原則として7日を経過した場合は周知したものとして取り扱います。

2. ロッカー室

大学院学生も利用できる学生用ロッカー室が、男性用は桜ヶ丘共通教育棟2階、女性用は保健学科西研究棟の3階に設けてあります。利用する場合は、貴重品の取扱いに十分注意してください。

3. 駐車場の利用

駐車場の利用については、学務課保健学教務係で所定の手続により、入構許可書を受け取り、大学病院医科診療棟の1階玄関前の親和会でパスカードを購入し、桜ヶ丘地区構内の駐車場を利用することができます。購入手続きができない場合がありますので、駐車場の利用を希望される場合は、事前にご相談下さい。

なお、構内で駐車の際は、救急車等緊急自動車も頻繁に通行しますので、指定された場所以外には絶対に駐車しないでください。

4. 構内での喫煙

全ての大学施設において、敷地内は全面禁煙となっています。

喫煙者におかれましては、敷地内のトイレや車の中はもちろん、近隣についても喫煙は、厳に謹んでいただきますようお願いいたします。

5. 成績証明書等の発行

大学院学生の成績証明書、在学証明書、修了見込証明書及び旅客運賃割引証（JR学割証）は、福利厚生施設（桜ヶ丘会館）2階に設置してある証明書自動発行機で発行します。自動発行機のメニュー画面に従って学生証をかざし、暗証番号、発行枚数を入力することによって即座に証明書を入手できます。自動発行機で対応できない英文証明書等は、学務課保健学教務係で対応しています。

6. 附属図書館桜ヶ丘会館の利用

桜ヶ丘分館の利用は、次のとおりとなっています。

開館時間	月～金	8：30～21：30
	土、日	10：00～18：00

休館日 国民の祝日・年末年始・大学一斉休業日

※夏季・冬季休業中は土日閉館となる場合もあります。附属図書館HPの「開館予定」でのご確認をお願い致します。

※臨時に休館する場合は、ホームページや掲示等によりお知らせします。

貸出冊数等 図書であれば14日以内に10冊まで、雑誌であれば2日以内3冊までとなっており、カウンターで申し込みます。貸し出しを受ける場合は、学生証が必要です。

7. 休学, 復学, 退学等

引き続き2か月以上修学できない場合、願い出により休学することができます。事前に指導教員の指導のもと、所定の様式（病気の場合は診断書を添付）により保健学教務係へ提出してください。休学の期間は1年以内ですが、事情によっては1年延長することができます。休学期間については、必ず事前に保健学教務係にもご相談ください。また、休学の事由が止んだときは、復学届（病気を理由に休学したときは診断書を添付）を保健学教務係へ提出してください。

退学する場合も、同様に手続が必要ですので、事前に指導教員の指導のもとに所定の様式を提出してください。

8. ハラスメントの防止

セクシュアル・ハラスメントは、相手を不快にさせる性的な言動等を言いますが、良好な学園環境を守るために、お互いに注意をするなど必要な行動をとるようにしてください。

被害にあった場合は、所属の学部・研究科で相談員として定められている教員や学務課職員、また学生何でも相談室（TEL：099-285-7311）でも専属の相談員が対応しますので、安心して相談してください。なお、アカデミック・ハラスメント、パワー・ハラスメントについても同様です。

9. 身上異動等

入学時に学籍簿等を提出済みですが、改姓、改名、連絡先・住所の変更、保証人等に異動があった場合は、速やかに保健学教務係へ届けてください。連絡先・住所の変更、保証人の異動については、学務WEBシステム上のデータの修正も必ず行ってください。

10. 授業料

年額 535,800円（半期分267,900円）

①納付の方法

授業料は、前期分については4月27日（新入生のみ5月27日）、後期分については10月27日までに登録された預貯金口座から引き落とされます。（授業料引き落としの日が休日の場合は、金融機関の翌営業日）

②授業料免除制度

上記についての最新の情報は、鹿児島大学ホームページでご確認ください。

(<https://www.kagoshima-u.ac.jp/education/menjo.html>) ご不明な点は、郡元キャンパスにある学生部学生生活課経済支援第二係（099-285-7033）に相談してください。

11. 奨学制度

学業・人物ともに優秀かつ健康であって、経済的理由により修学が困難と認められる者に対して、学資の援助を行う日本学生支援機構及び地方公共団体等による奨学制度があります。原則として募集は4月です。こちらの募集がある場合は、その都度掲示でお知らせします。詳細については、学務課学生支援係（TEL 099-275-6727）へお問い合わせください。

12. 災害・障害保険等

1) 学生総合共済

この保険は、学生が正課の教育研究活動中、学生行事参加中、課外活動中及び学校施設内での休憩中に発生した不慮の事故、通学中の事故などについて補償されます。安心して教育研究ができるよう全員加入することをおすすめします。

2) 学生賠償責任保険

この保険は正課、学校行事、課外活動として、インターンシップ・介護体験活動・教育実習ボランティア活動を行う際に、他人にケガをさせたり、他人の財物を破壊したことにより被る賠償責任を補償する保険です（全額を保障されない場合もあります）。実習に参加する学生は、必ず加入するようにしてください。加入手続き等に関する詳細については、学務課学生支援係（TEL099-275-6727）に相談してください。

13. 保健管理センター

鹿児島大学には学生及び教職員の心身の健康に関する専門的業務を行う保健管理センターが設置されており、日常の一般診療及び救急処置、種々の健康診断、健康相談及び学生相談、保健指導、健康教育などを実施しています。保健管理センターを利用される学生は、学生証を持参してください。

保健管理センターは郡元キャンパス内事務局棟の隣にあります。また、保健管理センター桜ヶ丘分室は桜ヶ丘キャンパス保健学科東研究棟1階にあります。健康診断、健康相談及び学生相談等は曜日及び時間に指定がありますので、詳細は保健管理センター（TEL 099-285-7385）、保健管理センター桜ヶ丘分室（TEL099-275-6348）に直接問い合わせてください。

14. 定期健康診断

定期健康診断は学校保健法に基づき毎年4月に全学生を対象に保健管理センターが実施していますので必ず全員受診してください。日程の詳細については、その都度掲示によって周知します。この健康診断の結果、注意を要する学生には精密検査や生活上の指導助言を行っています。

なお、受診しない場合、就職その他に必要な保健管理センターからの健康診断証明書は発行できません。

15. 就 職

医学部保健学科の研究棟一階にある「就職資料室」に就職案内の資料があります。また、保健学科の各専攻にも関係機関等からの就職案内資料が届いていますので参考にしてください。就職決定にあたっては、指導教員等の助言を参考にしてください。

なお、進路決定後は、結果を指導教員、学務課学生支援係へ報告してください。

【規 則 等】

[保健学研究科共通規則等]

- ・ 鹿児島大学大学院保健学研究科規則……………73
- ・ 鹿児島大学大学院保健学研究科における学生の成績等開示請求及び異議申立てに関する規則……………78
- ・ 鹿児島大学大学院保健学研究科既修得単位認定に関する申合せ……………80
- ・ 鹿児島大学大学院保健学研究科長期履修学生制度に関する申合せ……………82

[保健学研究科博士前期課程規則等]

- ・ 鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻博士前期課程履修要項……………86
- ・ 鹿児島大学大学院保健学研究科修士論文等審査及び最終試験の実施に関する要項……………92
- ・ 鹿児島大学大学院保健学研究科修士論文作成要項…………… 101
- ・ 鹿児島大学大学院保健学研究科博士前期課程における優れた業績を上げた者の学位申請等に係る申合せ …… 104

[保健学研究科博士後期課程規則等]

- ・ 鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻博士後期課程履修要項…………… 107
- ・ 鹿児島大学大学院保健学研究科学位審査等規則…………… 110
- ・ 鹿児島大学大学院保健学研究科博士後期課程における優れた研究業績を上げた者の認定に係る申合せ …… 127

鹿児島大学大学院保健学研究科規則

平成16年 4月 7日

保研規則 第1号

(趣旨)

第1条 第1条 この規則は、鹿児島大学大学院学則（平成16年規則第87号。以下「大学院学則」という。）及び鹿児島大学学位規則（平成16年規則第117号。以下「学位規則」という。）に基づき、鹿児島大学大学院保健学研究科（以下「研究科」という。）における必要な事項を定めるものとする。

(専攻等)

第2条 研究科に次の専攻、領域及び分野を置く。

博士前期課程

保健学専攻

看護学領域

保健学領域

博士後期課程

保健学専攻

保健看護学分野

神経運動障害基礎学分野

臨床精神神経障害学分野

(コース)

第2条の2 看護学領域に、次のコースを置く。

放射線看護専門コース

島嶼・地域看護学コース

助産学コース

(目的)

第2条の3 博士前期課程においては、保健学に関する高度な専門知識・技術をもつ専門職者並びに優れた教育や研究のできる人材及び離島や国際的な保健医療活動の推進・充実に貢献できる人材を養成し、併せて教育研究の成果及び情報を広く提供し、社会に貢献することを目的とする。

2 博士後期課程においては、保健学に関する科学的探求を培うことにより、高度な専門技術と深い知識を習得した質の高い教育・研究者並びに地域、離島、へき地の保健・医療における管理・指導者となる有能な人材を養成し、併せて教育研究の成果及び情報を広く提供し、社会に貢献することを目的とする。

(研究科教授会)

第3条 研究科に関する重要事項を審議するため、鹿児島大学大学院保健学研究科教授会（以下「研究科教授会」という。）を置く。

2 研究科教授会の組織及び運営に関し必要な事項は別に定める。

(研究科長)

第4条 研究科に、研究科長を置く。

2 研究科長は、研究科に関する事項を統括する。

3 研究科長は、医学部保健学科長をもって充てる。

(副研究科長)

第4条の2 研究科に、副研究科長を置く。

- 2 副研究科長は、研究科長の職務を補佐し、研究科の運営に携わる。
- 3 副研究科長は、研究科を担当する鹿児島大学医学系所属の教授のうちから研究科長が指名し、研究科教授会の承認を得るものとする。
- 4 副研究科長の任期は、当該副研究科長を指名した研究科長の任期を越えない範囲内で研究科長が定める期間とし、再任を妨げない。
- 5 副研究科長に欠員を生じた場合の補欠の副研究科長の任期は、前任者の残任期間とする。

(指導教員)

第5条 学生の研究及び論文指導のため、主任指導教員1名を置く。

- 2 主任指導教員を補佐するため、副指導教員を置くものとし、それぞれの課程の担当教員の中から、主任指導教員の推薦に基づき博士前期課程にあつては1名、博士後期課程にあつては2名を選出する。

(非常勤講師)

第6条 研究科教授会が必要と認めた場合、研究科委教授会の議を経て、専任教員以外の者を非常勤講師として、講義、演習及び実習を担当させることができる。

- 2 前項の非常勤講師の任用に関し必要な事項は、別に定める。

(入学者選抜)

第7条 入学者の選抜方法及び時期については、学生募集要項によるものとする。

- 2 前項の学生募集要項は、別に定める。

(授業科目及び単位数)

第8条 研究科の授業科目及び単位数は、別に定める。

(履修方法)

第9条 学生は、毎年指定する期間内にその学年に履修しようとする授業科目を指導教員の指導に従い、研究科長へ届け出るものとする。

- 2 研究科の修了に必要な修得単位の履修方法の詳細は、別に定める。
- 3 大学院学則第24条の3に規定する長期にわたる教育課程の履修については、別に定める。

(教育方法の特例)

第10条 研究科において教育研究上特別の必要があると認められる場合には、夜間その他特定の時間又は時期において授業又は研究指導を行うことができる。

(他の大学の大学院及び本学の他の研究科における授業科目の履修)

第11条 研究科が教育上有益と認めるときは、学生は他の大学の大学院及び本学の他の研究科の授業科目を履修することができる。

- 2 前項の規定により修得した単位は、博士前期課程にあつては10単位、博士後期課程にあつては4単位を越えない範囲で認定する。

(研究指導)

第12条 研究科において、教育上有益と認めるときは、他の大学の大学院との協議に基づき、他の大学の

大学院において必要な研究指導を受けさせることができる。ただし、博士前期課程にあっては当該研究指導を受ける期間は1年を超えないものとする。

(学位論文又は特定の課題についての研究の成果の提出)

