

医療と地域を繋ぐ移動支援

～教習所利用の際の「同意書」と「岡山県版 連携シート」の使用方法とポイント～

(一社)岡山県作業療法士会 事業部 副部長

酒井英顕(倉敷市立市民病院)

本日の内容

- 背景
- 協定書
- 岡山県下の教習所
- 実施要領
- 同意書
- 岡山県版 連携シート
- まとめ
- 意見交換

背景 道路交通法

平成14年の道路交通法改正では、病名による絶対的欠格事由の廃止により、**様々な疾病において症状の程度によって**運転免許の保有や停止、取り消し等が行われるようになった。

診断書 (岡山県公安委員会提出用)	
脳卒中関係 (脳梗塞、脳出血、くも膜下出血、一過性脳虚血発作等 (脳動脈瘤破裂、脳腫瘍含む))	
1 氏名 生年月日	M・T・S・H 年 月 日 (歳)
2 医学的判断 ○ 病名 ○ 総合所見 (現病状、現在症、重症度、治療経過、治療状況など)	
3 現時点での病状 (改善見込み等) についての意見	
ア 脳梗塞等の発作により、次の障害のいずれかが繰り返し生じている。 【意識障害、見当識障害、記憶障害、判断障害、注意障害等・身体の麻痺等の運動障害・視覚障害 (視力障害、視野障害等)】 (該当項目に○をして下さい。)	
イ 上記アの障害が繰り返し生じているとは言えないものの、「発作のおそれの観点からは、運転を控えるべきとはいえない (A)」とはいえない。	
ウ 上記アの障害が繰り返し生じているとは言えないものの、「前記 (A)」とまではいえないが、6月以内 (6月より短期間 カ月間) に「前記 (A)」と診断できることが見込まれる。	
エ 上記アの障害が繰り返し生じているとは言えないものの、「今後 () 年程度であれば、発作のおそれの観点からは、運転を控えるべきとはいえない」とはいえないが、6月以内 (6月より短期間 ヶ月) に「今後 () 年間は、発作のおそれの観点からは、運転を控えるべきとはいえない」と診断できることが見込まれる。	
オ 上記アの障害が繰り返し生じているとは言えず、今後 () 年程度であれば、発作のおそれの観点からは、運転を控えるべきとはいえない。「() は1以上の整数」	
カ 上記アからオのいずれにも該当しない。 (回復して脳梗塞等にかかっているとはいえない・脳梗塞等にかかっているが、発作のおそれの観点からは、運転を控えるべきとはいえない等)	
4 その他特記すべき事項	
主治医として以上のとおり診断します。 平成 年 月 日 病院又は診療所等の名称・所在地	
担当診療科名	
担当医師名	印

脳卒中の診断書

自動車等の安全な運転に必要な認知・予測・判断
又は操作のいずれかに関する能力を欠くこととなるおそれがある症状を呈しないものを除く(脳卒中、うつ病等)。
⇒障害はあっても**安全運転ができれば良い。**

医師による診断書作成は公安委員会における**運転の可否判定**に重要な役割がある。

背景 道路交通法

- 診断書を作成するタイミングは、①対象者の自主申告、②免許更新時における問診、③事故発生における問診、④医師による届け出などがある(臨時適性検査に該当した場合)。

診断書記載のポイントとしては、**自動車等の安全な運転に必要な認知・予測・判断又は操作のいずれかに関する能力を記載することが必要となる。**

しかし、医療機関では障害の有無や程度は評価できるが、**安全運転についての基準等は明確なものがない。**

診断書		氏名		性別		年齢		住所					
1 氏名		M・T・S・H		男・女		年 月 日 (歳)		住所					
2 医学的判断		○ 病名		○ 総合所見 (現病状、現在症、重症度、治療経過、治療状況など)									
3 現時点での病状 (改善見込み等) についての意見		ア 脳梗塞等の発作により、次の障害のいずれかが繰り返し生じている。 【意識障害、見当識障害、記憶障害、判断障害、注意障害等・身体の麻痺等の運動障害・視覚障害 (視力障害、視野障害等)】 (該当項目に○をして下さい。)		イ 上記アの障害が繰り返し生じているとは言えないものの、「発作のおそれの観点からは、運転を控えるべきとはいえない (A)」とはいえない。		ウ 上記アの障害が繰り返し生じているとは言えないものの、「前記 (A)」とまではいえませんが、6月以内 (6月より短期間 カ月間) に「前記 (A)」と診断できることが見込まれる。		エ 上記アの障害が繰り返し生じているとは言えないものの、「今後 () 年程度であれば、発作のおそれの観点からは、運転を控えるべきとはいえない」とはいえないが、6月以内 (6月より短期間 ヶ月) に「今後 () 年間は、発作のおそれの観点からは、運転を控えるべきとはいえない」と診断できることが見込まれる。		オ 上記アの障害が繰り返し生じているとは言えず、今後 () 年程度であれば、発作のおそれの観点からは、運転を控えるべきとはいえない。「() は1以上の整数」		カ 上記アからオのいずれにも該当しない。 (回復して脳梗塞等にかかっているとはいえない・脳梗塞等にかかっているが、発作のおそれの観点からは、運転を控えるべきとはいえない等)	
4 その他特記すべき事項													
主治医として以上のとおり診断します。		平成 年 月 日											
病院又は診療所等の名称・所在地													
担当診療科名													
担当医師名								印					

