

言語聴覚士養成所自己点検票

令和 年 月 日 実施

養成所名	学科名及び課程名	科	課程
所在地	修業年限及び定員	年	名
作成者	役職名	氏名	

調 査 事 項	判 定	関 係 法 令 等	備 考
1 教員等に関する事項			
(1) 専任教員の数及び配置は適切か	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第3-1	
(2) 指定規則別表第一又は第二の各教育内容を教授するのに適当な教員を有し、かつ、そのうち医師、歯科医師、言語聴覚士又はこれと同等以上の学識経験を有する専任教員が5人(又は3か4人)以上いるか (1学年に2学級以上を有する養成所にあつては、1学級増すごとに3(又は1か2)を加えた数)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第4号、第2項第4号、第3項第3号、第4項第2号、指導要領第3-3	
(3) 専任教員のうち3人(又は1か2人)以上は免許を受けた後5年以上業務経験を有する言語聴覚士であるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第5号、第2項第5号、第3項第4号、第4項第2号	
(4) 専任教員1人の担当授業時間数は、1週間あたり15時間を標準としているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第3-2	
(5) 教員は担当科目に応じ、それぞれ相当の経験を有する者であるか (医師、歯科医師、言語聴覚士、高等学校教員etc)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(6) 教員の出勤状況が確実に記録されているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
2 学生に関する事項			
(1) 入学資格の審査は確実に行われているか (卒業証明書、卒業見込証明書etc)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第2-2	
(2) 1学級の定員は、10名以上40名以下で、学則に定められた学生の定員を遵守しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第6号、第2項第6号、第3項第5号、第4項第2号、指導要領第2-1、H11.1.12医事第1号通知	
(3) 入学者の選考は適正に行われているか ※複数面接、筆記試験、合格基準etc	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第2-3	
(4) 入学、進級、卒業、成績、出席状況等に関する記録が確実に保存されているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第2-5	
(5) 入学時期は厳正か、また途中入学が行われていないか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(6) 出席状況の不良な者、学力が十分でない者等に対する進級又は卒業の措置は適切か	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第2-4	
(7) 健康診断等保健衛生上、必要な措置がとられているか ※学校保健安全法準用	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第2-6	
3 授業に関する事項			
(1) 学則に定められた教育課程は、指定規則各別表の各教育分野に掲げる事項を修得させることを目的とした内容であるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第3号、第2項第3号、第3項第5号、第4項第2号	
(2) 単位の計算方法は適切であるか (1単位の授業時間数は、講義及び演習は15時間から30時間、実験・実習及び実技は30時間から45時間、臨床実習は40時間以上)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第4-1-(1)	
(3) 教育課程の編成に当たっては、基礎分野12単位以上で360時間以上、専門基礎分野29単位以上で840時間以上、専門分野(臨床実習を除く)32単位以上で945時間以上、臨床実習12単位以上で480時間以上及び選択必修分野8単位以上で210時間以上の講義、実習等を行っているか。	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第4-1-(2)	
(4) 選択必修分野については、指定規則別表第一に掲げる専門基礎分野及び専門分野の教育内容とは別に、一般臨床医学30時間及び実習を含む解剖学45時間を行うことが望ましいこと	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第4-1-(4)	
(5) 単位の認定は講義等を必要時間以上受けているとともに、当該科目の内容を修得していることを確認して行っているか(実際に講義、実習等が行われる時間で計算すること)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第4-1-(3)-ア、4-1-(1)-ウ	
(7) 合併授業が行われていないか(昼間部と夜間部、異なる学年)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(8) 同時に授業を行う学生の数は40人以下であるか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第5-1	
(9) 学則に定められていない臨時休校等が行われていないか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(10) 教員が欠勤した場合の措置は適切であるか (振替授業)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