第13条 学位の授与を受けようとする者は、指定した期日までに所定の申請書類とともに学位論文又は特定の課題についての研究の成果を研究科長に提出しなければならない。

(最終試験)

第14条 最終試験は、博士前期課程にあっては30単位以上（助産学コースにあっては58単位以上、放射線看護専門コースにあっては42単位以上）、博士後期課程にあっては12単位以上を修得し、かつ、学位論文又は特定の課題についての研究の成果を提出した者について行う。

(課程の修了要件)

第15条 博士前期課程の修了要件は、博士前期課程に2年以上在学し、30単位以上（助産学コースにあっては58単位以上、放射線看護専門コースにあっては42単位以上）を修得し、かつ、必要な研究指導を受けた上、博士前期課程の目的に応じ、修士論文又は特定の課題についての研究の成果の審査及び最終試験に合格することとする。ただし、優れた業績を上げた者の在学期間に関しては、大学院学則第39条第1項の規定によるものとする。

2 博士後期課程の修了要件は、博士後期課程に3年以上在学し、12単位以上を修得し、かつ、必要な研究指導を受けた上、博士論文の審査及び試験に合格することとする。ただし、優れた研究業績を上げた者の在学期間に関しては、大学院学則第39条第5項各号の規定によるものとする。

3 学位論文又は特定の課題についての研究の成果の審査及び最終試験の実施については、別に定める。

(博士後期課程を経ない者の学位論文審査)

第16条 学位規則第5条第2項の規定による学位論文審査に関しては、別に定める。

(学位の授与)

第17条 第15条第1項の審査及び最終試験に合格した者に、修士の学位を授与する。この場合において、次に掲げるいずれか一の名称を付記するものとする。

看護学

保健学

2 第15条第2項の審査及び最終試験並びに学位規則第5条第2項の規定による学位論文審査に合格した者に、博士の学位を授与する。この場合において、次に掲げる名称を付記するものとする。

保健学

(再入学)

第18条 研究科を退学し、又は除籍（大学院学則第37条第1号に基づく除籍を除く。）された者で、退学又は除籍後3年以内に再入学を志願する者があるときは、欠員のある場合に限り研究科教授会において選考の上、入学を許可することがある。

2 前項により再入学した者の在学年限には、退学又は除籍前の在学期間を含めるものとする。

(転研究科)

第18条の2 本学の他の研究科から転研究科を希望する者があるときは、欠員のある場合に限り研究科教授会において選考の上、転研究科を許可することがある。

- 2 研究科から本学の他の研究科に転研究科を希望する者があるときは、研究科教授会の議を経て、転研究科を許可することがある。
- 3 第1項の転研究科に関し必要な事項は、別に定める。

(転入学)

第19条 他の大学の大学院から転入学を希望する者があるときは、欠員のある場合に限り研究科教授会において選考の上、入学を許可することがある。

- 2 転入学に関し必要な事項は、別に定める。

(研究生)

第20条 研究科において、特定の事項について研究を志願する者があるときは、教育研究に支障のない限り、研究科教授会で選考の上、入学を許可することがある。

- 2 研究生に関し必要な事項は、別に定める。

(科目等履修生)

第21条 科目等履修生として入学を志願する者があるときは、当該授業科目に支障のない限り、研究科教授会で選考の上、科目等履修生として入学を許可することがある。

- 2 科目等履修生に関し必要な事項は、別に定める。

(特別研究学生)

第22条 他の大学又は外国の大学の大学院の学生が、研究科における研究指導を受けようとするときは、当該他の大学又は外国の大学との協議に基づき、特別研究学生として入学を許可することがある。

(特別聴講学生)

第23条 他の大学又は外国の大学の大学院の学生が、研究科における特定の授業科目を履修することを希望するときは、当該他の大学又は外国の大学との協議に基づき、特別聴講学生として入学を許可することがある。

(その他)

第24条 この規則に定めるもののほか、研究科に関し必要な事項は別に定める。

附 則

この規則は、平成16年4月7日から施行し、平成16年4月1日から適用する。

附 則

この規則は、平成17年4月13日から施行し、平成17年4月1日から適用する。

附 則

この規則は、平成18年4月1日から施行する。

附 則

この規則は、平成19年4月1日から施行する。

附 則

この規則は、平成20年4月1日から施行する。

附 則

この規則は、平成23年7月13日から施行する。

附 則

この規則は、平成23年11月9日から施行する。

附 則

この規則は、平成24年4月1日から施行する。

附 則

この規則は、平成24年7月11日から施行し、平成24年4月1日から適用する。ただし、改正後の第15条第2項の規定は、平成24年6月21日から適用する。

附 則

この規則は、平成24年12月12日から施行する。

附 則

この規則は、平成26年4月1日から施行する。

附 則

この規則は、平成26年5月14日から施行し、平成26年4月1日から適用する。

附 則

1 この規則は、平成27年4月1日から施行する。

2 この規則の施行日の前日において在学する者については、改正後の第14条及び第15条の規定にかかわらず、なお従前の例による。

附 則

この規則は、平成27年4月1日から施行する。

附 則

この規則は、平成27年4月8日から施行する。

附 則

1 この規則は、平成31年4月1日から施行する。

2 この規則の施行日の前日において在学する者（以下「在学者」という。）及び同日以降に在学者の属する年次に編入学、転研究科又は転入学する者については、改正後の第2条の規定にかかわらず、なお従前の例による。

鹿児島大学大学院保健学研究科における学生の成績等開示請求及び異議申立てに関する規則

平成22年 3月 3日

保研規則 第1号

(趣旨)

第1条 この規則は、学生の成績等開示請求及び異議申立て等への対応に関する全学的指針（平成22年1月7日教育研究評議会決定）に基づき、鹿児島大学大学院保健学研究科（以下「本研究科」という。）における学生の成績等開示請求及び異議申立てに関し、必要な事項を定める。

(定義)

第2条 この規則において「学生」とは、本研究科に在学している大学院学生及び科目等履修生、特別聴講学生その他本研究科において授業科目を履修し、成績評価を受ける者をいう。

(対応組織)

第3条 学生の成績等開示請求及び異議申立てに関する対応は、保健学研究科運営委員会がこれを行う。

(開示請求)

第4条 本研究科の学生は、成績等の開示請求を行うことができる。

2 開示請求の対象は、国立大学法人鹿児島大学法人文書管理規則（平成16年規則第131号）に定める保存期間を満了したものを除く当該学生の在学中における成績評価及び修了判定とする。

3 開示請求は、随時受け付けるものとする。

4 開示請求を行う学生は、成績等開示請求書（別記様式第1号）を研究科長に提出しなければならない。

5 研究科長は、開示請求日から起算して、原則として10日以内に開示請求に対する回答書（別記様式第2号）により回答を行うものとする。ただし、10日以内に開示できない場合は、開示できない理由等を当該学生に説明するとともに、研究科長は、その状況を教育担当理事及び学生部長（以下「理事等」という。）に報告するものとする。

(異議申立て)

第5条 本研究科の学生は、前条の開示結果又は開示請求によらず在学中における教学上の判定に不服のある場合は、異議申立てを行うことができる。

2 異議申立ては、随時受け付けるものとする。

3 異議申立てへの回答に不服がある当該学生は、再異議申立てを行うことができる。

4 再異議申立ては、随時受け付けるものとする。

5 異議申立て又は再異議申立て（以下「異議申立て等」という。）を行う学生は、異議申立書・再異議申立書（別記様式第3号）を研究科長に提出しなければならない。

6 研究科長は、異議申立て等について速やかに調査等を行い、申立ての日から起算して、原則として7日以内に異議申立て・再異議申立てに対する回答書（別記様式第4号）により回答を行うものとする。

7 研究科長は、調査等により過失が認められたとき又は疑義が想定されるとき等、7日以内で解決が困難な場合は、当該学生に状況を説明するとともに、その内容を学長、教育担当理事、危機管理室長、監事及び学生部長（以下「学長等」という。）に報告し、対応について協議するものとする。

(調査及び調査結果報告等)

第6条 研究科長は、異議申立て等に伴う調査等の結果、過失が認められたとき又は疑義が想定されるとき等は、直ちに過失又は疑義の発生原因が特定される時期まで遡って、組織的に調査等を行うものとする。

る。

- 2 前項の調査等は、異議申立て等の日から起算して、原則として30日以内に終了するものとし、調査終了後、研究科長は、速やかに調査等の結果を学長等に報告するものとする。ただし、調査等に時間を要する場合は、適宜進捗状況を報告するものとする。
- 3 研究科長は、当該学生に対し適宜途中経過を説明するとともに、調査等終了後にその結果を説明するものとする。
- 4 研究科長は、第4条第5項及び第5条第6項に該当する事案が解決した場合は、理事等に、第5条第7項に該当する事案が解決した場合は、学長等に速やかに報告するものとする。
- 5 研究科長は、調査等の結果、成績評価等における重大な過失又は疑義が判明した場合は、成績評価基準、修了判定基準等の全ての教育の在り方について点検・見直しを行うものとし、重大な過失が判明した場合は、併せて学外有識者等による検証を実施するものとする。

(雑則)

第7条 この規則に定めるもののほか、学生の成績等開示請求及び異議申立てに関し必要な事項は、別に定める。

附 則

この規則は、平成22年4月1日から施行する。

附 則

この規則は、平成23年1月12日から施行する。

附 則

この規則は、平成23年11月9日から施行する。

附 則

この規則は、令和元年9月13日から施行する。

鹿児島大学大学院保健学研究科既修得単位認定に関する申合せ

平成16年4月7日
研究科委員会決定
平成16年4月1日適用
平成18年6月14日一部改正
平成27年3月11日一部改正
平成27年4月1日実施
平成28年6月8日一部改正
令和元年9月13日一部改正
平成31年4月1日実施

- 1 鹿児島大学大学院学則（平成16年規則第87号）第24条の規定に基づき、鹿児島大学大学院保健学研究科（以下「研究科」という。）入学者が、入学前の大学院において履修した授業科目の既修得単位認定について、必要な事項を定める。
- 2 既修得単位認定を希望する者は、指導教員の許可を得たうえで、認定願、成績証明書、授業科目の概要を所定の期日までに学務課に提出するものとする。
- 3 既修得単位認定は、研究科運営委員会における審議を経た後、研究科教授会が行う。
- 4 認定できる科目は、博士前期課程にあつては「博士前期課程共通科目・各領域共通科目・各領域専門科目」の区分、博士後期課程にあつては選択科目として履修する科目とする。ただし、認定単位数は、転入学等の場合を除き、本学大学院において修得した単位以外のものについては、10単位を超えないものとする。

(第2関係)

既 修 得 単 位 認 定 願

年 月 日

鹿児島大学大学院保健学研究科長 殿

____年度入学 _____博士前期・後期課程
領域又は分野名 _____
氏 名 _____

私は、 _____大学大学院 _____研究科在学中に修得した授業科目
の単位を、鹿児島大学大学院保健学研究科で修得した単位として認めていただきたく、下記のとおり申請
します。

記

1. 既修得単位の認定申請

事 項 課 程	区 分	既修得単位認定を希望する科目 (本研究科科目)	認定希望 単位数	入学前の大学院で 履修した授業科目 (他研究科科目)	修得 単位数
博士前期課程	博士前期課程共通科目 各領域共通科目 各領域専門科目				
博士後期課程	選 択 科 目				

2. 提出書類

- (1) 成績証明書
- (2) 授業科目の概要 (シラバスなど)

鹿児島大学大学院保健学研究科長期履修学生制度に関する申合せ

平成17年9月14日
研究科委員会決定
平成24年6月5日一部改正
平成26年1月15日一部改正
平成24年4月1日適用
平成26年5月14日一部改正
平成26年4月1日適用
平成27年3月11日一部改正
平成27年4月1日実施
平成29年6月14日一部改正
平成29年4月1日適用
平成30年3月14日一部改正
平成30年4月1日実施
令和元年9月13日一部改正

鹿児島大学大学院保健学研究科規則（平成16年保研規則第1号）第9条第3項及び鹿児島大学長期履修学生制度に関する取扱要項（平成16年12月21日学長裁定）に基づき、長期履修学生制度の運用に関して次のように申し合わせる。