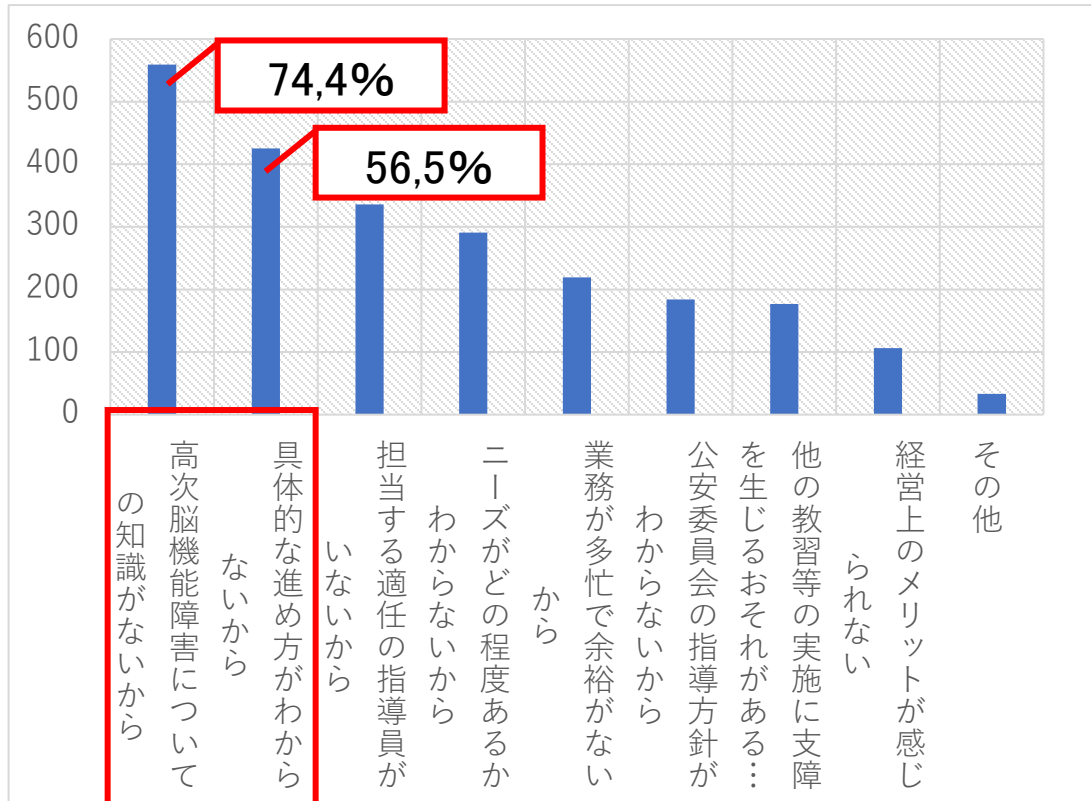
⇒安全運転の専門家である教習所の関わりが必要不可欠となる。

背景 教習所の現状

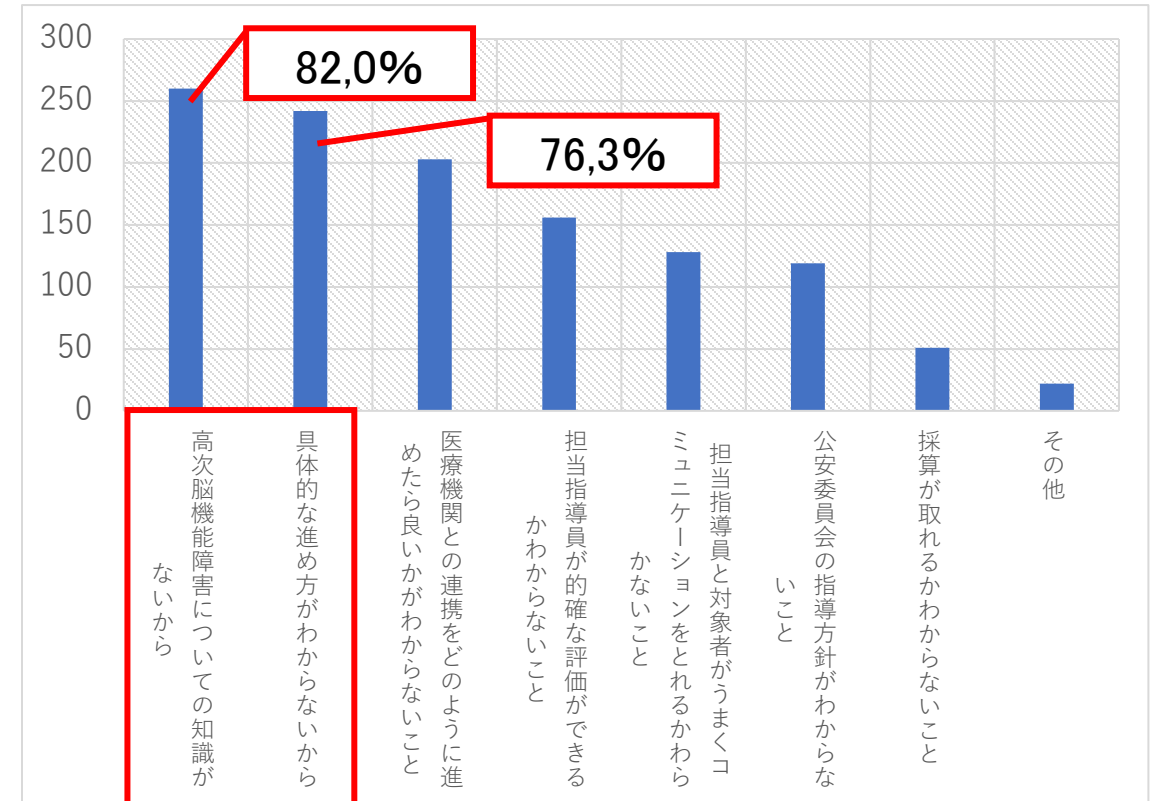
(一社)全国指定自動車教習所協会は、2017年に全国1279教習所を対象に高次脳機能障害の運転再開に向けたアンケート調査を実施。結果、実車評価を実施したことがある209教習所(16,3%)であった。その内、実車評価をしたくない751教習所(58,7%)、今後実施してみたいが不安がある317教習所(24,7%)であった。

背景 教習所の現状

実車評価をしたくない751教習所



今後実施してみたいが不安がある317教習所



一般社団法人 全日本指定自動車教習所協会連合会: 高次脳機能障害を有する運転免許保有者の運転再開に関する調査研究委員会報告書P22~24

- ① 高次脳機能障害について知識がないから,
- ② 具体的な進め方がわからないから,

という理由が大半.

背景 (一社)岡山県指定自動車教習所協会との歩み

全国に先駆け岡山県では、2011年より事業部の活動で、(一社)岡山県指定自動車教習所協会(以下、教習所協会)と連携し、研修会や会議を行ってきた。



背景 (一社)岡山県指定自動車教習所協会との歩み

	企画主題	目的
2011年	病気になっても運転できるの？ <small>～教習所・運転免許センター・病院間のできることを考える～</small>	<p>2011年頃は、 医療機関2施設、教習所2施設の 連携活動のみ</p>
2012年	みんなで支えよう、障がい者の自動車運転 <small>～障害が運転にどのように影響するの？～</small>	
2013年	地域における障がい者の自動車運転 <small>～地域でつくる障がい者の自動車運転連携システム～</small>	連携イメージの具体化 ・各機関、職種によるパネルディスカッション ・グループワーク
2014年	道路交通法が変わったよ！ <small>～障がい者の自動車運転に関わる際のポイント～</small>	関わりの必要性
2015年	脳損傷者の自動車運転における役割と実際 <small>～医師・作業療法士・教習所指導員の視点から～</small>	繋がりの強化

⇒教習指導員だけでなく、改造部品業者・介護支援専門員など他職種が参加。

背景 (一社)岡山県指定自動車教習所協会との歩み

医療機関と教習所における連携の課題

- ①教習所を利用する際の流れが不明確
- ②教習所を利用する際の情報提供内容が不明確
- ③教習所に改造車がないため、右片麻痺の人が講習できない

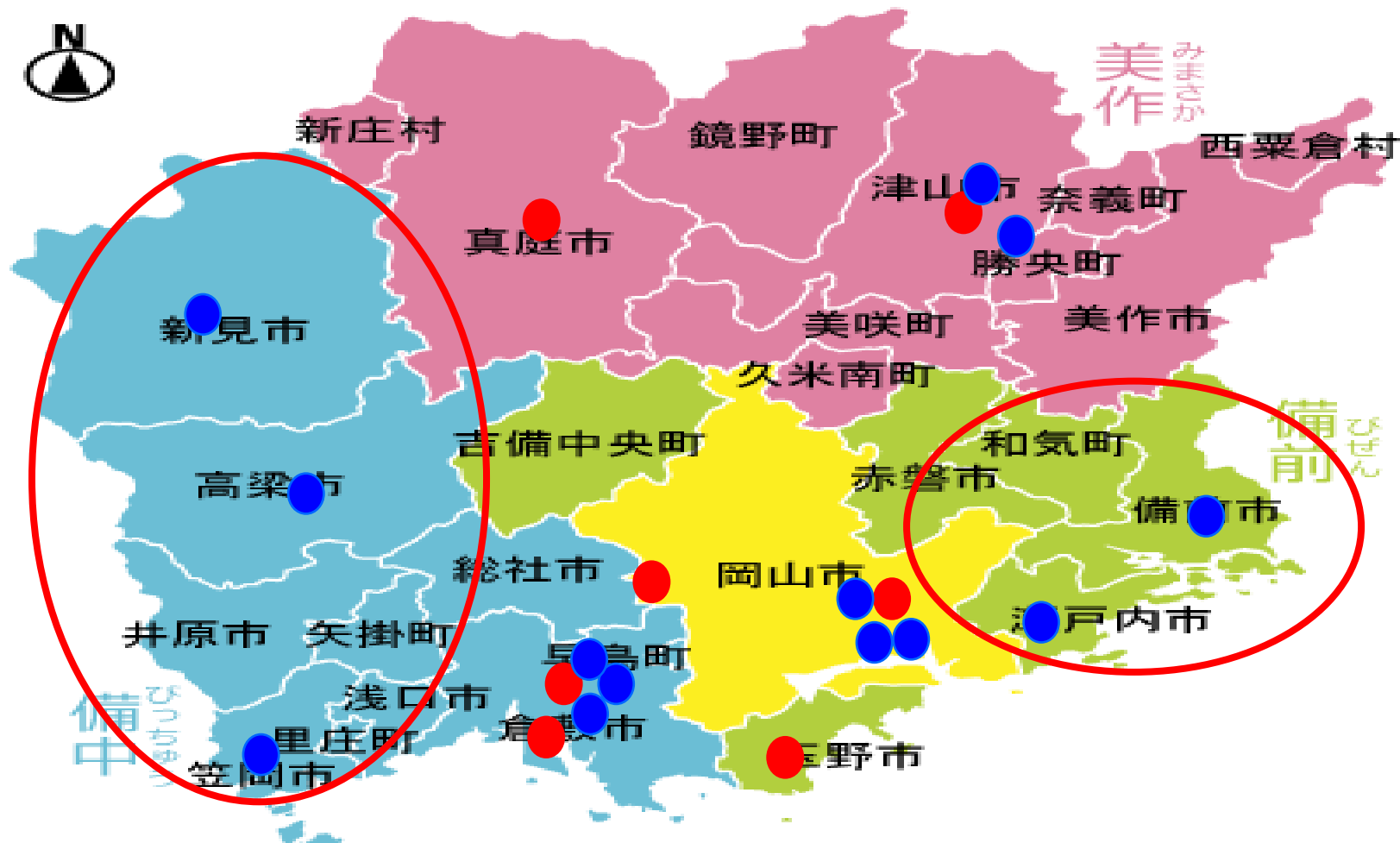


参加者には

- ・作業療法士(事業部員)
- ・指定自動車教習所協会職員
- ・教習指導員
- ・免許センター職員
- ・医療相談員
- ・介護支援専門員
- ・改造部品業者 等

受け入れ可能な教習所との連携における課題は、概ね解決されている。
⇒岡山県で共通認識された統一した流れ、ツールなどは存在していない。

背景 (一社)岡山県指定自動車教習所協会との歩み



備前, 新見, 高梁, 笠岡地域では受け入れ可能な教習所はない.