言語聴覚士養成所自己点検票

令和 年 月 日 実施

養成所名	学科名及び課程名	科	課程
所在地	修業年限及び定員	年	名

作成者:	役職名	氏名	
------	-----	----	--

調 査 事 項	判 定	関 係 法 令 等	備 考
4 臨床実習に関する事項			
(1) 臨床実習施設は、言語機能、音声機能及び聴覚に関する訓練、検査等の実習を行うにふさわしい施設である、病院、診療所その他の施設を利用しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第10号、第2項第6号、第3項第5号、第4項第2号、指導要領第6-1	
(2) 各指導内容に対する専門的知識に優れ、言語聴覚士免許取得後5年以上の法第2条に掲げる業務に従事している者で、指導能力を有する実習指導者による指導が行われているか(H18.3.31までは業務経験が5年以上ある免許取得者で可)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第6-1-(1)	
(3) 医療機関以外の施設で行う臨床実習は、4単位(160時間)を超えていないか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第6-1-(4)	
(4) 実習人員は、実習施設の実情に応じた受入可能な人数とし、実習指導者1人が担当する学生の数は、2人を限度としているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第6-1-(2)	
(5) 医療機関である臨床実習施設は、専用の訓練室及び実習を行う上に必要な機械器具を有しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第11号、第2項第6号、第3項第5号、第4項第2号、指導要領第6-1-(3)	
5 施設設備に関する事項			
(1) 適正な数の普通教室を有しているか(同時に授業を行う学級の数以上)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第7号、第2項第6号、第3項第5号、第4項第2号	
(2) 専用の実習室及び図書室を有しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第5-2	
(3) 各教室の面積等は定員に対して適正か(概ね、普通教室1.65㎡/人、実習室3.31㎡/人、かつ設備機能を保有、内法測定)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(4) 次の実習室を有するか → 基礎実習室、検査室(防音設備付き)、訓練室(観察室有り)、教材作成室、ロッカールーム(又は更衣室)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第5-2	
(5) 敷地、校舎は確実に使用できる権利が確保され、位置及び環境が教育上適切か(原則として設置者所有、確実かつ長期の賃貸借契約)	所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第1-4	
(6) 校舎は他の目的に併用されていないか	併用 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		
6 財政に関する事項			
(1) 養成所の運営は適正であるか(管理運営、財政上の健全性)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第13号、第2項第6号、第3項第5号、第4項第2号	
(2) 養成所の経理は明確に区分されているか(養成所以外と)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(3) 入学料・授業料及び実習費等は適当な額であり、学生又は父兄から寄附金その他の名目で不当な金額を徴収していないか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第7-1	
7 事務に関する事項			
(1) 各帳簿類は適正に管理されているか ※要領からは削除された次に掲げる表簿が備えられ、学籍簿は20年間、その他は5年間保存されていること ① 学則 <input type="checkbox"/> 日課表 <input type="checkbox"/> 学校日誌 <input type="checkbox"/> ② 職員名簿 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 出勤簿 <input type="checkbox"/> ③ 学籍簿 <input type="checkbox"/> 出席簿 <input type="checkbox"/> 健康診断に関する表簿 <input type="checkbox"/> ④ 入学者選考及び在校生成績考査表簿 <input type="checkbox"/> ⑤ 資産原簿 <input type="checkbox"/> 出納簿 <input type="checkbox"/> 予算決算に関する表簿 <input type="checkbox"/> ⑥ 機械器具・標本・模型・図書その他の備品目録 <input type="checkbox"/> ⑦ 往復文書処理簿 <input type="checkbox"/>	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
(2) 専任の事務職員は配置されているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第12号、第2項第6号、第3項第5号、第4項第2号	
8 機械器具(指導要領別表)			
◎ 教育上必要な機械器具	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第4条第1項第9号、第2項第6号、第3項第5号、第4項第2号 指導要領第5-3(1)	

言語聴覚士養成所自己点検票

令和 年 月 日 実施

養成所名	学科名及び課程名	科	課程
所在地	修業年限及び定員	年	名

作成者:	役職名	氏名	
------	-----	----	--

調 査 事 項	判定	関係法令等	備考
9 標本及び模型（指導要領別表）			
◎ 教育上必要な模型	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第5-3(1)	
10 図書			
教育上必要な専門図書(洋書を含む) (1000冊以上)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第5-3(2)	
11 その他の備品			
机及び椅子(同時に授業を受ける生徒数と同数)	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
12 その他変更申請及び届出、報告に関する事項			
(1) 変更承認申請は変更する日の3ヶ月前までに、知事あて提出しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指導要領第1-2	
(2) 変更届は変更した日から1月以内に、知事あて届出をしているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第3条第3項	
(3) 毎学年度開始後2月以内に報告する年次報告は、遅滞なく報告しているか	適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	指定規則第5条	