1 対象者

長期履修学生としての認定を申請できる者は、次の各号のいずれかに該当する者とする。

- (1) 職業を有している等の事情により、学習時間に制約があり、かつ修得できる単位数に制約があると認められる者
- (2) 在学中に発生した事情により、勉学意欲がありながら、予定していた学習が困難となり、標準修業年限での修了が困難と認められる者

2 申請手続

- (1) 長期履修学生として認定を希望する者は、長期履修学生申請書（別記様式第1号）、長期履修学生を希望する理由書（別記様式第2号）、履修計画及び研究計画書（別記様式第3号）、その他の必要な書類を学年開始前の所定の期間内に研究科長に提出するものとする。
- (2) 履修計画及び研究計画書（別記様式第3号）の提出にあたっては、事前に指導教員の承認を得るものとする。

3 認定

長期履修学生としての認定は、研究科教授会で審議し、承認された者について学長に認定の申請を行う。

4 長期履修期間

長期履修学生として、標準修業年限を超えて一定期間にわたり計画的に教育課程を履修することを認められる期間は、標準修業年限の2倍の期間を超えることができない。

5 履修形態の変更

- (1) 長期履修学生が長期履修期間の短縮又は延長を希望する場合は、長期履修学生変更申請書（別記様式第4号）を学年開始前の所定の期間内に研究科長に提出するものとする。

(2) 長期履修学生から長期履修学生変更申請書の提出があった場合、研究科教授会で審議し、承認された者について学長に認定の申請を行う。

6 授業科目等の読替

授業科目等に名称変更が生じた場合は、協議の上、他の科目等に読み替えることができる。

(様式第1号)

長期履修学生申請書

年 月 日

鹿児島大学長 殿

学部・研究科名：
学科・専攻等名：
入学年月： 年 月
学籍番号：
(受験番号)
氏 名： 印

長期履修学生として承認していただきたく、下記のとおり申請します。

記

長期履修学生として申請する履修年限 年 年
〔 内訳 (標準) 修業年限 年 年 〕
延長する年限

注1) 長期履修を希望する者は、本様式に以下の書類を添付して申請してください。

1. 長期履修学生を希望する理由書 (様式第2号)
2. 履修計画及び研究計画書 (様式第3号)
3. 在職を証明するもの (在職者のみ)

注2) 新入生は学籍番号の代わりに受験番号を記入してください。

(様式第2号)

長期履修学生を希望する理由書

学部・研究科名 _____ 学科・専攻等名 _____

学籍番号 (受験番号)	ふりがな
	氏 名
長期履修学生として申請する履修年限	
年	

希望理由を具体的に記入してください。

注) 新入生は学籍番号の代わりに受験番号を記入してください。

(様式第 3 号)

履修計画及び研究計画書

学部・研究科名 _____ 学科・専攻等名 _____

学籍番号 (受験番号)	ふりがな
	氏 名
研 究 課 題 (大学院生のみ)	
履修計画及び研究計画	

(注) 新入生は学籍番号の代わりに受験番号を記入してください。

指導教員 氏名

印

(様式第 4 号)

長期履修学生変更申請書

年 月 日

鹿児島大学長 殿

学部・研究科名：
 学科・専攻等名：
 入学年月： 年 月
 学籍番号：
 (受験番号)
 氏 名： 印

下記のとおり変更を申請します。

記

変更内容

[]

変更理由

[]

(注) 履修形態の変更及び長期履修の期間の変更を希望する学生は、本様式に以下の書類を添付して申請してください。

- 履修計画及び研究計画書 (様式第 3 号)
- その他参考となる書類

鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻博士前期課程履修要項

平成17年 4月13日
研究科委員会決定

(趣旨)

第1 この要項は、鹿児島大学大学院保健学研究科規則（平成16年保研規則第1号）第8条及び第9条第2項の規定に基づき、鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻博士前期課程（以下「博士前期課程」という。）における授業科目及び単位数並びに授業科目の履修方法、試験及び成績評価について、必要な事項を定めるものとする。

(課程の修了に必要な単位数)

第2 博士前期課程の修了に必要な単位数は、次の表に掲げるとおりとする。

科目区分	領域分野 コース	看護学領域			保健学領域
		放射線看護専門コース	島嶼・地域看護学コース	助産学コース	
博士前期課程共通科目		4	4	4	4
専門科目特別研究		10	10	10	10
専門科目課題研究		4			
専門科目講義		2	14	2	2
専門科目演習		2	2	2	2
専門科目実習		10	1		
博士前期課程共通科目 各領域共通科目 各領域専門科目		12	10	11	12
助産学コース専門科目				28	
計		30	42	58	30

※専門科目については、指導教員の指定する分野の専門科目を選択する。

※看護学領域（放射線看護専門コース及び助産学コースは除く）及び保健学領域の各共通科目及び各領域専門科目については、他領域の共通科目及び専門科目で4単位まで充てることができる。

(授業科目及び単位数)

第3 授業科目及び単位数については、別表1に掲げるとおりとする。ただし、助産学コースにおける授業科目及び単位数については、別表2のとおりとする。

(授業科目の試験)

第4 各授業科目の試験は、学期末に授業担当教員が筆記試験、口頭試問、研究報告等により行い、その可否は当該授業担当教員が決定する。

2 学生は、病気、忌引その他やむを得ない事情のため試験を受けることができなかった場合は、追試験を受けることができる。

3 各授業科目の試験に不合格となった者及び前項に規定する理由以外の理由により学期末試験を受験しなかった者は、再試験を受けることができる。

(成績評価)

第5 試験の評価は、秀（90～100点）、優（80～89点）、良（70～79点）、可（60～69点）又は不可（59点

以下)の評語をもって表し、秀、優、良及び可を合格とし単位を認定する。

(他の大学の大学院及び本学の他の研究科における授業科目の履修)

第6 他の大学の大学院及び本学の他の研究科で修得した単位は、第2条に定める単位に含めることができる。

2 前項に定める単位は、合計10単位を超えることができない。

附 則

この要項は、平成17年4月13日から施行実施し、平成17年4月1日から適用する。ただし、平成17年3月31日に在学する学生は、なお従前の例による。

附 則

この要項は、平成18年4月1日から実施する。ただし、平成18年3月31日に在学する学生は、なお従前の例による。

附 則

この要項は、平成22年10月13日から実施し、平成19年4月1日から適用する。

附 則

この要項は、平成24年4月1日から実施する。ただし、平成23年度以前に入学した者については、改正後の別表にかかわらず、なお従前の例による。

附 則

この要項は、平成24年4月1日から実施する。ただし、平成23年度以前に入学した者については、改正後の別表にかかわらず、なお従前の例による。

附 則

この要項は、平成24年6月5日から実施し、平成24年4月1日から適用する。

附 則

この要項は、平成25年4月1日から実施する。ただし、平成24年度以前に入学した者については、改正後の別表にかかわらず、なお従前の例による。

附 則

この要項は、平成25年11月13日から実施し、平成24年4月1日から適用する。ただし、平成23年度以前に入学した者については、なお従前の例による。

附 則

この要項は、平成26年4月1日から実施する。

附 則

この要項は、平成27年4月1日から実施する。ただし、平成26年度以前に入学した者については、なお従前の例による。

附 則

この要項は、平成28年4月1日から実施する。ただし、平成27年度以前に入学した者については、なお従前の例による。

附 則

この要項は、平成28年4月1日から実施する。ただし、平成27年度以前に入学した者については、なお従前の例による。

附 則

この要項は、平成29年4月1日から実施する。ただし、平成28年度以前に入学した者については、なお従前の例による。

附 則

この要項は、平成30年4月1日から実施する。ただし、平成29年度以前に入学した者については、なお従前の例による。

附 則

この要項は、平成31年4月1日から実施する。ただし、平成30年度以前に入学した者については、なお従前の例による。

附 則

- 1 この要項は、令和2年4月1日から実施する。
- 2 平成31年度以前に入学した者については、改正後の別表1にかかわらず、なお従前の例による。
- 3 前項にかかわらず、平成31年度以前に入学した者が改正後の別表1に定める科目「理学療法・作業療法教育特論Ⅰ」及び「理学療法・作業療法教育特論Ⅱ」を履修することは妨げない。この場合において、修得した単位は、第2に定める単位に含めることができない。

別表1 (第3関係) 授業科目及び単位数一覧 (助産学コースを除く)

区分	共通・専門	コース	科目名	形態	開講期	単位数
博士前期課程	共通科目		保健管理学特論	講義	前	2
			生命情報・分子生物学特論	講義	前	2
			国際コミュニケーション教育論	講義	後	2
			医療情報・統計学特論	講義	前	2
			離島・遠隔保健特論	講義	前	2
			チーム医療特論	講義	前	2
			フィジカルアセスメント	講義	後	2
			病態生理学特論	講義	前	2
			臨床薬理学	講義	後	2
看護学領域	共通科目		看護教育・コンサルテーション論	講義	前	2
			看護管理論	講義	後	1
			看護政策論	講義	後	1
			国際保健・看護学特論	講義	後	2
			看護倫理	講義	前	2
			看護学研究方法論	講義	前	2
	専門科目		基礎看護学特論	講義	前	2
			基礎看護学演習	演習	後	2
			成人看護学特論	講義	前	2
			成人看護学演習	演習	後	2
			女性看護学特論	講義	前	2
			女性看護学演習	演習	後	2
			小児看護学特論	講義	前	2
			小児看護学演習	演習	後	2
			精神看護学特論	講義	前	2
			精神看護学演習	演習	後	2
			老年看護学特論	講義	前	2
			老年看護学演習	演習	後	2
			地域看護学特論	講義	前	2
			地域看護学演習	演習	後	2
			看護情報学特論	講義	後	2
			看護情報学演習	演習	後	2
			内科学特論	講義	前	2
			内科学演習	演習	後	2
			外科病態学特論	講義	前	2
			外科病態学演習	演習	後	2
			小児発達疾病学特論	講義	前	2
			小児発達疾病学演習	演習	後	2
			生殖病態学特論	講義	前	2
			生殖病態学演習	演習	後	2
			周産期医療論	講義	後	2
			看護学特別研究	演習		10
	放射線看護専門コース		基礎放射線学	講義	前	2
臨床放射線医学			講義	前	2	
被ばく医療・放射線防護学特論			講義	前	2	
放射線診療看護学特論Ⅰ			講義	後	2	
放射線診療看護学特論Ⅱ			講義	後	2	
放射線看護専門実践特論			講義	後	2	
被ばく医療看護論Ⅰ			講義	後	2	
被ばく医療看護論Ⅱ			講義	後	2	
被ばく医療看護論Ⅰ(※)			講義	後	2	
被ばく医療看護論Ⅱ(※)			講義	後	2	
放射線防護看護論Ⅰ(※)			講義	後	2	
放射線防護看護論Ⅱ(※)			講義	後	2	
放射線看護学初期実習			実習	後	1	
放射線看護学実習Ⅰ			実習	前	2	
放射線看護学実習Ⅱ			実習	前	3	
放射線看護学実習Ⅲ			実習	後	4	
放射線看護学課題研究	演習		4			

看護学領域	専門科目	島嶼・地域看護学コース	在宅看護学特論	講義	前	2
			在宅看護学演習Ⅰ	演習	後	2
			在宅看護学基礎実習	実習	前	1
			在宅看護学特別研究	演習		10
保健学領域	共通科目		保健学研究方法論	演習		2
			理学療法・作業療法教育特論Ⅰ	講義	前	2
			理学療法・作業療法教育特論Ⅱ	講義	後	2
	専門科目		神経障害学特論	講義	前	2
			病態構造解析学特論	講義	前	2
			病態生理理学療法学特論	講義	前	2
			老年理学療法・健康科学特論	講義	前	2
			生体基礎理学療法学演習	演習	後	2
			機能障害診断・治療学特論	講義	前	2
			生活環境動作解析学特論	講義	前	2
			動作障害解析学特論	講義	前	2
			運動器障害理学療法学演習	演習	後	2
			高次脳機能障害リハビリテーション学特論	講義	前	2
			高次脳機能障害リハビリテーション学演習	演習	後	2
			高齢期・神経作業療法学特論	講義	前	2
			高齢期・神経作業療法学演習	演習	後	2
			発達障害作業療法学特論	講義	前	2
			発達障害作業療法学演習	演習	後	2
			精神障害分析学特論	講義	前	2
			精神障害分析学演習	演習	後	2
			精神障害作業療法学特論	講義	前	2
			精神障害作業療法学演習	演習	後	2
			作業療法実践論特論	講義	前	2
			作業療法実践論演習	演習	後	2
			精神障害者支援特論	講義	前	2
			保健学特別研究	演習		10