背景 (一社)岡山県指定自動車教習所協会との歩み

令和4年1月26日に協定書を締結

(一社)岡山県作業療法士会

(一社)岡山県指定自動車教習所協会

【協定書】 高次脳機能障害者等が教習所における運転評価・練習等を円滑かつ効果的に実施すること

- ・岡山県下で統一した流れの整理
- ・協働で情報提供書の開発
- ・現状把握のアンケートを協働で実施

協定書

第1条(協定の目的)

第2条(甲の責務)

第3条(乙の責務)

第4条(共助)

第5条(個人情報取扱い)

第6条(協議)

⇒協定書の詳細に関しては、(一社)岡山県作業療法士会HPで確認できます。
「会員向け情報⇒事業部⇒(一社)岡山県指定自動車教習所協会との協定書」

岡山県下の教習所

◎道路交通法における教習所の役割は明記なし
(教習所の利用は**対象者の任意**であり、**教習所の善意**であることを理解)

◎現在の運転能力を知るために利用させていただく

⇒医師(**診断書の一助にする**)

⇒作業療法士(リハビリに活かす)

⇒対象者・家族(今後の運転の一助にする)

◎**運転の可否を教習指導員に求めていけない。**

岡山県下の教習所

	講習実績 (2022年度)		繁忙期	担当 指導員数	作業療法士の同行	講習内容の相談 OT同乗	片麻痺用の 改造部品
岡山自動車教習所	9施設	60件	あり(5ヶ月間)	3人	できれば同行してほしい	相談可能 構内・路上可能	あり
稲荷自動車岡山教習所	1施設	20件	なし	3人	必ず同行してほしい	相談可能 構内・路上可能	あり
玉野自動車教習所	12施設	73件	なし	1人	できれば同行してほしい	相談可能 構内・路上可能	あり
津山自動車学校	5施設	20件	なし	1人	どちらでもよい	相談可能 構内・路上可能	なし
真庭自動車学校	4施設	4件	あり(4ヶ月間)	1人	できれば同行してほしい	相談可能 構内・路上可能	なし
新倉敷自動車学校	1施設	5件	あり(6ヶ月間)	3人	できれば同行してほしい	相談可能 構内・路上可能	あり
倉敷自動車教習所	7施設	110件	あり(2ヶ月間)	11人	どちらでもよい	相談可能 構内のみ可能	あり

連携シートを利用して教習所を利用できる(上記以外は、適宜相談しながら情報交換手段の検討が必要)

実施要領

1 趣旨

2 用語の定義

3 **医療機関から家族等への説明**

実車評価の実施に当たっては、医療機関から対象者及びその家族等に対し、事前に次の内容を説明して同意を得るものとする。

4 **医療機関等からの教習所への情報提供**

実車評価の実施に当たっては、事前に医療機関から講習を行う指定自動車教習所に対し、必要な情報提供を行うものとする。この情報提供は、(一社)岡山県作業療法士会及び(一社)岡山県指定自動車教習所協会が共同で作成した情報提供シートを用いることとする。

5 講習の場所及び内容

6 記録媒体

7 結果の取扱

⇒家族等への説明、情報提供シートの詳細に関しては、(一社)岡山県作業療法士会HPで確認できます。

「会員向け情報⇒事業部⇒同意書、情報提供シート」

同意書

自動車運転支援では、対象者や家族(特に対象者)は、今後の生活・仕事や趣味活動等における移動手段の獲得のため教習所利用の際に多大な期待(運転を再開できるという思い)を持たれていることがある。そのため、教習所利用時に説明が不足すると、対象者や家族とトラブルになることが想定される。また、教習所利用の際に、教習指導員に迷惑をかけることに繋がる可能性も考えられる。

上記により、今後教習所を利用する際には、本同意書を使用して(参考に改変も可能)、対象者・家族に説明を行う体制を各施設とっていただきたい。また、本研修会は関係各職種無料で受講可能である。

作業療法士に関しては、本年度は所属している作業療法士数の50%受講を推奨している。

同意書

実車評価で教習所を利用する際の同意書

- ① 実車評価は今後の運転を可能にすることを保証するものではありません。実車評価の結果によっては、運転の中止や運転免許の返納をお勧めすることもあります。
- ② 実車評価は法律等について義務付けられたものではありません。主治医の依頼により任意で行い、実車評価に関わる費用は患者様の負担となります。
- ③ 実車評価を実施する際は教習所において個別のプログラムを作成するため、ご本人様の状態（身体や高次脳機能障害など）を教習所へ情報提供させていただきます。提供した個人情報、各教習所の基準に従い管理されます。
- ④ 実車評価当日は、ご家族等の送迎や公共交通機関等を使用し教習所にお越し下さい。
- ⑤ 実車評価当日はご家族様等の同伴が必要となります。できるかぎりご本人様の運転についてフォロー（運転を再開した後、定期的口同乗し運転を確認すること）できるご家族様等の同伴をお願いします。
- ⑥ 実車評価は、担当教習指導員と最大限安全に配慮を行い実施しますが、事故や怪我等万一事が生じることが考えられます。保険の詳細については教習所にお尋ね下さい。
- ⑦ 当日、個人的な理由によりキャンセルした場合、キャンセル料が発生する場合があります。
- ⑧ 当日のカリキュラムについては、体調不良が生じた場合は中断する可能性があります。その際にも相応の料金が発生します。
- ⑨ 実車評価の結果が良好な場合でも、主治医の許可なく独自の判断で運転を実施した場合には、評価及び結果はすべて無効にさせていただきます。必ず運転再開まで医師の指示に従って下さい。また、医師による運転の停止勧告を無視した場合には、道路交通法上の届出制度の手順に従い、公安委員会へ届け出する場合があります。

説明実施日： 年 月 日
施設名：
施設長：
担当医師：
説明者：

私は上記事項について説明を受け理解できたので同意します。

日付： 年 月 日
本人：
家族： 続柄（ ）
代理人：

同意書に関しては、所属施設長の確認や現場の状況も踏まえて、変更可能。また、変更する際には、項目や内容に関する意味合いの変更は禁止とさせていただきます。注意点を理解していただき、現場に即した内容に修正していただき、教習所利用時には対象者・家族への説明を徹底して下さい。

同意書

①実車評価は今後の運転を可能にすることを保証するものではありません。実車評価の結果によっては、運転の中止や運転免許の返納をお勧めすることもあります。

⇒教習所での実車評価後は、運転を再開できると思っている対象者が少なからず存在します。しかし、教習所を利用する対象者は、少なからず高次脳機能障害等に関する問題があるため、重要な説明となります。また運転の結果が不良な場合、直ちに運転免許を返納するわけではないことも説明下さい。

②実車評価は法律等について義務付けられたものではありません。主治医の依頼により任意で行い、実車評価に関わる費用は患者様の負担となります。

⇒教習所利用における意味(脳卒中の道路交通法にある規定に関して説明、安全運転に関して病院では判断しかねること、安全運転の専門家の視点を診断書に反映させることを説明)を理解してもらう。パンフレットなどを用いて各施設で説明漏れや理解の齟齬が生じないようにして下さい。

③実車評価を実施する際は教習所において個別のプログラムを作成するため、ご本人様の状態(身体や高次脳機能障害など)を教習所へ情報提供させていただきます。提供した個人情報、各教習所の基準に従い管理されます。

⇒個人情報を管理する場所や管理方法、管理期間については各教習所で違うため、気になる方は利用する教習所で聞いていただく必要があります。

同意書

- ④実車評価当日は、ご家族等の送迎や公共交通機関等を使用し教習所にお越し下さい。
⇒家族が運転できない場合には、公共交通機関の練習を行う必要があるため、家族の運転可否については早めに情報を収集して、送迎について準備をして下さい。教習所によっては、送迎車利用の許可がある場合もありますが、麻痺がある・バランスが不良な方は、転倒のリスクが考えられるため、できる限り家族の送迎、もしくは公共交通機関の利用を勧めるようにして下さい。
- ⑤実車評価当日はご家族様等の同伴が必要になります。できるかぎりご本人様の運転についてフォローできるご家族様等の同伴をお願いします。
⇒教習所を利用する対象者は、少なからず高次脳機能障害等に関する問題があることを想定しています。今後の安全運転に関して、教習指導員よりアドバイスがあった場合、継続的な家族のフォローが必要となることがあります。対象者が意見を聞くことができる家族(運転の経験があればなお良い)に同伴を依頼して下さい。また、身寄りの家族がいない場合には、対象者の運転について責任をもってフォローしてくれる方がいれば主治医に報告して、主治医より許可が出た場合のみ教習所の利用を進めて下さい。
- ⑥実車評価は、担当教習指導員と最大限安全に配慮を行い実施しますが、事故や怪我等万一のことが生じることが考えられます。保険の詳細については教習所にお尋ね下さい。
⇒各教習所で対応が異なるため、気になる方は各教習所で確認するようにして下さい。

