

International Interprofessional Collaboration in Healthcare Fieldwork (Los Angeles) I was held in September 2024. In learning about the U.S. healthcare system through tours of hospitals and facilities, students deepened their understanding of the characteristics of the U.S. and how it differs from Japan.

Student's Report

Tsubasa Sato, 2nd-year Occupational Therapy Student

Through this international multidisciplinary training, I gained a wide range of experiences and insights. Although I was a bit anxious since it was my first time traveling abroad and I was the only second-year student, I ended up having a truly meaningful five days.



During this time, I visited four hospitals and facilities, where I observed healthcare systems and practices different from those in Japan. One of the most memorable aspects was the high degree of specialization in U.S. healthcare. In addition to physicians, other professionals are qualified to prescribe medications and make diagnoses, and occupational therapy assistants work alongside occupational therapists, each role operating as a specialized profession.

At a nursing facility, we also organized a student-led volunteer activity where we shared aspects of Japanese culture with the residents, such as karate, origami, and kanji. Many residents had dementia, and with the language barrier, communication was challenging, but with assistance from the facility staff, we had a very positive experience.

On the last day, the four of us students visited Disney California Adventure Park. The atmosphere was entirely different from Japan, and we enjoyed American food and unique rides. Although there were times I felt frustrated by not being able to fully express myself, the locals were very friendly, and we managed to communicate through gestures and translation apps.

Through this training, I discovered many differences between the U.S. and Japan, as well as aspects that could potentially be applied in Japan. I made many valuable memories and feel glad to have participated. This experience has motivated me to explore other countries to gain new knowledge and perspectives.

国際多職種協働実習(ロサンゼルス)を令和6年9月に実施しました。病院や施設の見学を通して米国の医療制度を学ぶ中で、学生たちは米国の特徴や日本との違いについての理解を深めました。

作業療法学科2年 佐藤 羽彩

今回の国際多職種連携実習を通して多くの経験や体験をすることが出来ました。初めての海外への渡航や、2年生が1人だけということもあり不安や心配がありましたが5日間とても有意義な時間を過ごすことが出来ました。

5日間の実習の中で4つの病院、施設をまわり、日本とは違った制度や医療体制を間近で学ぶことが出来ました。特に印象に残っているのは、米国では分業が進んでいるということです。医師以外にも薬剤の処方や診断が出来る専門職があったり、作業療法士の他に作業療法アシスタントがいたりなど、多くの専門職がプロフェッショナルとして働いていました。また、介護施設で行った学生主催のボランティアでは、入所者に向けて空手や折り紙、漢字を披露しました。認知症の方が多く、言語も通じなかったため、コミュニケーションが大変でしたが施設の方が手伝ってくださって良い経験をする事が出来ました。

最後の1日は学生4人でディズニー・カルフォルニア・アドベンチャーパークに行きました。日本とは雰囲気や全く違い、アメリカンなフードやここにしかない絶叫アトラクションを楽しむことが出来ました。言語面では伝えたいことが伝わらずもどかしさを感じる場面もありましたが、現地の方々がとてもフレンドリーでジェスチャーや翻訳機を使いながらコミュニケーションをとることが出来ました。

今回の実習を通して、米国と日本の違いや、日本でも応用できそうな点など多くの発見をすることが出来ました。沢山の思い出も作ることができ、参加して良かったと感じています。これを機に他の国にも行って新しい知識や価値観を身につけたいです。

今回の研修では、4か所の医療介護施設を見学し、アメリカの文化を踏まえた医療体制や多職種連携について学びました。

特に印象に残っているのは、大手急性期病院の救急外来で展開されている災害医療対策についてです。アメリカの地理的特性によって、地域により想定される災害の種類が異なること、銃社会による銃撃が想定されることが日本と大きく違う特徴だと感じました。災害時の訓練は、病院指定の対策のみならず、軍が指定した対策にも則って実施している点も日本との違いだと感じ、様々な状況下でも対応できる体制づくりの徹底を実感しました。また、救急外来の病床数に限りがあり廊下で診るのも日常茶飯事であるため、夜間は被災時用のスペースにベッドを臨時で設置し診ているとのことでした。緊急時や災害時のみならず平時から利用することで、その環境下での医療提供に慣れることができ、有事の際には円滑に対応できるのではないかと考えました。平時からの利用や様々な状況を想定し行動することは、被災時にとても有用だと感じるため、自身が臨床に出た際にもここでの学びを活かしていこうと思います。

見学以外の時間では、同行した学生と共に地元のスーパーで買い物したり、ディズニーに行ったりと非常に充実した時間を過ごしました。

初めてアメリカに行きましたが、見学や自由行動を通してアメリカの文化に触れることができ、とても貴重な体験ができたと感じます。他にもアメリカの医療における日本との相違点や類似点を多く学ぶことができたため、今後の自身の考えや視点に反映できるよう活かしていこうと思います。

Riko Hiroki, 4th-year Nursing Student

During this training, I visited four healthcare and nursing facilities to learn about the U.S. healthcare system and multidisciplinary collaboration, viewed through the lens of American culture.

A particularly memorable experience was learning about the disaster response system in the emergency department of a major acute-care hospital. Due to the geographical characteristics of the U.S., the types of disasters expected differ by region, and, unlike Japan, there's a need to prepare for gun-related incidents because of the prevalence of firearms in American society. I also noticed a unique feature: disaster preparedness training is conducted not only according to hospital guidelines but also according to protocols specified by the military. This difference from Japan highlighted the thorough approach to ensuring readiness for various scenarios. Additionally, the limited number of emergency department beds means that treating patients in the hallway is routine. During nighttime, temporary beds are set up in spaces designated for disasters, allowing patient care even in space shortages. Using this space regularly helps staff become accustomed to providing care in this environment, making it easier to respond smoothly in emergencies. Practicing with this setup and preparing for a variety of situations in normal times struck me as valuable, and I plan to apply this learning to my own clinical practice.

Outside of the site visits, I enjoyed spending quality time with the students I traveled with, shopping at local supermarkets and visiting Disneyland.

This was my first visit to the U.S., and through both the site visits and free time, I gained a deeper understanding of American culture. It was an invaluable experience, offering many insights into the differences and similarities between U.S. and Japanese healthcare, which I hope to reflect in my perspectives and approach in the future.