※弘前大学開設科目

別表2 (第3関係) 授業科目及び単位数一覧 (助産学コース)

区分	共通・専門	コース	科目名	形態	開講期	単位数	
博士前期課程	共通科目		保健管理学特論	講義	前	2	
			生命情報・分子生物学特論	講義	前後	2	
			国際コミュニケーション教育論	講義	後	2	
			医療情報・統計学特論	講義	前	2	
			離島・遠隔保健特論	講義	前	2	
			チーム医療特論	講義	前	2	
			フィジカルアセスメント	講義	後	2	
			病態生理学特論	講義	前	2	
			臨床薬理学	講義	後	2	
看護学領域	共通科目		看護教育・コンサルテーション論	講義	前	2	
			看護管理論	講義	後	1	
			看護政策論	講義	後	1	
			国際保健・看護学特論	講義	後	2	
			看護倫理	講義	前	2	
			看護学研究方法論	講義	前	2	
	専門科目			基礎看護学特論	講義	前	2
				基礎看護学演習	演習	後	2
				成人看護学特論	講義	前	2
				成人看護学演習	演習	後	2
				女性看護学特論	講義	前	2
				女性看護学演習	演習	後	2
				小児看護学特論	講義	前	2
				小児看護学演習	演習	後	2
				精神看護学特論	講義	前	2
精神看護学演習	演習	後	2				
老年看護学特論	講義	前	2				
老年看護学演習	演習	後	2				
地域看護学特論	講義	前	2				
地域看護学演習	演習	後	2				
看護情報学特論	講義	後	2				
看護情報学演習	演習	後	2				
内科学特論	講義	前	2				
内科学演習	演習	後	2				
外科病態学特論	講義	前	2				
外科病態学演習	演習	後	2				
小児発達疾病学特論	講義	前	2				
小児発達疾病学演習	演習	後	2				
生殖病態学特論	講義	前	2				
生殖病態学演習	演習	後	2				
周産期医療論	講義	後	2				
助産学コース			助産学特論	講義	前	1	
			助産業務管理学特論	講義	後	2	
			離島・地域母子保健学特論	講義	前	1	
			周産期学特論 (正常編)	講義	前	3	
			周産期学特論 (異常編)	講義	前	2	
			妊娠期助産学演習	演習	前	2	
			分娩期助産学演習	演習	前	2	
			産褥期助産学演習	演習	後	2	
			新生児期助産学演習	演習	後	2	
			助産学実習Ⅰ	実習	前	7	
			助産学実習Ⅱ	実習	後	2	
			離島・地域母子保健学実習Ⅰ	実習	前	1	
			離島・地域母子保健学実習Ⅱ	実習	前	1	
			助産学特別研究	演習		10	

鹿児島大学大学院保健学研究科修士論文等審査及び最終試験の実施に関する要項

平成16年4月7日

研究科長 裁定

(趣旨)

第1 この要項は、鹿児島大学大学院保健学研究科規則（平成16年保研規則第1号）第15条第3項の規定に基づき鹿児島大学大学院保健学研究科（以下「研究科」という。）における修士論文又は特定の課題についての研究の成果（以下「修士論文等」という。）の審査及び最終試験の実施に関し、必要な事項を定める。

(修士論文等の研究計画の提出)

第1の2 修士論文等の研究計画（以下「研究計画」という。）の検討を受けようとする学生は、指導教員の指導を経て修士論文等研究計画書（別記様式第1号。以下「研究計画書」という。）を作成し、原則として修士論文の場合は1年次の9月末日までに、特定の課題についての研究の成果の場合は2年次の4月末までに、研究科運営委員会（以下「運営委員会」という。）に提出する。

2 指導教員は、前項に規定する期日までに研究計画書を運営委員会へ提出していない学生に対し、研究計画書の早急な提出を指導しなければならない。

(研究計画の検討)

第1の3 運営委員会は、研究計画ごとに研究計画検討委員会（以下「検討委員会」という。）を設置し、研究計画の妥当性を検討する。ただし、倫理審査を必要とする研究計画については、倫理審査に関する委員会へ倫理審査を委託する。

2 検討委員会は、博士前期課程の原則として研究指導を担当する3名以上の教員（指導教員を含む。）により組織する。

3 検討委員会は、原則として修士論文の場合は1年次の10月末までに、特定の課題についての研究の成果の場合は2年次の5月末までに、研究計画の妥当性を検討し、修士論文等研究計画検討結果報告書（別記様式第2号）により検討結果を運営委員会へ報告する。

4 運営委員会は、検討委員会から報告のあった検討結果を基に当該学生へ研究計画の改善を指示する。

5 運営委員会は、研究計画の検討結果を研究科教授会へ報告する。

(修士論文等の申請)

第2 修士論文等の審査を受けようとする者は、修了予定年次の12月20日（ただし、当日が休業日に当たるときは、その直後の平日）までに修士論文題目届（別記様式第3号）又は特定の課題についての研究題目届（別記様式第4号）を研究科長に提出する。

2 修士論文等を提出する者は、学位（修士）申請書（別記様式第5号又は別記様式第6号）を添付の上、研究科長に提出する。

3 提出する修士論文等は、1編とし、正本1冊、副本3冊（コピーでも可）にそれぞれ修士論文要旨（別記様式第7号）又は特定の課題についての研究の成果要旨（別記様式第8号）を添える。なお、修士論文等の提出にあたり、倫理審査を受けた研究を行った場合にあっては、倫理審査結果通知書（写）を添付する。

4 修士論文等の提出期限は、修了予定年次の1月15日（ただし、当日が休業日に当たるときは、その直後の平日）とする。

(審査委員会の設置)

- 第3 各領域では、当該学生の修士論文等ごとに審査委員候補者を決め、研究科長に推薦する。
- 2 研究科長は、前項の審査委員候補者の推薦に基づき研究科教授会の議を経て審査委員会を設ける。
 - 3 審査委員会の構成は、主査1名、副査2名とする。
 - 4 主査には指導教員を、副査には前期課程の研究指導を担当する研究科教員を充てる。

(修士論文等の審査及び最終試験)

- 第4 審査委員会は、修士論文等の審査及び最終試験を行う。
- 2 最終試験は、修士論文等審査の終了後にその修士論文等を中心に口述又は筆記により行う。
 - 3 修士論文等の審査及び最終試験は、2月15日(ただし、当日が休業日に当たるときは、その直後の平日)までに終了する。
 - 4 成績評価は、合格又は不合格とする。
 - 5 審査委員会の主査は、審査の結果を、修士論文審査の要旨(別記様式第9号)又は特定の課題についての研究成果審査の要旨(別記様式第10号)及び最終試験の結果の要旨(別記様式第11号)(以下「修士論文等審査及び最終試験結果の要旨」という。)により2月22日(ただし、当日が休業日に当たるときは、その直後の平日)までに、研究科長に提出する。

(合否の決定)

- 第5 修士論文等及び最終試験の合否は、修士論文等審査及び最終試験結果の要旨並びに修士課程修了認定資料等に基づき、研究科教授会で審議決定する。

(修士論文の保存)

- 第6 審査に合格した修士論文等は、研究科で保存する。

(優れた業績を上げた者)

- 第7 優れた業績を上げた者の学位申請等については、この要項に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

附 則

この要項は、平成16年4月7日から実施し、平成16年4月1日から適用する。

附 則

この要項は、平成18年4月1日から実施する。

附 則

この要項は、平成19年1月17日から実施する。

附 則

この要項は、平成20年9月10日から実施する。

附 則

この要項は、平成22年12月8日から実施する。

附 則

この要項は、平成23年11月9日から実施する。

附 則

この要項は、平成24年7月11日から実施し、平成24年4月1日から適用する。

附 則

この要項は、平成26年4月1日から実施する。

附 則

この要項は、平成27年4月1日から実施する。

附 則

- 1 この要項は、平成31年4月1日から実施する。
- 2 この要項の実施日の前日において在学する者については、改正後の規定にかかわらず、なお従前の例による。

附 則

この要項は、令和元年9月13日から実施する。

別記様式第1号 (第1の2関係)

年 月 日

保健学研究科運営委員会委員長 殿

修士論文等研究計画書

年入学
学領域

学生氏名 _____ 印
指導教員 _____ 印

研究 テーマ	
研究目的等	
研究計画 (対象・方 法・予測され る結果など)	

別記様式第2号 (第1の3関係)

年 月 日

保健学研究科運営委員会委員長 殿

修士論文等研究計画検討結果報告書

年入学
学領域

学生氏名 _____ 印

指導教員 _____ 印

検討委員 _____ 印

_____ 印

_____ 印

研究テーマ	
検討結果 (改善すべ き点を含む)	

別記様式第3号(第2条関係)

年 月 日

保健学研究科長 殿

修士論文題目届

____年入学

保健学専攻博士前期課程

姓 名 _____

氏 名 _____ 印

下記のとおり届けます。

記

(題 目)

指導教員名 _____ 印

別記様式第4号(第2条関係)

年 月 日

保健学研究科長 殿

特定の課題についての研究題目届

____年入学

保健学専攻博士前期課程

姓 名 _____

氏 名 _____ 印

下記のとおり届けます。

記

(題 目)

指導教員名 _____ 印

別記様式第5号(第2条関係)

年 月 日

学位(修士)申請書

保健学研究科長 殿

年入学

保健学専攻博士前期課程

領 域 _____

氏 名 _____ 印 _____

指導教員名 _____ 印 _____

この度、下記の学位論文(正本1部、副本3部)を添え、
修士(看護学・保健学)の学位の授与を申請いたします。

記

(題 目) _____

年 月 日 受理

別記様式第6号(第2条関係)

年 月 日

学位(修士)申請書

保健学研究科長 殿

年入学

保健学専攻博士前期課程

領 域 _____

氏 名 _____ 印 _____

指導教員名 _____ 印 _____

この度、下記の特定の課題についての研究の成果(正本1部、副本3部)を添え、修士(看護学・保健学)の学位の授与を申請いたします。

記

(題 目) _____

年 月 日 受理

別記様式第7号(第2条関係)

年 月 日

保健学研究科長 殿

修士論文要旨

年入学

保健学専攻博士前期課程

領 域 _____

氏 名 _____

印 _____

論文要旨

論文要旨作成要領

- ・ 論文タイトル名を和・英併記する。
- ・ 本文は2000字程度とし、枠(左余白20mm、右余白15mm、下部余白15mm)で囲む。
- ・ 活字字体は、10ないし11ポイントとし、2頁にわたってよい。
- ・ 目的(はじめに)、対象、方法、結果、考察、結論(まとめ)に準じて記載する。

別記様式第8号(第2条関係)

年 月 日

保健学研究科長 殿

特定の課題についての研究の成果要旨

年入学

保健学専攻博士前期課程

領 域 _____

氏 名 _____

印 _____

研究の成果要旨

研究の成果要旨作成要領

- ・ 論文タイトル名を和・英併記する。
- ・ 本文は2000字程度とし、枠(左余白20mm、右余白15mm、下部余白15mm)で囲む。
- ・ 活字字体は、10ないし11ポイントとし、2頁にわたってよい。
- ・ 目的(はじめに)、対象、方法、結果、考察、結論(まとめ)に準じて記載する。

別記様式第9号 (第4条関係)

修士論文審査の要旨

報告番号	保修第	号	氏名	
論文題目	(和英併記)			
審査委員	主査	印		
	副査	印	副査	印
<p>・審査日付、所要時間を記入する。</p>				

別記様式第10号 (第4条関係)

特定の課題についての研究成果審査の要旨

報告番号	保修第	号	氏名	
特定の課題についての研究題目	(和英併記)			
審査委員	主査	印		
	副査	印	副査	印
<p>・審査日付、所要時間を記入する。</p>				

別記様式第11号 (第4条関係)
最終試験の結果の要旨

報告番号	保修第	号	氏名	
修士論文題目又は特定課題についての研究題目 (和英併記)				
審査委員	主査	印		
	副査	印	副査	印
<p>・審査日付、所要時間を記入する。</p>				