同意書

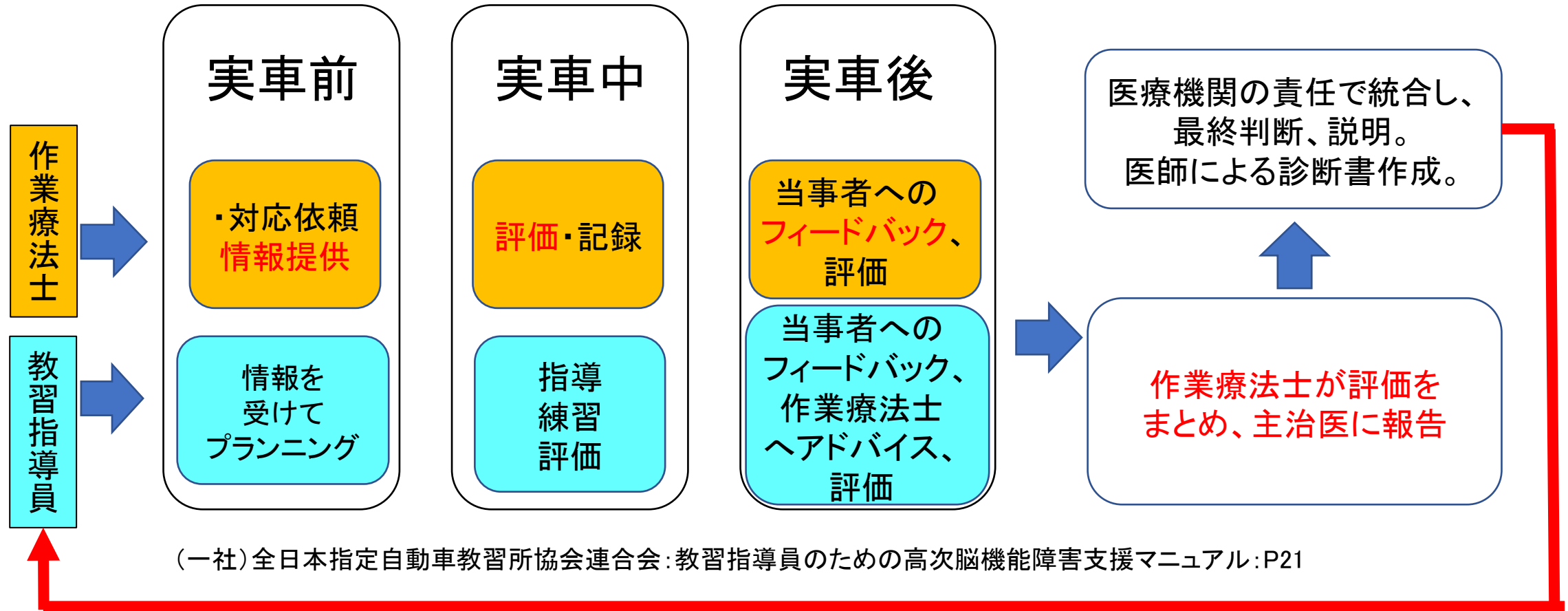
- ⑦当日、個人的な理由によりキャンセルした場合、キャンセル料が発生する場合があります。
⇒教習所では、事前準備・当日の教習車両の確保等の負担を理解して、無理の無い範囲での予約をお願いします。また、キャンセルについての対応は、各教習所で異なるため、各施設でご確認下さい。
- ⑧当日のカリキュラムについては、体調不良が生じた場合は中断する可能性があります、その際にも相応の料金が発生します。
⇒実車評価は、対象者の心身共に負担が生じ、血圧の上昇や気分不良を訴えることがあります。体調管理に不安がある対象者には必ず同行し、安全な実車評価の管理に専門職として務めて下さい。また、中断した際の料金についての対応は、各教習所で異なるためご確認下さい。
- ⑨実車評価の結果が良好な場合でも、主治医の許可なく独自の判断で運転を実施した場合には、評価及び結果はすべて無効にさせていただきます。必ず運転再開まで医師の指示に従って下さい。また、医師による運転の停止勧告を無視した場合には、道路交通法の届出制度の手順に従い、公安委員会へ届け出する場合があります。
⇒結果が良好な場合、対象者が車両を運転して帰ろうとすることがあります。教習所の評価は医師の判断の一助、診断書の作成のために行っていることを理解してもらって下さい。また、実車評価が不良な結果にも関わらず運転停止や中止の勧告に対象者が従わない場合の対応については、主治医と相談して下さい。

同意書 まとめ

本同意書では、教習所を利用する際の意味合い・個人情報管理方法・利用の注意点・結果の捉え方と対応について、最低限必要な事項について説明し、対象者や家族に理解を促し、トラブルを避ける事を目的に作成している。

事業部では、教習所協会と定期的な意見交換を行っています。
現場で起きた問題等があれば、ご連絡いただきたいと思います。
随時同意書の改変に取り組みますので宜しくお願いします。

岡山県版 連携シート



運転関連評価、情報共有、実車評価の結果解釈と結果共有に用いる

岡山県版 連携シート

連携シートを使用する際の基本的事項(使用方法・記載方法・送付方法 など)

- 本シートの使用については、所属施設や連携している教習所に使用が可能かについてご確認の上、ご使用ください。
- 無断で転用や改変はご遠慮ください。転用する際には、(一社)岡山県作業療法士会にお問い合わせください。
- 本シートは自家用車の運転を評価するためのものです。タクシーやバスなどの職業ドライバーについての評価は教習所で行うことは難しく、職場や免許センターへご相談ください。
- パソコン上での記載または手書き、どちらでも構いません。
- 記載する内容は、教習指導員にも理解しやすい文章や表現にしてください。特に専門用語の使用は、控えていただき、一般の方に理解できる表現に置き換えてください。(例:左半側空間無視 → 左側の認識が低下している)
- 教習所は運転の可否判定機関ではありません。「運転可否を判断してください」といった表現は控えるようにしてください。
- 本シートを送付する際は、個人情報の取り扱いに留意し、連携している教習所とご相談の上、送付を行ってください (FAX、郵送、メール など)。
- 教習所と連携する際には、同意書(別紙)について対象者・家族に必ず説明を行ってください。

**⇒連携シート使用マニュアル、記入マニュアルQ&Aが
(一社)岡山県作業療法士会HPで確認できます。**

「会員向け情報⇒事業部⇒連携シート使用マニュアル、記入マニュアルQ&A」

岡山県版 連携シート(1枚目 基本情報シート)

1枚目 基本情報に関するシート	シート作成日: 年 月 日														
	基本情報	氏名	年齢	性別	診断名(脳卒中の場合は部位)			発症日			家族構成(キーパーソン)				
				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	部位:			年 月 日			キーパーソン:				
		ブランク期間	次回免許更新			過去の病歴									
			年 月 日												
		本人意向	家族意向			医師意向			今後の運転NEED						
							<最小限>				<最大限>				
病前自動車運転状況	時間帯	<input type="checkbox"/> 早朝 <input type="checkbox"/> 通勤時間 <input type="checkbox"/> 日中 <input type="checkbox"/> 夕方 <input type="checkbox"/> 夜 <input type="checkbox"/> 深夜						頻度(週間)		週	選択	回	1回の運転時間	選択	選択
	主要 運転ルート	①													
		②													
	道路環境	<input type="checkbox"/> 条件なしで運転 <input type="checkbox"/> 条件付けで運転 <上記、条件付けで運転の場合は詳細について記載>													
	目的 ① □は病前の目的 ② □は今後の目的	通勤	① <input checked="" type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/>		通学	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/>		通院	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/>		その他()	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/>			
		買い物	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/>		友人・家族の送迎	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/>		余暇活動	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/>		その他()	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/>			
		社会活動	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/>		運転が趣味	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/>		仕事での利用	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/>		その他()	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/>			
	運転年数、車種、免許種別	年数	車種		種別		<input type="checkbox"/> 軽四 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 大型		<input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> AT		カーナビ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	違反	過去1年間の違反		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		違反回数		回		違反内容					
	事故	過去1年間の事故		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		事故回数		回		事故内容					
病前運転傾向	制限速度	<input type="checkbox"/> 守る <input type="checkbox"/> 守らない <input type="checkbox"/> 時々超過			車線変更			<input type="checkbox"/> よくする <input type="checkbox"/> 殆どしない <input type="checkbox"/> 適宜する			時間	<input type="checkbox"/> 余裕をもつ <input type="checkbox"/> ギリギリ <input type="checkbox"/> 場合による			
	ウインカー	<input type="checkbox"/> 必ずする <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 時々する			一時停止			<input type="checkbox"/> 止まる <input checked="" type="checkbox"/> 止まらない <input type="checkbox"/> じりじり進む			焦燥反応	<input type="checkbox"/> イライラする <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 時々する			
	裏道の使用	<input type="checkbox"/> よく使用 <input type="checkbox"/> 使わない <input type="checkbox"/> 時々使用			黄色信号			<input type="checkbox"/> 止まる <input type="checkbox"/> 止まらない <input type="checkbox"/> 時々止まる			シートベルト	<input type="checkbox"/> 必ずする <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 時々する			
	目視(左折)	<input type="checkbox"/> よくする <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 時々する			目視(右折)			<input type="checkbox"/> よくする <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 時々する			目視深さ(左折)	<input type="checkbox"/> 体を使う <input type="checkbox"/> 頭部のみ <input type="checkbox"/> ミラーのみ			
	目視深さ(右折)	<input type="checkbox"/> 体を使う <input type="checkbox"/> 頭部のみ <input type="checkbox"/> ミラーのみ			運転計画			<input type="checkbox"/> よくする <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 時々する			車体位置	<input type="checkbox"/> 右寄り <input type="checkbox"/> 左寄り <input type="checkbox"/> 中央寄り			
	他者への配慮	<input type="checkbox"/> よく譲る <input type="checkbox"/> 譲らない <input type="checkbox"/> 時々譲る			バックミラー確認			<input type="checkbox"/> よくする <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 時々する			車載機器使用	<input type="checkbox"/> よくする <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 時々する			
	左折時の歩行者確認	<input type="checkbox"/> よくする <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 時々する			右折時の歩行者確認			<input type="checkbox"/> よくする <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 時々する			その他				
	バック駐車	<input type="checkbox"/> 切り返さずに駐車可能 <input type="checkbox"/> 1・2回切り返して駐車可能 <input type="checkbox"/> 何度も切り返して駐車可能 <input type="checkbox"/> しない			その他										