鹿児島大学大学院保健学研究科修士論文作成要項

平成16年4月7日

研究科長裁定

- 1) 修士論文は単著とし、和文または英文で記述する。
なお、雑誌などに投稿中あるいは受理・発行された論文（単著または共著を問わないが、共著の場合は、論文審査を受ける者が筆頭著者であること）は、そのまま修士論文として提出することはできない。しかし、その旨、論文要旨の最後に明記して、論文を本作成要項に改めて作成した上で提出するのは差し支えないものとする。ただし、2年次以前に投稿された論文は認めない。
- 2) 第1枚目は、論文表紙（別紙1）を作成する。
第2枚目は、論文要旨（別紙2）を作成する。
第3枚目から本文を開始し、頁番号を1として、用紙の中央下に付す。
- 3) 論文要旨は、和英併記とし、別葉とする。和文は600字以内、英文は300単語以内とする。
要旨の下に1行空けて、キーワード key word（和英併記）を5単語以内で記載する。
- 4) 論文はA4版、縦位置、横書き、片面印刷とし、上下3.5cm、左右3.0cmの余白を設ける。
- 5) 和文の活字は、10～10.5ポイント、明朝体とし、行数は35行程度とする。英文の活字は、12ポイント、Times とする。
- 6) 本文は、原則として、緒言（目的を含む）、対象、方法、結果、考察、結論、引用文献の順に記載する。数字は算用数字を用い、度量衡等の単位はCGS単位を用い、ピリオドは付さない。総ページ数には制限を設けない。
- 7) 図表は良質のものを用い、脚注を含めて、本文中に挿入する。図表の主題は、図の場合は図の下に、表の場合は表の上を書く。
- 8) 引用文献は、本文中に引用順の番号を肩括弧で記載し、引用文献欄に番号順に書く。
著者名は3名までとし、4名以上は、他（et al）とする（下記例示）。
(論文の場合)
 - 1) 山内一郎, 小林克己, 前島洋二, 他: 肩関節脱臼. リウマチ20(6):43-48, 1996.
 - 2) Kahn A, Tamura B, Sakamoto C, et al: Pain and behavioural medicine. N Engl J Med 341(5):21-27, 1995.(本のある部分を引用する場合)
 - 1) 浜島研二, 中村利直: 地域からみた看護. 大東みき編; 図説看護学大系14 社会学と看護, メジカルビュー社, 東京, pp281-287, 2001.
 - 2) Benner P, Clark D: Clinical studies on arthritis. (In) Blood and disorders. Hardy P & Tamura M (Ed.), Oxford, Blackwell Scientific Publications, pp321-334, 1990.
- 9) 英文の場合は、A4版を使用し、ダブルスペースで印刷し、和文の場合と同様の方法で作成する。
- 10) 以上を、左綴じとし、簡易製本して提出する。

附 則

この要項は、平成16年4月7日から実施し、平成16年4月1日から適用する。

附 則

この要項は、平成16年6月9日から実施する。

附 則

- 1 この要項は、平成31年4月1日から実施する。
- 2 この要項の実施日の前日において在学する者については、改正後の別紙1にかかわらず、なお従前の例による。

附 則

この要項は、令和元年9月13日から実施する。

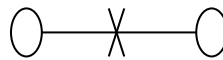
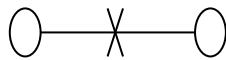
修士論文

タイトル表題 (15ポ・太字)
サブタイトル副題 (12ポ・太字)

年 月 日提出

領域	
指導教員	
担当教員	
学籍番号	
氏名	

鹿児島大学大学院 保健学専攻

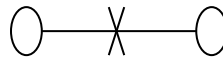
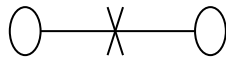


修士論文要旨

タイトル表題 (15ポ・太字)
サブタイトル副題 (12ポ・太字)

要旨 (10～10.5ポで、和文600字以内、英文は
300単語以内とする)

キーワード key word



鹿児島大学大学院保健学研究科博士前期課程における優れた業績を上げた者の学位申請等に係る申合せ

平成16年6月9日
研究科委員会決定
平成23年11月9日一部改正
平成27年3月11日一部改正
平成27年4月1日実施
平成30年7月11日一部改正
平成31年4月1日実施
令和元年9月13日一部改正

この申合せは、鹿児島大学大学院保健学研究科修士論文審査及び最終試験の実施に関する要項（平成16年4月7日研究科長裁定。以下「要項」という。）第7に基づき、「優れた業績を上げた者」（以下「優秀者」という。）の学位申請等に係る必要な事項を定めるものとする。

1 優秀者の要件

優秀者として学位申請できる者は、次に掲げる全ての要件を満たす者とする。

- (1) 博士前期課程に1年以上在籍し、所定の授業科目を履修して、修了時までには修了に必要な単位数である30単位以上（助産学コースにあっては58単位以上、放射線看護専門コースにあっては42単位以上）を修得する見込みがあること。
- (2) 博士前期課程在籍中に査読制度のある標準的な学術雑誌（以下「学術雑誌」という。）に筆頭著者として掲載された、あるいは掲載の承諾が得られた原著論文（論文種目の中で原著論文に相当するものを含む。）があること。

2 優秀者の認定

優秀者の認定は、次に掲げる書類に基づき研究科教授会が行う。研究科教授会は、認定された者に対して「優れた業績を上げた者」としての認定書（別記様式第1号。以下「認定書」という。）を交付する。

- (1) 指導教員の推薦書（別記様式第2号）
- (2) 研究業績目録（別記様式第3号）
- (3) 学術雑誌に掲載された論文（未掲載の場合は、論文原稿及び学術雑誌発行機関の受理証明又は掲載予定証明）
- (4) 掲載又は掲載予定学術雑誌の投稿規定のコピー
- (5) 博士前期課程在籍中の成績

3 学位申請に係る提出書類

学位申請する者は、要項第2の第1項から第3項に定める学位申請書類の他に、認定書を加えて提出すること。

4 修士論文の審査及び最終試験の時期

優秀者に係る修士論文の審査及び最終試験の時期は、1年次後期末及び2年次前期末とする。

5 学位申請等の期限

前項の時期が2年次前期末の場合は、要項第2の第1項、同第4項、第4の第3項及び第5項に規定する期限については、委員会でその都度定める。

別記様式第1号

第 号

認定書

○年度入学 保健学研究科 博士前期課程

○ ○ ○ ○
○○年○月○日生

上記の者は、優れた業績を上げた者としての要件を満たしていると認定したことを証明する。

年 月 日

鹿児島大学大学院保健学研究科長

○ ○ ○ ○ ○

別記様式第2号

指導教員の推薦書

保健学研究科長 殿

領域名 _____
学位申請者 _____
生年月日 _____年 _____月 _____日

推薦理由

(優れた業績として、論文を提出する場合は、①専門学術雑誌に掲載若しくは掲載予定の論文で、その内容の学問的価値が特に高いものであること。②在学中の成績が優秀で、かつ、高度の研究能力や豊かな学識を有していることなどについて記載してください。)

年 月 日

鹿児島大学大学院保健学研究科

指導教員 _____ 印

別記様式第3号

研究業績目録

①著書、②学術論文、③学会発表等を記述し、別業とする。

著書、学術論文の題目又は 学会発表の演題名(全著書名 又は全発表者名)	著書・雑誌名、巻号；初頁－ 終頁、(発行所名)又は発表学 会名	発行又は 発表の年	概 要

鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻博士後期課程履修要項

平成17年4月13日
研究科長裁定

(趣旨)

第1 この要項は、鹿児島大学大学院保健学研究科規則（平成16年保研規則第1号）第9条第2項の規定に基づき、鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻博士後期課程（以下「博士後期課程」という。）における授業科目の履修方法、授業科目の試験及び成績評価について、必要な事項を定めるものとする。

(課程の修了に必要な単位数)

第2 博士後期課程の修了に必要な単位数は、次の表に掲げるとおりとする。

区分	科目区分	要修得単位数
必修科目	専門科目特論	2
	専門科目特別演習	2
	特別研究	4
選択科目	後期課程共通科目 専門科目特論 特別演習	4
	計	12

(授業科目及び単位数)

第3 授業科目及び単位数については、別表に掲げるとおりとする。

(履修方法)

第4 博士後期課程においては、合計12単位以上を修得するものとする。その内訳は、次に掲げるとおりとする。

- (1) 必修科目は主任指導教員の開講する特論2単位、特別演習2単位及び特別研究4単位を修得する。
- (2) 選択科目は、博士後期課程共通科目、専門科目特論及び特別演習の中から4単位以上を修得する。ただし、博士後期課程共通科目については、本研究科博士前期課程を経て本課程に入学した者にあつては、博士前期課程在籍時に修得した博士前期課程共通科目と同一名称科目は修得できないものとする。

(授業科目の試験)

第5 各授業科目の試験は、学期末に授業担当教員が筆記試験、口頭試問又は研究報告等により行い、その合否は当該授業担当教員が決定する。

- 2 学生は、病気、忌引その他やむを得ない事情のため試験を受けることができなかった場合は、追試験を受けることができる。
- 3 各授業科目の試験に不合格となった者及び前項に規定する理由以外の理由により学期末試験を受験しなかった者は、再試験を受けることができる。

(成績評価)

第6 試験の評価は、秀（90～100点）、優（80～89点）、良（70～79点）、可（60～69点）又は不可（59点以下）の評語をもって表し、秀、優、良及び可を合格とし、単位を認定する。

(他の大学の大学院及び本学の他の研究科における授業科目の履修)

第7 他の大学の大学院及び本学の他の研究科で修得した単位は、第2に定める単位に含めることができる。

2 前項に定める単位は、合計4単位を超えることができない。

附 則

この要項は、平成17年4月13日から施行し、平成17年4月1日から適用する。

附 則

この要項は、平成22年10月13日から施行し、平成19年4月1日から適用する。

附 則

この要項は、平成24年6月5日から施行し、平成24年4月1日から適用する。

附 則

この要項は、平成28年4月1日から実施する。ただし、平成27年度以前に入学した者については、なお従前の例による。

附 則

この要項は、平成29年4月1日から実施する。ただし、平成28年度以前に入学した者については、なお従前の例による。

附 則

この要項は、平成30年4月1日から実施する。ただし、平成29年度以前に入学した者については、なお従前の例による。

附 則

1 この要項は、令和2年4月1日から実施する。

2 平成31年度以前に入学した者については、改正後の別表にかかわらず、なお従前の例による。

3 前項にかかわらず、平成31年度以前に入学した者が改正後の別表に定める科目「理学療法・作業療法教育特論Ⅰ」及び「理学療法・作業療法教育特論Ⅱ」を履修することは妨げない。この場合において、修得した単位は、第2に定める単位に含めることができない。

別表 授業科目及び単位数一覧（第3関係）

区 分	共通・専門	科 目 名	形態	単位数
博士後期課程	共通科目	成人健康科学特論	講義	2
		保健管理学特論	講義	2
		生命情報・分子生物学特論	講義	2
		国際コミュニケーション教育論	講義	2
		医療情報・統計学特論	講義	2
		離島・遠隔保健特論	講義	2
		チーム医療特論	講義	2
		フィジカルアセスメント	講義	2
		病態生理学特論	講義	2
		臨床薬理学	講義	2
		理学療法・作業療法教育特論Ⅰ	講義	2
		理学療法・作業療法教育特論Ⅱ	講義	2
保健看護学分野	専門科目	精神保健看護学特論	講義	2
		精神保健看護学特別演習	演習	2
		母性・小児保健看護学特論	講義	2
		母性・小児保健看護学特別演習	演習	2
		地域健康看護学特論Ⅰ	講義	2
		地域健康看護学特別演習Ⅰ	演習	2
		地域健康看護学特論Ⅱ	講義	2
		地域健康看護学特別演習Ⅱ	演習	2
		保健看護学特別研究	演習	4
神経運動障害基礎学分野	専門科目	運動障害基礎学特論	講義	2
		運動障害基礎学特別演習	演習	2
		運動障害学特論	講義	2
		運動障害学特別演習	演習	2
		神経障害基礎学特論	講義	2
		神経障害基礎学特別演習	演習	2
		神経運動障害基礎学特別研究	演習	4
臨床精神神経障害学分野	専門科目	認知リハビリテーション学特論	講義	2
		認知リハビリテーション学特別演習	演習	2
		臨床神経リハビリテーション学特論	講義	2
		臨床神経リハビリテーション学特別演習	演習	2
		精神障害リハビリテーション学特論	講義	2
		精神障害リハビリテーション学特別演習	演習	2
		作業療法実践研究特論	講義	2
		作業療法実践研究演習	演習	2
		臨床精神神経障害学特別研究	演習	4