岡山県版 連携シート(1枚目 基本情報シート)

<1枚目> 基本情報に関するシート

* キーパーソンは、「対象者が意見を聞くことができる」、「対象者の病前運転傾向を知っている」、「フォローアップが行える」、「普段から自動車運転をしている or 自動車運転免許証を持っている」の条件を満たしていることが望ましい。優先順位としては、「対象者が意見を聞くことができる」という条件であり、同居家族に存在せず遠方在住になる場合でもその点を踏まえ決定する。また教習所の状況によって変わるが、教習所の許可があれば同乗も依頼する。

* 病前運転傾向については、1つ1つの項目について、読み上げながら対象者の回答を待ち、一番近い回答に する。

⇒「教習所において問題となった行動が障害の影響であるのか」、「もともとの運転傾向であったのか」を知る手がかりのために聴取しています。そのため、聴取する際には、「元々の運転傾向についてどうだったのか正確に回答ください」などと伝えたくて、病前の運転傾向を聴取してください。

例：元々の運転は、「左の巻き込み確認を必ずする」、「体を使ってしていた」と回答があった。しかし、教習所での実車講習では、左折時にミラーの確認もしない事象が生じた。もし、左半側空間無視の対象者であれば、障害の影響が強いと判断できる材料となる。

⇒病前運転傾向は、「元々一時停止は止まらない」と回答あり。教習所の講習時については交通法規の遵守が求められる。講習中複数回注意したにもかかわらず守ることができなかった。もし、注意障害を要する患者であれば、注意障害の影響から「一時停止を見落とす」、「他方に気を取られて一時停止の標識・車線を見落とす」など注意をしようと努力するも障害の影響によってできなかったと判断することができる。また、交通ルールについては、能力を発揮しても守れないレベルであれば、講習直後すぐに運転を再開するという判断はできない。

岡山県版 連携シート(2枚目 障害の詳細に関するシート)

2枚目 障害の詳細に関するシート	身体機能													
	上肢	麻痺	<input type="checkbox"/> 左	<input type="checkbox"/> 右	感覚障害	<input type="checkbox"/> 左	<input type="checkbox"/> 右	困難な運転操作に☑	<input type="checkbox"/> ハンドルを回す	<input type="checkbox"/> ハンドルを握る	<input type="checkbox"/> ハンドルを送る	<input type="checkbox"/> 急ハンドル		
		その他	()						<input type="checkbox"/> 鍵の操作	<input type="checkbox"/> チェンジ	<input type="checkbox"/> ウィンカー操作	<input type="checkbox"/> ワイパー操作		
	手指	麻痺	<input type="checkbox"/> 左	<input type="checkbox"/> 右	感覚障害	<input type="checkbox"/> 左	<input type="checkbox"/> 右		<input type="checkbox"/> ホーンの操作	<input type="checkbox"/> ヘッドライトの操作	<input type="checkbox"/> 車内機器操作	<input type="checkbox"/> シートベルト操作		
		その他	()						<input type="checkbox"/> サイドブレーキ操作	<input type="checkbox"/> サイドブレーキを握る				
	下肢	麻痺	<input type="checkbox"/> 左	<input type="checkbox"/> 右	感覚障害	<input type="checkbox"/> 左	<input type="checkbox"/> 右		<input type="checkbox"/> ブレーキを踏む	<input type="checkbox"/> 急ブレーキ	<input type="checkbox"/> アクセルを踏む	<input type="checkbox"/> アクセル調整		
		その他	()						<input type="checkbox"/> クラッチを踏む	<input type="checkbox"/> クラッチ調整	<input type="checkbox"/> スムーズな踏み替え	<input type="checkbox"/> パーキングブレーキを踏む		
	体幹・頭部	麻痺	<input type="checkbox"/> 左	<input type="checkbox"/> 右	感覚障害	<input type="checkbox"/> 左	<input type="checkbox"/> 右		<input type="checkbox"/> 長時間座る	<input type="checkbox"/> 後方を確認する	<input type="checkbox"/> ミラーを確認する			
		その他	()						<input type="checkbox"/> 座位のバランスを保つ					
	その他	<input type="checkbox"/> (視力)両眼0.7・片目0.3未満 <input type="checkbox"/> 単眼視 <input type="checkbox"/> (聴力)10Mで90デシベル判別不可 <input type="checkbox"/> (視野)半盲 <input type="checkbox"/> (視野)1/4半盲 <input type="checkbox"/> (視野)150°未満												
高次脳機能 ※疑いありに☑をした場合は、「生活・運転への影響」にも☑														
注意力低下	生活への影響	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	言語能力低下	生活への影響	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	空間認識低下	生活への影響	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有			
	<input type="checkbox"/> 疑いあり	運転への影響	<input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 判断困難	<input type="checkbox"/> 疑いあり		運転への影響	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 判断困難	<input type="checkbox"/> 疑いあり	運転への影響
記憶力低下	生活への影響	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	計画能力低下	生活への影響	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	病識低下	生活への影響	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有			
	<input type="checkbox"/> 疑いあり	運転への影響	<input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 判断困難	<input type="checkbox"/> 疑いあり		運転への影響	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 判断困難	<input type="checkbox"/> 疑いあり	運転への影響
性格変化	生活への影響	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有		生活への影響	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有		生活への影響	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有			
	<input type="checkbox"/> 疑いあり	運転への影響	<input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 判断困難	<input type="checkbox"/> 疑いあり		運転への影響	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 判断困難	<input type="checkbox"/> 疑いあり	運転への影響
自己認識の聴取 1. 病前のように運転ができる自信を10とすると現在の自信度(点数)は? 2. なぜその点数にしたのか?(理由とその思いを聴取)														
認識について	検査前	自信度	点	理由:										
	検査後	自信度	点	理由:										
	講習後	自信度	点	理由:										
	家族認識の聴取 1. 病前のように安全に運転ができるを10とすると現在の安全度(点数)は? 2. なぜその点数にしたのか?(理由とその思いを聴取)													
総合コメント	検査前	安全度	点	理由:										
	検査後	安全度	点	理由:										
	講習後	安全度	点	理由:										
	<性格や個人背景>													
<高次脳機能と運転への影響、運転に対する認識 など>														

岡山県版 連携シート(2枚目 障害の詳細に関するシート)

<2枚目> 障害の詳細に関するシート

* その他:この項目に☑がついた場合は、道路交通法に違反している場合があるため注意を要する。

○(視力)片目が0.3未満の場合には、他方の目が0,7以上で視野が150度以上必要。

○(視力)単眼視・・・他眼の視力が0,7以上で視野が150度以上必要。

○(視野)半盲・・・視力に問題が無い場合には、視野は道路交通法に規定はないが、基本的には運転再開はしない方向性で検討する。

○(聴力)10Mで90デシベル判別不可・・・ワイドミラー、補助ミラーを設置すること及び、聴覚障害者標識を表示することが必要。

* 「自己認識の聴取」「家族認識の聴取」

何を心配して、心配できていないのか(病識の評価)＝重点的にアプローチすべき要素を明らかにできる

0

7です

10

* 高次脳機能と運転への影響,運転に対する認識など

教習指導員にも理解できる文章や表現で記載する。特に専門用語の使用は控え、一般の方にも理解できる表現に置き換える。良い例としては、抽象的な表現ではなく、講習中に影響が考えられる場面を具体的に表現すると良い。

(例:左半側空間無視 → 左側の認識が低下しているため左折時に歩行者を見落とす可能性がある、失語症がある→左右を聞き間違えるため、講習中の指示は、手で方向の指示のサポートをお願いします)

岡山県版 連携シート(3枚目 運転に関するシート)

3枚目 障害の影響が予想される運転箇所に関するシート	構内講習 * □ は教習所利用前に、問題が生じると予測される項目に <input checked="" type="checkbox"/> する。											
	運転開始までの手順	<input type="checkbox"/>	アクセルの加減	<input type="checkbox"/>	ブレーキの加減	<input type="checkbox"/>	優先通行の遵守	<input type="checkbox"/>	緊急回避を行える	<input type="checkbox"/>	ウインカー操作	<input type="checkbox"/>
	アクセル・ブレーキの踏みかえ	<input type="checkbox"/>	急ブレーキ操作	<input type="checkbox"/>	ハンドル操作	<input type="checkbox"/>	前進駐車	<input type="checkbox"/>	バック駐車	<input type="checkbox"/>	縦列駐車	<input type="checkbox"/>
	S字走行	<input type="checkbox"/>	急ハンドル	<input type="checkbox"/>	信号の遵守	<input type="checkbox"/>	車線に対しての車体位置	<input type="checkbox"/>	坂道発進	<input type="checkbox"/>	安全速度	<input type="checkbox"/>
	一旦停止の遵守	<input type="checkbox"/>	左折時の車体位置	<input type="checkbox"/>	左折時の巻き込み確認	<input type="checkbox"/>	教習指導員の指示に従う	<input type="checkbox"/>	車体を所定の位置に寄せる	<input type="checkbox"/>	見通しの悪い交差点での確認	<input type="checkbox"/>
	左折時の速度	<input type="checkbox"/>	右折時の車体位置	<input type="checkbox"/>	右折時の速度	<input type="checkbox"/>	他車輛への配慮	<input type="checkbox"/>	運転終了時の手順	<input type="checkbox"/>	パイロンスラローム走行	<input type="checkbox"/>
	クラック走行	<input type="checkbox"/>	車輪を白線に乗せる	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	路上講習 * □ は教習所利用前に、問題が生じると予測される項目に <input checked="" type="checkbox"/> する。											
	アクセルの加減	<input type="checkbox"/>	ブレーキの加減	<input type="checkbox"/>	アクセル・ブレーキの踏みかえ	<input type="checkbox"/>	安全速度	<input type="checkbox"/>	慣れていない道	<input type="checkbox"/>	一旦停止の遵守	<input type="checkbox"/>
	車線に対しての車体位置	<input type="checkbox"/>	車間距離	<input type="checkbox"/>	左折時の車体位置	<input type="checkbox"/>	駐車場への侵入	<input type="checkbox"/>	運転の耐久性	<input type="checkbox"/>	優先通行の遵守	<input type="checkbox"/>
	右折時の車体位置	<input type="checkbox"/>	信号の遵守	<input type="checkbox"/>	交差点への侵入速度	<input type="checkbox"/>	状況に合わせた柔軟な対応	<input type="checkbox"/>	計画して目的地に着く	<input type="checkbox"/>	他車輛への配慮	<input type="checkbox"/>
	左折時の巻き込み確認	<input type="checkbox"/>	右折時の歩行者確認	<input type="checkbox"/>	右折時の対向車確認	<input type="checkbox"/>	標識の遵守	<input type="checkbox"/>	自転車への配慮	<input type="checkbox"/>	お店の駐車場への駐車	<input type="checkbox"/>
	左折時の速度	<input type="checkbox"/>	右折時の速度	<input type="checkbox"/>	車線変更時の後方車への配慮	<input type="checkbox"/>	駐車場から出る	<input type="checkbox"/>	歩行者への配慮	<input type="checkbox"/>	トンネルの走行	<input type="checkbox"/>
	ミラーの確認	<input type="checkbox"/>	死角の確認	<input type="checkbox"/>	狭い道での対向車に対する注意	<input type="checkbox"/>	狭い道での歩行者に対する注意	<input type="checkbox"/>	駐車場内の走行	<input type="checkbox"/>	踏切の走行	<input type="checkbox"/>
狭い道路での速度	<input type="checkbox"/>	会話をしながらの運転	<input type="checkbox"/>	自分の運転に対する自己認識	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<実施してほしい講習内容や場所についての詳細 等>												
講習 依頼 内容	利用する教習所				希望する教習指導員				講習時間	<input type="checkbox"/> 60分 <input type="checkbox"/> 90分 <input type="checkbox"/> 120分 <input type="checkbox"/> 180分	医療者の同行	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	講習の枠組みや設定	<input type="checkbox"/> 構内 <input type="checkbox"/> 路上	<input type="checkbox"/> CRT <input type="checkbox"/> 視野検査	<input type="checkbox"/> シミュレータ	<input type="checkbox"/> ドライブレコーダー	<input type="checkbox"/> 動画撮影	<input type="checkbox"/> フィードバック	<input type="checkbox"/> その他()				
	希望する種別	<input type="checkbox"/> AT車 <input type="checkbox"/> MT車	対象者のリスク <input type="checkbox"/> 自圧 <input type="checkbox"/> 転倒 <input type="checkbox"/> その他 ()									
	改造の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無										
改造の種類	<input type="checkbox"/> 旋回装置	<input type="checkbox"/> 右アクセル・ブレーキ	<input type="checkbox"/> 左ウインカーレバー	<input type="checkbox"/> 右ワイパーレバー	<input type="checkbox"/> 手動リイドブレーキレバー							
	<input type="checkbox"/> 座席改造	<input type="checkbox"/> トランスファーボード	<input type="checkbox"/> 手動運転装置	<input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> その他 ()								

岡山県版 連携シート(3枚目 運転に関するシート)

<3枚目> 講習依頼に関するシート ..

* 講習依頼内容の講習時間や医療従事者の同行, 講習の枠組み, 改造への対応に関しては, 各教習所によって可能な対応が異なるため, どこまで対応可能かについては事前に確認しておくことが必要

* 対象者のリスクについて, 血圧の変動や転倒のリスクがある場合には, 講習中は医療従事者が同行し, リスク管理を行う

岡山県版 連携シート(4枚目 検査結果に関するシート)

4枚目 検査結果に関するシート	* 失語が無い場合には、TMTpartA・B(日本語版もしくは縦版)、Kohs立方体テスト、かなひろいテスト、レイ複雑図形 ※ 可能な限り必須											
	<input type="checkbox"/> TMT-J(日本語版)partA		秒	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 異常	特記事項:					
	<input type="checkbox"/> TMT-J(日本語版)partB		秒	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 異常	特記事項:					
	<input type="checkbox"/> TMT(縦版)partA		秒	<input type="checkbox"/> 42秒以下	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 55秒以上	特記事項:					
	<input type="checkbox"/> TMT(縦版)partB		秒	<input type="checkbox"/> 148秒以下	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 181秒以上	特記事項:					
	<input type="checkbox"/> Kohs立方体テスト	IQ		<input type="checkbox"/> 90以上	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 80以下	特記事項:					
	<input type="checkbox"/> レイ複雑図形模写		点	<input type="checkbox"/> 34点以上	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 28点以下	特記事項:					
	<input type="checkbox"/> レイ複雑図形再生(3分後)		点	<input type="checkbox"/> 23点以上	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 13点以下	特記事項:					
	<input type="checkbox"/> かなひろいテスト	有意義(的中率)→		<input type="checkbox"/> 85%以上	<input type="checkbox"/> 84%以下		特記事項:					
	<input type="checkbox"/> かなひろいテスト(無意味)	総反応数:		個	正答数:		個	誤答数:		個	省略:	
<input type="checkbox"/> かなひろいテスト(有意義)	総反応数:		個	正答数:		個	誤答数:		個	省略:		個
* 半側空間無視が、急性期～維持期のいずれの時期にあった場合は、時期・程度に <input checked="" type="checkbox"/> BIT行動性無視検査もしくはCBTを実施												
時期: <input type="checkbox"/> 急性期にあった <input type="checkbox"/> 回復期にあった <input type="checkbox"/> 生活期まであった												
程度: <input type="checkbox"/> 生活への影響ありレベル <input type="checkbox"/> 検査への影響ありレベル												
<input type="checkbox"/> BIT通常検査		点	<input type="checkbox"/> カットオフ以上	<input type="checkbox"/> カットオフ以下	特記事項:							
<input type="checkbox"/> BIT行動検査		点	<input type="checkbox"/> カットオフ以上	<input type="checkbox"/> カットオフ以下	特記事項:							
<input type="checkbox"/> CBS	観察評価:		点	自己評価:		点	判定(観察):	<input type="checkbox"/> 0 無視なし	<input type="checkbox"/> 1-10 軽度無視	<input type="checkbox"/> 11-20 中等度無視	<input type="checkbox"/> 21-30 重度無視	
* 教習所を今後利用することが考えられる場合には、J-SDSA ※ 可能な限り必須												
<input type="checkbox"/> J-SDSA Dot抹消	時間:		秒	見落とし数:		個	お手付き数:		個	コンパス		点
	予測式 <input type="checkbox"/> 可		点	<input type="checkbox"/> 不可		点				方向		点
										道路標識		点
										特記事項:		
* その他の検査を実施した場合には、以下に記載 ※ 表示のない評価(シミュレータ等)は空欄に <input checked="" type="checkbox"/> を行い結果を自由記載												
<input type="checkbox"/> TMT(横版)partA		秒			特記事項:							
<input type="checkbox"/> TMT(横版)partB		秒			特記事項:							
<input type="checkbox"/> ボードトレーナー(1分間)	最大総数:		回	100点可能な点灯周期:		秒	* 0.5刻みで行う					
<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/>												
「連携シート」第2版:2024.2.23 (一社)岡山県作業療法士会、(一社)岡山県指定自動車教習所協会 共同作成												

岡山県版 連携シート(4枚目 検査結果に関するシート)

<4枚目> 検査結果に関するシート .. 支援者が評価

- * 失語が無い場合は, TMTpartA・B(日本語版もしくは縦版), Kohs立方体テスト, かなひろいテスト, レイ複雑図形を必須で実施する。(失語がある場合には, Kohs立方体テスト, レイ複雑図形, J-SDSAを推奨)
- * 半側空間無視が, 急性期~維持期のいずれの時期に認められた(または, 疑われた)場合は, 時期・程度に を記入. BIT行動性無視検査もしくはCBTを可能な限り実施する.
- * 教習所を今後利用することが考えられる場合には, J-SDSAを可能な限り実施する.
- * その他の検査を行った場合は, 下記空欄チェックボックス横に検査名・結果を記載する.
その他の検査の結果の解釈については, 年齢における障害の程度を推し量るものであり, 運転の可否判定に用いる神経心理学的検査等とは異なることを理解しておく必要がある.
例: BADSやBITの結果と運転の結果には相関がない. ただし, 動物園地図や星印末梢はあるなどの報告もある.
- * 全ての検査において特徴的な場面があれば, 結果のみでなく特記事項に観察内容(例: レイで全体を捉えられず部分的に記入していた)・・・等も記載する.