鹿児島大学大学院保健学研究科博士後期課程学位審査等規則

平成27年3月11日

保研規則第7号

第1章 総則

(趣旨)

第1条 この規則は、鹿児島大学大学院保健学研究科規則（平成16年保研規則第1号）第15条第3項及び第16条の規定に基づき、鹿児島大学大学院保健学研究科博士後期課程（以下「博士後期課程」という。）における学位審査等に関し、必要な事項を定める。

第2章 研究計画の審査

(研究計画書の提出)

第2条 1年次の学生は、主任指導教員の指導を経て、博士後期課程研究計画書（別記様式第1号。以下「研究計画書」という。）を8月末日までに研究科運営委員会（以下「運営委員会」という。）に提出するものとする。

2 運営委員会は、8月末日までに研究計画書を提出しなかった学生に対し、研究計画書の早急な提出を勧告するものとする。

(研究計画検討委員会の設置)

第3条 運営委員会は、研究計画の妥当性等を検討し、必要に応じて改善を指示するため、各学生の研究計画ごとに研究計画検討委員会を設置する。ただし、倫理問題については、倫理審査委員会に委ねる。

(研究計画検討委員会の組織)

第4条 研究計画検討委員会は、次に掲げる委員をもって組織する。

- (1) 主任指導教員
- (2) 副指導教員 2名
- (3) 博士後期課程の研究指導を担当する教授又は准教授のうちから主任指導教員が推薦する教員 1名以上

(研究計画検討結果の報告・通知)

第5条 研究計画検討委員会は、検討終了後速やかに検討結果を検討結果報告・通知書（別記様式第2号）により運営委員会に報告するとともに当該学生へ通知し、必要に応じて改善を指示するものとする。

(研究計画検討結果の研究科教授会への報告)

第6条 運営委員会は、研究計画検討委員会からの報告を受けて、報告書類を確認・整理し、研究科教授会に報告するものとする。

(研究内容の変更に伴う研究計画の再審査)

第7条 研究内容に変更があるときは、再度、運営委員会に研究計画書を提出し、研究計画検討委員会の検討を受けなければならない。

第3章 研究進捗状況の報告

(研究進捗状況報告書の提出)

第8条 2年次以降の学生は、主任指導教員の指導を経て、博士後期課程研究進捗状況報告書（別記様式第3号）を毎年12月の第3週までに運営委員会に提出し、研究の進捗状況を報告するものとする。

(研究進捗状況の研究科教授会への報告)

第9条 運営委員会は、研究進捗状況報告を受けて、報告書類を確認・整理し、研究科教授会に報告するものとする。

第4章 研究論文の妥当性の検討

(研究論文及び論文要旨の提出)

第10条 研究が終了した学生は、学術専門雑誌に投稿する前に研究論文及び論文要旨（別記様式第4号）を運営委員会に提出するものとする。

(研究論文検討委員会の設置)

第11条 運営委員会は、研究論文の妥当性等を検討し、必要に応じて改善を指示するため、各学生の研究論文ごとに研究論文検討委員会を設置する。

(研究論文検討委員会の組織)

第12条 研究論文検討委員会は、次に掲げる委員をもって組織する。

- (1) 主任指導教員
- (2) 副指導教員 2名
- (3) 博士後期課程の研究指導を担当する教授又は准教授のうちから主任指導教員が推薦する教員 1名以上

(研究論文検討結果の報告・通知)

第13条 研究論文検討委員会は、検討終了後速やかに検討結果を検討結果報告・通知書（別記様式第2号）により運営委員会に報告するとともに当該学生へ通知し、必要に応じて改善を指示するものとする。

- 2 改善を指示された学生は、その指示に基づいて研究論文の修正を行い、学術専門雑誌に投稿するものとする。
- 3 学術専門雑誌に投稿後の研究論文の修正については、主任指導教員と学生が責任を負うものとする。

(研究論文検討結果の研究科教授会への報告)

第14条 運営委員会は、研究論文検討委員会からの報告を受けて、報告書類を確認・整理し、研究科教授会に報告するものとする。

第5章 学位申請論文の予備審査

(学位申請論文の提出)

第15条 学位申請論文の予備審査を受けようとする学生は、学位申請論文を運営委員会に提出するものとする。

(学位論文予備審査委員会の設置)

第16条 運営委員会は、学位申請論文としての妥当性等を審査し、必要に応じて改善を指示するため、各学生の学位申請論文ごとに学位論文予備審査委員会を設置する。

(学位論文予備審査委員会の組織)

第17条 学位論文予備審査委員会は、次に掲げる委員をもって組織する。

- (1) 主任指導教員
- (2) 博士後期課程の研究指導を担当する教授又は准教授のうちから主任指導教員が推薦する教員 3名以上

(学位論文予備審査結果の報告・通知)

第18条 学位論文予備審査委員会は、審査終了後速やかに審査結果を学位論文予備審査結果報告・通知書(別記様式第5号)により運営委員会に報告するとともに当該学生へ通知し、必要に応じて改善を指示するものとする。

- 2 審査の結果、学位論文審査を申請することが不可とされた学生は、論文内容を改善のうえ、改めて学位申請論文の予備審査を受けることとする。

(学位論文予備審査結果の研究科教授会への報告)

第19条 運営委員会は、学位論文予備審査委員会からの報告を受けて、報告書類を確認・整理し、研究科教授会に報告するものとする。

第6章 課程博士の学位論文審査の申請

(課程博士の学位論文審査の申請方法)

第20条 学位論文予備審査委員会による審査の結果、学位論文審査を申請することが可とされた学生で、所定の単位を修得した者又は修了予定日までに修得見込みの者(以下「課程博士申請者」という。)は、学位論文審査を申請することができる。

- 2 前項の学位論文審査の申請は、修了予定日の3月前までに行わなければならない。

(課程博士の学位論文審査の申請に係る論文の要件)

第21条 課程博士の学位申請論文は、次の各号のいずれかの様式とする。

- (1) 課程博士申請者を筆頭著者とする原著論文であって、査読制度のある優れた学術専門雑誌に掲載された論文又は当該雑誌の発表受理若しくは掲載許可を得た論文
- (2) 前号を関連論文とし、それを基に作成したテーシス形式の論文

(課程博士の学位論文審査の申請書類)

第22条 課程博士申請者は、主任指導教員を通じて研究科長へ次の書類を提出しなければならない。

- (1) 学位申請書(別記様式第6号又は別記様式第7号)
- (2) 論文 6部
- (3) テーシス形式の論文を作成の際に基にした関連論文(前号の論文がテーシス形式の場合のみ) 6部
- (4) 論文目録(別記様式第8号)
- (5) 論文要旨(別記様式第4号)
- (6) 履歴書(別記様式第9号)

- (7) 単位修得証明書（大学院の単位取得後退学者のみ）
- (8) 参考論文（参考論文がある場合のみ。印刷公表されたものに限る。）各6部
- (9) 発表受理又は掲載証明書（別記様式第10号。第2号の論文が未公表の場合のみ）
- (10) 共著者全員の同意書（別記様式第11号。第2号の論文が共著の場合のみ）
- (11) 倫理審査の承認を受けた証明書（倫理審査が必要な研究の場合のみ）
- (12) 学位論文審査手数料の受領書（単位取得後退学後1年を経過した者のみ）
- (13) 認定書（在学期間中に優れた研究業績を上げた者として認定され、早期修了を希望する者のみ）

第7章 論文博士の学位論文審査の申請

（論文博士の学位論文の申請資格）

第23条 学位論文審査を申請できる者は、次に掲げる者とする。

- (1) 本研究科博士後期課程を単位取得後退学した者。ただし、退学後3年以内に学位論文審査を申請する者は、課程博士として取り扱う。
 - (2) 大学を卒業した者にあつては、卒業後7年以上の研究歴を有する者。それ以外の者にあつては、10年以上の研究歴を有する者。
- 2 前項第2号の研究歴は、次に掲げる期間とする。
- (1) 大学の専任教員又はこれに準じて研究に従事した期間
 - (2) 大学院に在学した期間
 - (3) 大学院の研究生として在学した期間
 - (4) 権威ある研究施設において専任又はこれに準じて研究に従事した期間
 - (5) その他研究科教授会が前記と同等以上と認める方法により研究に従事した期間

（論文博士の学位論文審査の申請に係る論文の要件）

第24条 論文博士の学位申請論文の様式については、第21条各号を準用する。

（論文博士の申請に伴う指導教員の届出）

第25条 学位論文審査を申請する者（以下「論文博士申請者」という。）は、博士論文指導教員届（別記様式第12号）を運営委員会に届出るものとする。

（論文博士の学位論文審査の申請書類）

第26条 論文博士申請者は、指導教員を通じて研究科長へ次の書類を提出しなければならない。

- (1) 学位申請書（別記様式第7号又は別記様式第13号）
- (2) 論文 6部
- (3) テーシス形式の論文を作成の際に基にした関連論文（前号の論文がテーシス形式の場合のみ）
6部
- (4) 論文目録（別記様式第14号）
- (5) 論文の要旨（別記様式第4号）
- (6) 履歴書（別記様式第9号又は別記様式第15号）
- (7) 最終学校の卒業証明書
- (8) 単位修得証明書（大学院の単位取得後退学者のみ）
- (9) 研究歴証明書（別記様式第16号）
- (10) 参考論文（参考論文がある場合のみ。印刷公表されたものに限る。）各6部
- (11) 発表受理又は掲載証明書（別記様式第10号。第2号の論文が未公表の場合のみ）

- (12) 共著者全員の同意書（別記様式第11号。第2号の論文が共著の場合のみ）
- (13) 倫理審査の承認を受けた証明書（倫理審査が必要な研究の場合のみ）
- (14) 指導教員の推薦状（別記様式第17号）
- (15) 学位論文審査手数料の受領書
- (16) 写真（縦4 cm，横3 cm。申請前6ヶ月以内に撮影したもの） 1枚

第8章 学位論文の審査

（学位論文審査委員会委員候補者の推薦）

第27条 主任指導教員（論文博士の学位論文審査にあつては指導教員）は、博士後期課程の研究指導を担当する教授又は准教授のうちから主査1名，副査4名の学位論文審査委員会委員候補者（以下「審査委員候補者」という。）を研究科長に推薦するものとする。

- 2 主査は、後期課程の研究指導を担当する教授とし、主任指導教員（論文博士の学位論文審査にあつては指導教員）は、審査委員候補者に加わることはできない。
- 3 運営委員会が必要と認めたときは、他の大学院又は研究所等の教員を副査として審査委員候補者に加えることができる。

（学位申請資格等の審査）

第28条 研究科長は、前項による推薦があつた場合は、運営委員会に学位論文の受理に係る申請資格、書類の審査及び審査委員候補者を審議させ、運営委員会が当該論文受理及び審査委員候補者を可と判定した場合は、研究科教授会へ上程するものとする。

（学位論文審査委員会の設置）

第29条 研究科教授会で当該論文の受理及び審査委員候補者を可としたときは、学位論文審査委員会（以下「審査委員会」という。）を設置し、論文審査及び最終試験又は学力確認を行うものとする。

- 2 審査委員会は、委員全員の出席がなければ成立しないものとする。
- 3 主査は、速やかに審査委員会を招集し、審査を実施しなければならない。

（学位論文審査）

第30条 学位論文審査は、その日時・場所を学位論文公開審査のお知らせ（別記様式第18号）により事前に公示し、公開で行うものとする。

（最終試験等）

第31条 審査委員会は、学位申請者の学力を確認するため、課程博士申請者に対しては最終試験を行い、論文博士申請者に対しては学力確認を行う。

- 2 最終試験又は学力確認は、学位論文審査終了後速やかに行う。
- 3 最終試験又は学力確認は、口頭試問とする。ただし、審査委員会が必要と認めた場合は、筆記試験を実施することができる。

（学位論文審査結果等の報告）

第32条 審査委員会は、学位論文審査及び最終試験又は学力確認終了後、可否を判定する。

- 2 前項の判定終了後、主査は、審査委員全員が署名捺印した論文審査の要旨（別記様式第19号又は別記様式第20号）及び最終試験の結果の要旨（別記様式第21号）又は学力確認の結果の要旨（別記様式第22号）を研究科教授会に提出する。

(合否の決定)

第33条 研究科教授会は、審査委員会からの学位論文審査及び最終試験又は学力確認の結果の報告に基づき合否を決定し、学長に報告する。

(審査等日程)

第34条 本規則に関する日程は、年度ごとに別に定める。

附 則

この規則は、平成27年4月1日から施行する。

附 則

この規則は、平成28年12月14日から施行し、平成28年4月1日から適用する。

附 則

この規則は、令和元年9月13日から施行する。

別記様式第1号 (第2条第1項関係)

保健学研究科長 殿

私の研究計画について、研究計画検討委員会での検討を申請します。

博士・後期課程研究計画書

年度入学

保健学専攻 分野 学生氏名
主任指導教員 印
副指導教員 印

年 月 日

研究 テーマ	
研究目的等	
研究計画 (対象・ 方法・予 測される 結果等)	

※ 記載欄が不足する場合は、別紙で追加すること。

別記様式第2号 (第5条及び第13条第1項関係)

□下記学生の研究計画について、検討結果を報告します。
□下記学生の研究論文について、検討結果を報告します。

検討結果報告・通知書

学生氏名
研究テーマ

検討委員 (主任指導教員) 印
検討委員 (副指導教員) 印
検討委員 印
検討委員 印

年 月 日

検討内容 (改善指示内容を含む)

Large empty rectangular box for reporting content.

別記様式第3号 (第8条関係)

年 月 日

博士後期課程研究進捗状況報告書

年度入学

保健学専攻

分野

学生氏名

主任指導教員

印

研究テーマ	
研究目的 研究計画	
現在までの研究の進捗状況、今後の研究予定、研究遂行上の問題点等	

別記様式第4号 (第10条、第22条第5号及び第26条第5号関係)

論文要旨

鹿児島大学

タイトル (英文タイトルを添える。)
.....
.....

氏 名

字数は1500字程度とし、和文(9~12ポイント)で記載する。

(注) 論文要旨の最後の余白に掲載雑誌名を記す。

例 (〇〇誌〇〇巻〇〇号〇〇年掲載)

英語論文の場合は、これに準ずる。

学位論文予備審査結果報告・通知書

年 月 日

審査委員 (主任指導教員) _____ 印
 審査委員 _____ 印
 審査委員 _____ 印
 審査委員 _____ 印

下記のとおり、学位論文予備審査結果を報告いたします。

- 予備審査対象者
- 学位申請論文題目
- 予備審査開催年月日 年 月 日
- 予備審査の結果と要旨

結 果 可 ・ 不可 (どちらかを記載すること)
 要 旨

学位申請書

年 月 日

鹿児島大学長 殿

鹿児島大学学位規則第7条第2項の規定に基づき、学位論文の審査に必要な書類を添えて、博士(保健学)の学位の授与を申請いたします。

学位論文題目

題目が日本語の場合

日本語題名

英語訳題名

題目が英語の場合

英語題名

日本語訳題名

大学院保健学研究科
 保健学専攻博士後期課程

申請者 印

主任指導教員 印

別記様式第7号（単位取得後退学者用）（第22条第1号及び第26条第1号関係）

学位申請書

年 月 日

鹿児島大学長 殿

鹿児島大学学位規則第7条第4項の規定に基づき、学位論文の審査に必要な書類を添えて、博士（保健学）の学位の授与を申請いたします。

学位論文題目

題目が日本語の場合

日本語題名

英語訳題名

題目が英語の場合

英語題名

日本語訳題名

申請者
主任指導教員
印
印

別記様式第8号（第22条第4号関係）

論文目録

鹿児島大学

報告番号	保研番号	氏名
論文		
・著者氏名全員、論文タイトル（英文タイトルの場合は和訳を、和文タイトルの場合は英訳タイトルを付す）、発表雑誌名、巻（号）、頁、発行年を記載すること。		
参考文献		
・著者氏名全員、論文タイトル（英文タイトルの場合は和訳を、和文タイトルの場合は英訳タイトルを付す）及び発表雑誌名、巻（号）、頁、発行年を新しい順に記載すること。		

別記様式第9号 (第22条第6号関係)

履 歴 書

鹿児島大学

報告番号	保 研 第 号	写真貼付
ふりがな氏名	男 女	
生年月日		
本籍 (都道府県名)	※外国人留學生の場合は、国籍等を記入	
現住所		
学歴	年 月 鹿児島大学医学部保健学科卒業 年 月 鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻修士課程入学 年 月 鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻修士課程修了 年 月 鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻 博士後期課程入学 年 月 鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻 博士後期課程修了見込み	
研究歴	年 月 鹿児島大学医学部保健学科研究生 年 月 鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻博士課程研究生 年 月 〇〇研究所研究員	
職歴	年 月 〇〇病院〇〇部〇〇科〇〇師 (士) 年 月 〇〇病院〇〇科〇〇師 (士) 年 月 〇〇大学附属病院〇〇部〇〇科〇〇師 (士)	

別記様式第10号 (第22条第9号及び第26条第11号関係)

発表受理又は掲載証明書

殿

著者氏名：

著者所属機関：

論文タイトル：

(雑誌名) 年 月 日上記論文を受理しました。(年 月 日発行予定)に掲載する
 VOL. NO. (年 月 日)

年 月 日

発行機関 住 所

名 称

責任者名 印

別記様式第11号 (第22条第10号及び第26条第12号関係)

共著者全員の同意書

氏が、下記の私達との共著論文を、同氏の学位申請論文として使用することを承諾いたします。
なお、この論文を私達の学位申請論文として、使用しないことを申し添えます。

年 月 日

共著者氏名： _____ 印

共著者氏名： _____ 印

共著者氏名： _____ 印

共著者氏名： _____ 印

共著者氏名： _____ 印

共著者氏名： _____ 印

記

論文題目：

筆頭著者氏名：

掲載雑誌名： (巻、 頁～ 頁、発行年 (掲載予定年))

別記様式第12号 (第25条関係)

年 月 日

博士論文指導教員届

保健学研究科長 殿

氏名 _____ 印

指導教員について、下記のとおり届け出ます。

指導教員名 _____ 印

論文題目

別記様式第13号 (第26条第1号関係)

学位申請書

年 月 日

鹿 児 島 大 学 長 殿

鹿児島大学学位規則第7条第3項の規定に基づき、学位論文の審査に必要な書類を添えて、博士(保健学)の学位の授与を申請いたします。

学位論文題目

題目が日本語の場合

日本語題名

英語訳題名

題目が英語の場合

英語題名

日本語訳題名

申請者
指導教員

印
印

別記様式第14号 (第26条第4号関係)

論文目録

鹿児島大学

報告番号	保論第号	氏名
------	------	----

論文

・著者氏名全員、論文タイトル(英文タイトルの場合には和訳を、和文タイトルの場合には英訳タイトルを付す)、発表雑誌名、巻(号)、頁、発行年を記載すること。

参考論文

・著者氏名全員、論文タイトル(英文タイトルの場合には和訳を、和文タイトルの場合には英訳タイトルを付す)及び発表雑誌名、巻(号)、頁、発行年を新しい順に記載すること。

別記様式第15号 (第26条第6号関係)

履 歴 書

鹿児島大学

報告番号 ふりがな氏名	保論 第 号	鹿児島大学
生年月日	男 女	
本籍 (都道府県名)	※外国人留学生の場合は、国籍等を記入	
現住所		
学歴	年 月 鹿児島大学医学部保健学科卒業 年 月 鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻博士前期課程入学 年 月 鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻博士前期課程修了 年 月 鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻 博士後期課程入学 年 月 鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻 博士後期課程修了見込み	
研究歴	年 月 鹿児島大学医学部保健学科研究生 年 月 鹿児島大学大学院保健学研究科保健学専攻博士課程研究生 年 月 〇〇研究所研究員	
職歴	年 月 〇〇病院〇〇部〇〇科〇〇師(士) 年 月 〇〇病院〇〇科〇〇師(士) 年 月 〇〇大学附属病院〇〇部〇〇科〇〇師(士)	

別記様式第16号 (第26条第9号関係)

研究履歴証明書

氏名 年月日生
生年月日 年月日生

上記の者は において

下記のとおり研究に従事したことを証明する。

研究機関名 機関の長の氏名 印

研究指導者の氏名			
主な研究事項について研究した。について研究した。		
研究に従事した期間及び身分	期	間	身 分
	年 月 日 ~	年 月 日	研究生
	年 月 日 ~	年 月 日	助手(研究員等)

別記様式第17号 (第26条第14号関係)

指導教員の推薦状

氏名
生年月日 年 月 日 生

上記の者の学位申請に関し、学位申請論文、研究歴、学歴等が的確であるので、学位申請者として推薦します。

年 月 日

大学院保健学研究科

指導教員

印

別記様式第18号 (第30条関係)

年 月 日

学位論文公開審査のお知らせ

大学院保健学研究科長

下記のとおり学位論文の審査を公開で行いますので通知します。

記

日 時 : 年 月 日

場 所 :

申請者氏名: (所属分野名)

論文タイトル名:

審査委員: 主査
副査
副査
副査

別記様式第19号 (第32条第2項関係)

論文審査の要旨

報告番号	保研 第 号		氏 名	
	主 査	印		
審査委員	副 査	印	副 査	印
	副 査	印	副 査	印

タイトル

英文の場合は和訳タイトルを付す。

論文要旨とは違った文章で審査委員（主査）が作成する。
できるだけ1頁にまとめる。

審査の結果、5名の審査委員は、本論文は、.....
であることから、博士（保健学）の学位論文としての価値を十分に有すると判定した。

別記様式第20号 (第32条第2項関係)

論文審査の要旨

報告番号	保論 第 号		氏 名	
	主 査	印		
審査委員	副 査	印	副 査	印
	副 査	印	副 査	印

タイトル

英文の場合は和訳タイトルを付す。

論文要旨とは違った文章で審査委員（主査）が作成する。
できるだけ1頁にまとめる。

審査の結果、5名の審査委員は、本論文は、.....
であることから、博士（保健学）の学位論文としての価値を十分に有すると判定した。

別記様式第21号 (第32条第2項関係)

最終試験の結果の要旨

報告番号	保研 第 号		氏 名
	主 査	印	
審査委員	副 査	印	副 査 印
	副 査	印	副 査 印

主査及び副査の5名は、年月日、学位請求者………に対し、論文の内容について質疑応答を行うと共に、関連事項について試問を行った。
 具体的には、以下のような質疑応答がなされ、いずれについても満足すべき回答を得ることができた。

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・

以上の結果から、5名の審査委員は本人が大学院博士課程修了者としての学力と識見を十分に具備しているものと判断し、博士（保健学）の学位を与えるに足る資格をもつものと認めた。

2頁以内にまとめる。

別記様式第22号 (第32条第2項関係)

学力確認の結果の要旨

報告番号	保論 第 号		氏 名
	主 査	印	
審査委員	副 査	印	副 査 印
	副 査	印	副 査 印

主査及び副査の5名は、年月日、学位請求者………に対し、論文の内容について質疑応答を行うと共に、関連事項について試問を行った。
 具体的には、以下のような質疑応答がなされ、いずれについても満足すべき回答を得ることができた。

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・

以上の結果から、5名の審査委員は本人が大学院博士課程修了者と同等の学力と識見を十分に具備しているものと判断し、博士（保健学）の学位を与えるに足る資格をもつものと認めた。

2頁以内にまとめる。

鹿児島大学大学院保健学研究科博士後期課程における優れた研究業績を上げた者の認定に係る申合せ

平成17年10月12日
博士後期課程委員会決定
平成23年11月9日一部改正
平成27年2月10日一部改正
平成27年3月11日一部改正
平成27年4月1日実施
令和元年9月13日一部改正