岡山県版 連携シート(4枚目 検査結果に関するシート)

検査項目	カットオフ値	感度	特異度
TMT-A	54秒以上	0,704	0,677

蜂須賀研二：高次脳機能障害者の自動車運転再開とリハビリテーション1. 金芳堂,P59

感度 = 運転可能な能力を持ち、運転可能と判断される割合
* 運転可能な人でも、運転不可と判断してしまう可能性

特異度 = 運転可能な能力を持たず、運転不可と判断される割合
* 運転不可な人でも、運転可能と判断してしまう可能性

運転の可否を100%予測する単独の検査はない

岡山県版 連携シート(4枚目 検査結果に関するシート)

<input type="checkbox"/> TMT A ()	<input type="checkbox"/> 42秒以下	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 55秒以上]
<input type="checkbox"/> TMT B ()	<input type="checkbox"/> 148秒以下	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 181秒以上]
<input type="checkbox"/> Kohs-T (IQ)	<input type="checkbox"/> 90以上	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 80以下]
<input type="checkbox"/> 仮名ひろいテスト	<input type="checkbox"/> 85%以上		<input type="checkbox"/> 84%以下]
無意味 (総反応数 個、正答数 個、誤答数 個、省略 個)			
有意義 (総反応数 個、正答数 個、誤答数 個、省略 個)			
<input type="checkbox"/> レイ複雑図形模写 ()	<input type="checkbox"/> 34点以上	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 28点以下]
<input type="checkbox"/> レイ複雑図形再生 ()	<input type="checkbox"/> 23点以上	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 13点以下]
<input type="checkbox"/> BIT 通常検査 ()	<input type="checkbox"/> カットオフ以上		<input type="checkbox"/> カットオフ以下])
行動検査 ()	<input type="checkbox"/> カットオフ以上		<input type="checkbox"/> カットオフ以下])
<input type="checkbox"/> SDSA	<input type="checkbox"/> 運転可群予測式		<input type="checkbox"/> 運転不可群予測式

可群

境界群

不可群

岡山県版 連携シート(4枚目 検査結果に関するシート)

<input type="checkbox"/> TMT A	()	[<input checked="" type="checkbox"/> 42秒以下	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 55秒以上]
<input type="checkbox"/> TMT B	()	[<input checked="" type="checkbox"/> 148秒以下	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 181秒以上]
<input type="checkbox"/> Kohs-T	(IQ)	[<input checked="" type="checkbox"/> 90以上	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 80以下]
<input type="checkbox"/> 仮名ひろいテスト		[<input type="checkbox"/> 85%以上		<input checked="" type="checkbox"/> 84%以下]
無意味	(総反応数 個、正答数 個、誤答数 個、省略 個)			
有意味	(総反応数 個、正答数 個、誤答数 個、省略 個)			
<input type="checkbox"/> レイ複雑図形模写	()	[<input checked="" type="checkbox"/> 34点以上	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 28点以下]
<input type="checkbox"/> レイ複雑図形再生	()	[<input checked="" type="checkbox"/> 23点以上	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 13点以下]
<input type="checkbox"/> BIT 通常検査	()	[<input checked="" type="checkbox"/> カットオフ以上		<input type="checkbox"/> カットオフ以下])
行動検査	()	[<input checked="" type="checkbox"/> カットオフ以上		<input type="checkbox"/> カットオフ以下])
<input type="checkbox"/> SDSA		<input checked="" type="checkbox"/> 運転可群予測式		<input type="checkbox"/> 運転不可群予測式

⇒ 適性相談後，家族と確認

* 年齢・損傷部位も考慮

岡山県版 連携シート(4枚目 検査結果に関するシート)

<input type="checkbox"/> TMT A	()	[<input type="checkbox"/> 42秒以下	<input type="checkbox"/> 境界	<input checked="" type="checkbox"/> 55秒以上]
<input type="checkbox"/> TMT B	()	[<input type="checkbox"/> 148秒以下	<input checked="" type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 181秒以上]
<input type="checkbox"/> Kohs-T	(IQ)	[<input type="checkbox"/> 90以上	<input type="checkbox"/> 境界	<input checked="" type="checkbox"/> 80以下]
<input type="checkbox"/> 仮名ひろいテスト		[<input type="checkbox"/> 85%以上		<input checked="" type="checkbox"/> 84%以下]
無意味	(総反応数	個、正答数	個、誤答数	個、省略 個)
有意味	(総反応数	個、正答数	個、誤答数	個、省略 個)
<input type="checkbox"/> レイ複雑図形模写	()	[<input type="checkbox"/> 34点以上	<input type="checkbox"/> 境界	<input checked="" type="checkbox"/> 28点以下]
<input type="checkbox"/> レイ複雑図形再生	()	[<input type="checkbox"/> 23点以上	<input type="checkbox"/> 境界	<input checked="" type="checkbox"/> 13点以下]
<input type="checkbox"/> BIT 通常検査	()	[<input type="checkbox"/> カットオフ以上		<input checked="" type="checkbox"/> カットオフ以下])
行動検査	()	[<input type="checkbox"/> カットオフ以上		<input checked="" type="checkbox"/> カットオフ以下])
<input type="checkbox"/> SDSA		<input type="checkbox"/> 運転可群予測式		<input checked="" type="checkbox"/> 運転不可群予測式

⇒ 運転停止を積極的に勧める

* 年齢・損傷部位も考慮

岡山県版 連携シート(4枚目 検査結果に関するシート)

<input type="checkbox"/> TMT A	()	[<input checked="" type="checkbox"/> 42秒以下	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 55秒以上]
<input type="checkbox"/> TMT B	()	[<input type="checkbox"/> 148秒以下	<input checked="" type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 181秒以上]
<input type="checkbox"/> Kohs-T	(IQ)	[<input type="checkbox"/> 90以上	<input checked="" type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 80以下]
<input type="checkbox"/> 仮名ひろいテスト		[<input type="checkbox"/> 85%以上		<input checked="" type="checkbox"/> 84%以下]
無意味	(総反応数 個、正答数 個、誤答数 個、省略 個)			
有意味	(総反応数 個、正答数 個、誤答数 個、省略 個)			
<input type="checkbox"/> レイ複雑図形模写	()	[<input checked="" type="checkbox"/> 34点以上	<input type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 28点以下]
<input type="checkbox"/> レイ複雑図形再生	()	[<input type="checkbox"/> 23点以上	<input checked="" type="checkbox"/> 境界	<input type="checkbox"/> 13点以下]
<input type="checkbox"/> BIT 通常検査	()	[<input checked="" type="checkbox"/> カットオフ以上		<input type="checkbox"/> カットオフ以下])
行動検査	()	[<input checked="" type="checkbox"/> カットオフ以上		<input type="checkbox"/> カットオフ以下])
<input type="checkbox"/> SDSA		<input checked="" type="checkbox"/> 運転可群予測式		<input type="checkbox"/> 運転不可群予測式

⇒ 教習所利用、リハの継続を勧める

* 年齢・損傷部位も考慮

岡山県版 連携シート(5枚目 講習結果に関するシート)

5枚目	氏名		年齢	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	講習日 年 月 日		
	ROAD TESTの結果		その他講習の結果を数値化したツール		その他講習の結果を数値化したツール		
講習結果に関するシート	教習指導員	<input type="text"/>	点	教習指導員	<input type="text"/>	点	
	作業療法士等	<input type="text"/>	点	作業療法士等	<input type="text"/>	点	
対象者	<input type="text"/>	点	対象者	<input type="text"/>	点		
家族	続柄: <input type="text"/>	<input type="text"/>	点	家族	続柄: <input type="text"/>	<input type="text"/>	点
教習所における結果	講習結果に対する意向 (選択してください)		車両改造に対する意向 (選択してください)		車両の改造が必要な箇所		
	教習指導員	<input type="text"/>	教習指導員	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 旋回装置	<input type="checkbox"/> 手動サイドブレーキレバー	
作業療法士等	<input type="text"/>	作業療法士等	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 左アクセルペダル	<input type="checkbox"/> 手動運転装置		
対象者	<input type="text"/>	対象者	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 左ウィンカーレバー	<input type="checkbox"/>		
家族	<input type="text"/>	家族	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 右ワイパーレバー	<input type="checkbox"/>		
運転再開を前向きに検討する際に考慮したほうがよい状況 (条件付け)							
<input type="checkbox"/>	夜間の運転を避ける	<input type="checkbox"/>	慣れた環境でのみ運転を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	悪天候時の運転を避ける	<input type="checkbox"/>	家族などの同乗を勧める	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	高速道路の運転を避ける	<input type="checkbox"/>	ラジオを聴きながらの運転は避ける	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	長時間の運転を避ける	<input type="checkbox"/>	会話をしながらの運転をさける	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	体調不良時の運転を避ける	<input type="checkbox"/>	AT車での運転を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
医療機関における結果	教習所における講習結果に対する医療機関のコメント						
	コメント:						
運転再開に対する医師の意向			選択してください → <input type="text"/>				
運転再開に対する医師のコメント							
コメント:							