この申合せは、優れた研究業績を上げた者（以下「優秀者」という。）の認定に関し必要な事項を定めるものとする。

1 優秀者の要件

優秀者として認定できる者は、所定の授業科目を履修し、修了時まで12単位以上を修得する見込みがあり、次に掲げる全ての要件を満たす者とする。

- (1) 博士前期課程又は修士課程を修了し、当該課程の在学期間を含み大学院に3年以上（個別の入学資格審査により、修士の学位又は専門職学位を有する者と同等以上の学力があると認められた者が入学した場合にあっては1年以上）在籍する見込みがあること。
- (2) 博士後期課程在籍中に、査読制度のあるインパクトファクターが1.0以上の国際的な専門学術雑誌（以下「学術雑誌」という。）に筆頭著者として掲載、あるいは掲載の承諾が得られた原著論文（論文種目の中で原著論文に相当するものを含む。）があること。

2 優秀者の認定

優秀者の認定は、次に掲げる書類に基づき、保健学研究科教授会（以下「研究科教授会」という。）が行う。研究科教授会は、認定された者に対して「優れた研究業績を上げた者」としての認定書（別記様式第1号。以下「認定書」という。）を交付する。

- (1) 指導教員の推薦書（別記様式第2号）
- (2) 研究業績目録（別記様式第3号）
- (3) 学術雑誌に掲載された論文（未掲載の場合は、論文原稿及び学術雑誌発行機関の受理証明又は掲載許可書）
- (4) 掲載又は掲載予定学術雑誌の投稿規定のコピー
- (5) 博士前期課程及び後期課程在籍中の成績

別記様式第1号

第 号

認定書

○年度入学 保健学研究科 博士後期課程

○ ○ ○ ○
○○年○月○日生

上記の者は、優れた業績を上げた者としての要件を満たしていると認定したことを証明する。

年 月 日

鹿児島大学大学院保健学研究科長

○ ○ ○ ○ ○

別記様式第2号

指導教員の推薦書

保健学研究科長 殿

分野名 _____
学位申請者 _____
生年月日 _____年 _____月 _____日

推薦理由

(優れた業績として、論文を提出する場合は、①国際的な専門学術雑誌に掲載若しくは掲載予定の論文で、その内容の学問的価値が特に高いものであること。②在学中の成績が優秀で、かつ、高度の研究能力や豊かな学識を有していることなどについて記載してください。)

年 月 日

鹿児島大学大学院保健学研究科

指導教員 _____ 印

別記様式第3号

研究業績目録

①著書、②学術論文、③学会発表等を記述し、別業とする。

氏名 _____

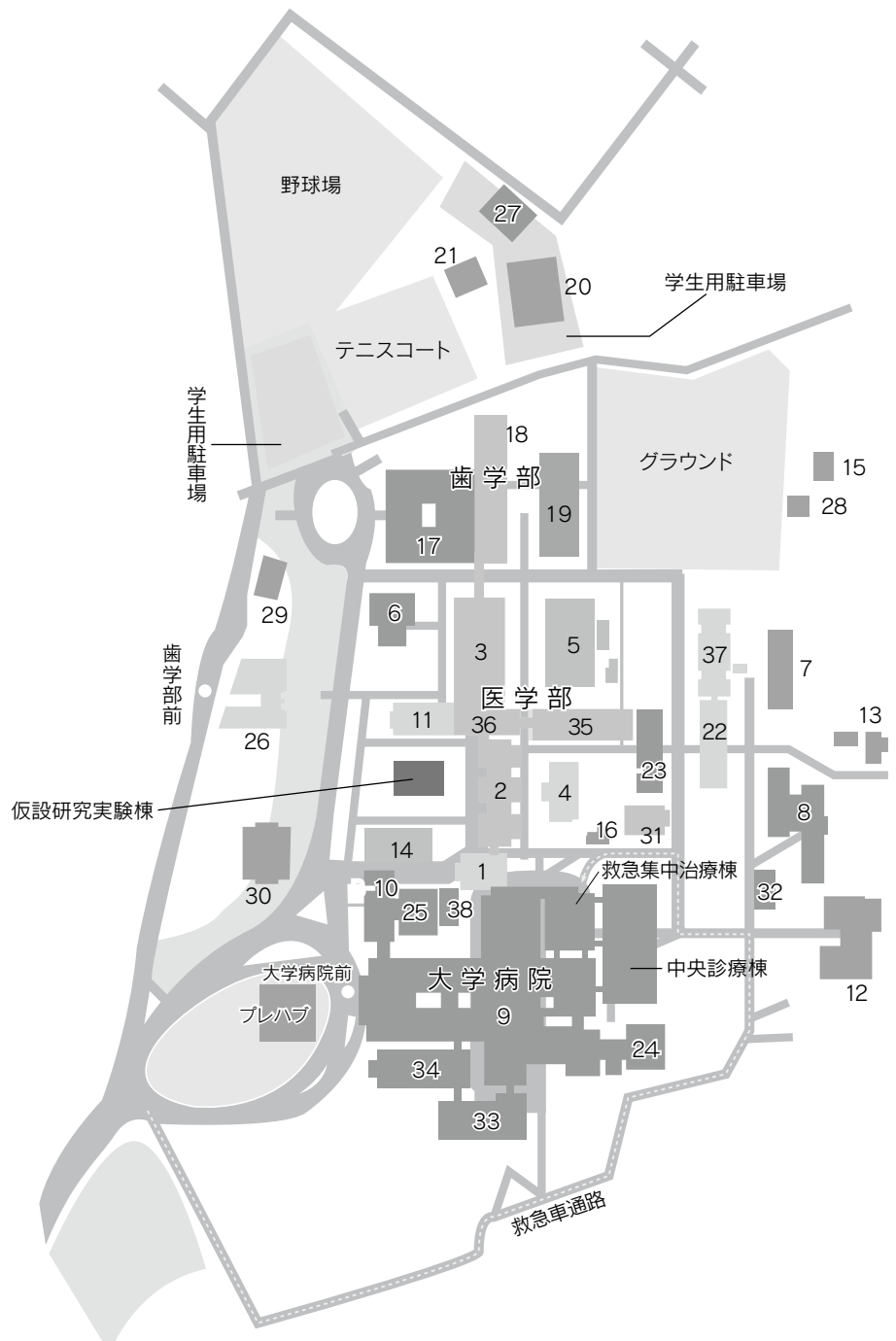
著書、学術論文の題目又は 学会発表の演題名(全著書名 又は全発表者名)	著書・雑誌名、巻号；初頁－ 終頁、(発行所名)又は発表学 会名	発行又は 発表の年	概 要

【そ の 他】

桜ヶ丘キャンパス

医学部
 歯学部
 医歯学総合研究科
 鹿児島大学病院

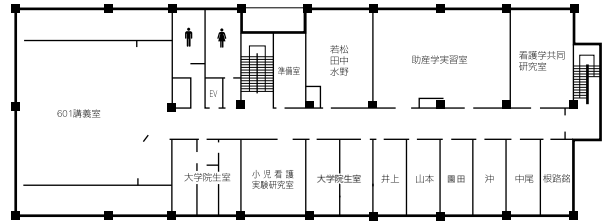
- ① 医学部臨床講義棟
- ② 医歯学総合研究科棟3(臨床医学系)
- ③ 医歯学総合研究科棟2(基礎医学系)
- ④ RI実験施設
- ⑤ 研究支援センター(動物実験施設)
- ⑥ 福利厚生施設(桜ヶ丘会館)
- ⑦ 桜ヶ丘寄宿舍(学生寮)
- ⑧ 看護師宿舎
- ⑨ 鹿児島大学病院医科診療棟・病棟
- ⑩ 鹿児島大学病院管理棟
- ⑪ 医学部基礎講義実習棟
- ⑫ 中央機械棟
- ⑬ ポンプ室
- ⑭ 附属図書館桜ヶ丘分館
- ⑮ サークル棟
- ⑯ 実験廃液処理施設
- ⑰ 鹿児島大学病院歯科診療棟
回復期リハビリテーション病棟
- ⑱ 医歯学総合研究科棟1(歯学系)
- ⑲ 歯学部講義・実習棟
- ⑳ 桜ヶ丘体育館
- ㉑ 運動器具庫
- ㉒ 医学部保健学科東研究棟
- ㉓ 共通教育棟
- ㉔ MRI-CT装置棟
- ㉕ 医療情報施設
- ㉖ 鶴陵会館
- ㉗ 医学部・歯学部課外活動施設
- ㉘ 弓道場
- ㉙ さくらっ子保育園
- ㉚ 患者用立体駐車場
- ㉛ 医歯学総合研究科棟5
- ㉜ レジデントハウス
- ㉝ 病棟(C棟)
- ㉞ 病棟・診療棟(B棟)
- ㉟ 医歯学総合研究科棟4(新臨床医学系)
- ㊱ ヒトレトロウイルス学共同研究センター
- ㊲ 共同利用研究棟
- ㊳ 医学部保健学科西研究棟
- ㊴ 地域医療支援センター



医学部保健学科・保健学研究科棟

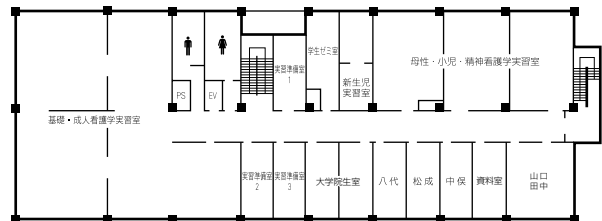
5F

東研究棟



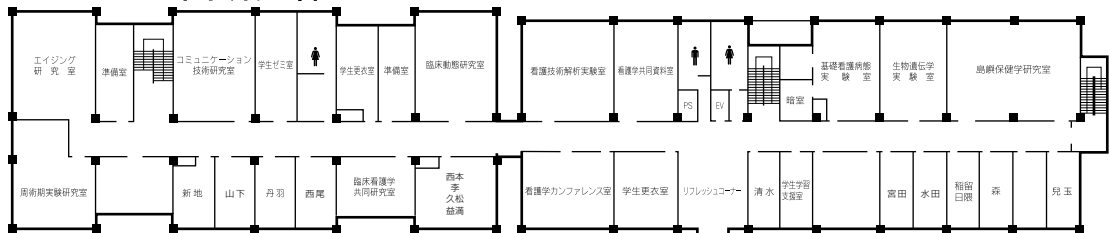
4F

成育看護学講座



西研究棟

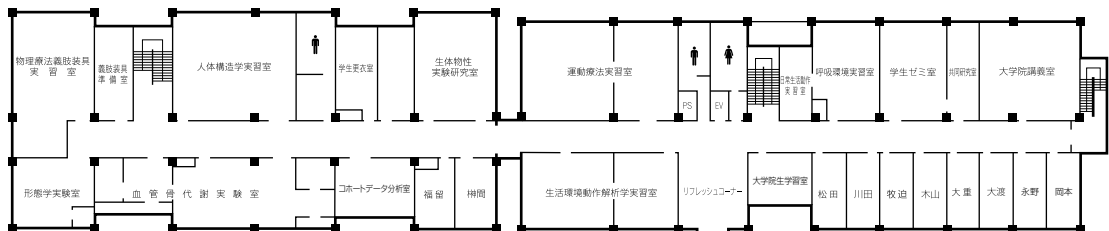
基幹看護学講座



3F

地域包括看護学講座

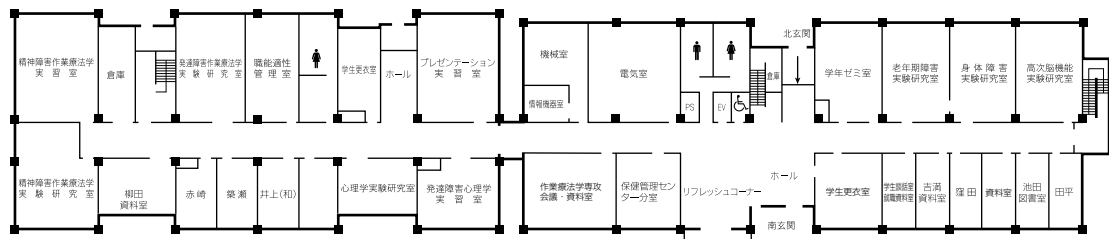
地域包括看護学講座



2F

基礎・臨床理学療法学講座

基礎・臨床理学療法学講座



1F

臨床作業療法学講座

基礎作業療法学講座

桜ヶ丘共通教育棟