「連携シート」第2版:2024.2.23 (一社)岡山県作業療法士会、(一社)岡山県指定自動車教習所協会 共同作成

実車評価前には、4枚目までを教習所に送付してください。

5枚目に関しては、連携している教習所とご相談の上、先方が必要とする場合は送付をお願いいたします。

岡山県版 連携シート(5枚目 講習結果に関するシート)

ROAD TEST (本人様用)

氏名： _____ 様 検査日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
時間帯： _____ 天候： _____

①以下の1～15の点数を付けてください

	1点	2点	3点	4点
1：車線内の適正位置を保てるか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2：前方車と適正な距離を保てるか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3：車線変更は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4：交通量の多い車線に入っていけるか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5：制限速度は守れるか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6：直進運転に問題はないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7：右折は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8：左折は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9：交差点への侵入は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10：信号の予測と遵守は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11：信号停車後の発進に問題はないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12：操作技術（ウインカー等）は良いか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13：発進準備（シートベルト等）は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14：駐車は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15：運転の質は良いか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1～4点は以下の点数で付けてください

1点：悪い 事故の危険性高い 2点：不十分 運転可能な範囲に達していない
3点：十分 運転可能な範囲だが注意を要する 4点：良い 運転可能

②以下の自信度の数値を記載してください

自信度 「 」 0～10で表記、10は病前のように運転できる自信を10、
0は病前のように全くできず事故の危険があるを0とする

③以下に気づいたこと、感想など何かあれば記載してください

コメント：

岡山県版 連携シート(5枚目 講習結果に関するシート)

ROAD TEST(本人様用)		1点		2点		3点		4点	
①以下の1~15の点数をつけて下さい									
1	: 車線内の適正位置を保てるか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	: 前方車と適正な距離を保てるか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	: 車線変更は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	: 交通量の多い車線に入っていけるか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	: 制限速度は守れるか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	: 直進運転は問題ないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	: 右折は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	: 左折は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	: 交差点の侵入は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	: 発進準備(シートベルトなど)は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	: 駐車は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	: 運転の質は良いか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45点

注意をすれば運転可能

事故の危険性が高い

ROAD TEST(教習指導員用)		1点		2点		3点		4点	
①以下の1~15の点数をつけて下さい									
1	: 車線内の適正位置を保てるか	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	: 前方車と適正な距離を保てるか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	: 直進運転は問題ないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	: 右折は可能か	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	: 左折は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	: 交差点の侵入は可能か	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	: 信号の予測と遵守は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	: 信号停車後の発進に問題はないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	: 操作技術(ウイカーなど)は良いか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	: 発進準備(シートベルトなど)は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	: 駐車は可能か	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	: 運転の質は良いか	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38点

全国作業療法士協会発行:作業療法マニュアル53 認知機能障害に対する自動車運転支援P41

講習結果を可視化する⇒教習指導員、作業療法士、対象者・家族全員で評価

岡山県版 連携シート(まとめ)

基本情報

診断名、意向やDemand

病前運転状況

ルート、道路環境、頻度

病前運転傾向

車体位置、巻き込み確認

障害について

障害の種類と詳細

障害と日常生活

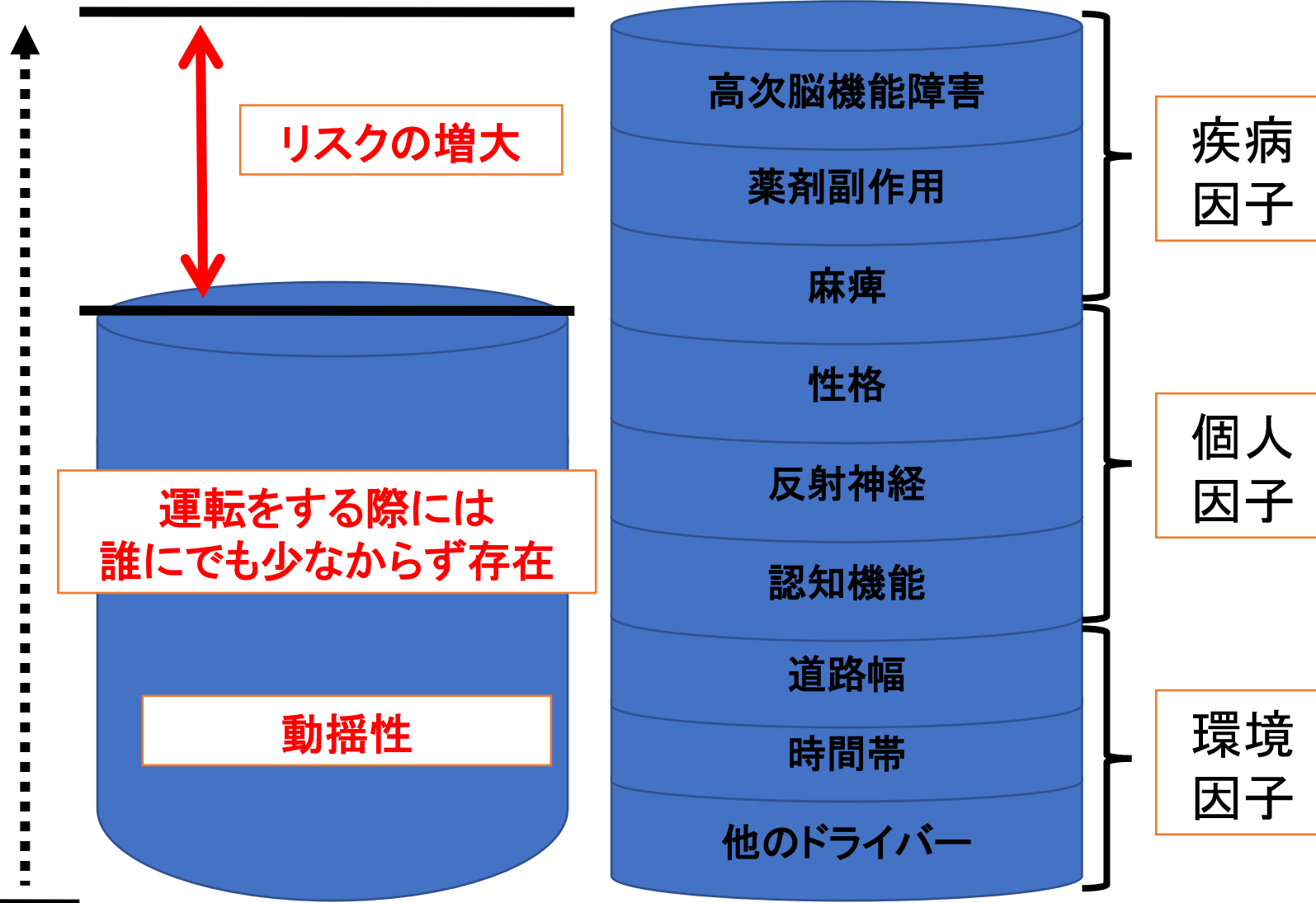
障害の日常生活への影響

認識

自信度や安全度と理由

対象者・家族の状況を個別に捉えることができる
(運転再開するために、運転辞める時のために)

岡山県版 連携シート(まとめ)



自動車運転におけるリスク

- ・運転をする際に誰にでも存在するもの
- ・障害の側面が加算された

⇒増加したリスクをどのように減らすかについては、OTの専門的視点である代償動作や環境調整といったアプローチを利用する。

まとめ

- ・自動車運転支援で教習所と連携を行うことはゴールドスタンダードであり、岡山県は教習所と連携する環境がある程度整っている。
- ・しかし、教習所利用時における対象者や家族への説明不足やOTの認識不足によって教習所側に不利益が生じた際は、教習所の受け入れが無くなる可能性もある。
- ・自身の施設だけでなく、他施設からの受け入れまでも無くなった場合には、広域的に対象者・家族に不利益が生じる事態になることを踏まえ、専門職として自身の専門性の発揮に努めていただきたい。
- ・対象者、家族にとっても有意義な時間となり、教習所に行って良かったという支援になるように、これからも現場の支援に有効な資料の作成に取り組みますので、何か気になる点があれば、県士会HPか事業部にお問い合わせ下さい。