

2022年度
履修要綱



学校法人湘央学園 浦添看護学校
看護学科

学科のカリキュラムの概要

科目名	教育内容の概要	必修 選択 の別	履修年次別時間数			実務 教員	実務 経験
			1	2	3		
論理的思考	客観的に物事を認識するための論理性は、すべての科学分野において重要である。論理的思考の形式と法則を学び、文章の読解を通じて論理的思考の基礎を養う内容である。	必修	15				
学びの基本	これから看護を学ぶための基本姿勢や協同の精神を取り入れた学習方法を学ぶ内容である。協同学習の理論や協同による論理的言語技術、協同に基づく探求学習の方法などを取り入れ主体的な学びができる。協同学習の技法は、これから学ぶ各看護学の学習方法の基本となる。	必修	30				
人間工学	人間工学は、人間とそのまわりの環境をシステムとしてとらえ、これらの関係について解剖学、生理学、心理学などの領域から検討し、安全性、快適性、合理性を追求する学問である。本講義では人間を取り巻く生活環境、人間の動作の特徴を物理学的視点で学ぶ。自然環境である光・音・振動などの性質を理解することは、よりよい生活環境の調整につながる。又、光・音・振動などの性質は多くの医療機器に活用されている。その原理を理解することは、検査や治療上の注意事項と関連できるようになり、誤作動による医療事故の防止にもつながる。また、人体の運動力学を学び、効果的なケアにつながる。	必修	15			○	病院勤務経験
生活と暮らし	人間にとって生活と何か、暮らしとは何か理解し、生活を構成する要素、様々な生活環境を知る。看護を行う上で対象の生活を理解することは不可欠であり、生活の定義や捉え方を学ぶ内容である。暮らすとはどういうことか理解するとともに生活が健康に与える影響を知る。	必修	15				
健康と栄養	人間の生活における健康と栄養の関連性について理解し、発達段階に応じた食事の形態の基本を学ぶ。現在の栄養問題である生活習慣病や傷病者・高齢者などの低栄養障害の治療のため食品やその成分のみではなく、目の前の人間を見て健康・栄養状態を考える「人間栄養学」としての考えを学ぶ。医療における栄養の役割について理解する内容である。	必修	15			○	病院勤務経験
生涯発達心理学	看護の対象である人間の発達課題、心理・社会的危機について理解し看護実践における対象理解を学ぶ。	必修	30			○	保健所施設勤務経験
倫理学	人間とは何か、人間は如何に生きるべきか、人間・生命の尊厳とは何か、といった倫理的問題は古来より東西において様々なかたちで議論されてきたが、現代になると、急激な科学技術や生命科学の進歩によって、人類がかつて経験したことがなく、かつ、これまでの倫理観では対応の難しい様々な倫理的問題が浮上し、医療や看護の領域でも切実な問題となっている。本講義では、そのような問題に対して、1. 倫理とは何か、2. 人間の行動と倫理、3. 倫理学の諸相、4. 現代における倫理問題I、5. 現代における倫理問題II、6. 倫理的意図決定という6つの観点から対処より良き問題解決策を共に見出してゆく。	必修	30				
人間関係論	人間関係の意義を理解し、人間関係発展のためのコミュニケーション技術とカウンセリングの基本・技法を学ぶ。	必修	30			○	病院勤務経験
教育学	人間にとっての教育の意義を理解し、家庭・社会・学校における教育の特徴を学ぶ。教育の原理・方法・評価方法、現代教育の諸問題を学び、健康教育や保健教育を具体的に提供する能力を養う。	必修	30				
異文化の理解 I (英語)	専門的学習へ導くための科目と捉え、看護ケアの場面での英会話や、看護英語の文献の読解を学ぶ。また、国際化豊かな地域性を生かし、在外国人人との交流しやすい環境にあるため、言語のみでなく外国文化の理解につながる内容である。	必修	30			○	病院勤務経験

異文化の理解Ⅱ (中国語)	台湾・中国・香港の医療システムや診療文化を認識することからその地域の文化的感受性を構築する。さらに基礎的に中国語による看護現場の基本的なコミュニケーションができる内容とする。					
異文化の理解Ⅱ (韓国語)	外国の医療システムや診療文化を認識することからその地域の文化的感受性を構築する。さらに基礎的に韓国語による看護現場の基本的なコミュニケーションができる内容とする。	選択必修		15	○	病院勤務経験
異文化の理解Ⅱ (スペイン語)	様々な国の人と交流することで、文化を触れて身近に感じることができる内容とする。また、積極的にコミュニケーションをとることにつながる。					
健康とスポーツ	心と体のバランスは健康を考える上で重要である。運動は、心のバランスを保つ上でも必要である。また、運動による筋力アップは、転倒予防、生活習慣病の予防にもつながる。生活の中でとりいれられる運動を実践することは、自らの健康維持にも役立ち、看護を実践する上での指標となる。生活の中での運動に焦点を当て、学習する。	必修		30		
社会と家族	社会の構造や家族の形態・機能を学ぶ。患者や患者を取り巻く家族を理解し、家族を含めた看護を考える視点を学ぶ。	必修		15		
沖縄の文化	さまざまな民族の文化や社会を知ることによって、自らの文化や社会、さらに人間について学ぶ。異文化理解の枠組み、制度化された人間関係、儀礼や信仰のありようを学ぶ。	必修		15		
情報科学	「情報」と「コミュニケーション」は、専門職である看護師にとって情報通信技術はその専門性を発揮するために必要不可欠なものである。また、情報社会において看護師は、ICTを活用した情報収集するための能力を身につけ患者の情報を安全に活用し、情報をもとに関わりを持つ必要がある。講義では情報とは何か、看護に関連づけて学ぶとともに情報リテラシーを学ぶ内容とする。さらに、看護の専門性を発揮するための看護研究に必要なデータ収集や統計的手法も学ぶ。	必修		30		
人体のしくみとはたらきⅠ	疾病治療学との関連で、基本的な解剖学的用語や身体の構成を学び、人体のしくみとはたらきを学ぶ意義や看護の土台となる基礎知識を学ぶ内容とした。また、ヒトの生活行動に焦点をあて「食べる」「トイレに行く＝排尿」の2つの生活行動の内容を機能別に捉えて学ぶ。消化器、尿の生成、子孫を残すしくみ＝生殖器に関するしくみとはたらきに人体の発生をあわせて学ぶ内容とした。	必修	30		○	病院勤務経験
人体のしくみとはたらきⅡ	ヒトの生活行動に焦点をあてた人体のしくみとはたらきのうち「息をする」を学ぶ内容とした。また、恒常性維持のための物質の流通に関連するしくみとはたらきとして、流通の媒体である血液、生体防御を学ぶ。さらに、流通の原動力である循環のしくみとはたらきについて学ぶ内容とした。	必修	30		○	病院勤務経験
人体のしくみとはたらきⅢ	「人体のしくみとはたらきⅢ」では、恒常性維持のための調節機構に関連する人体のしくみとはたらきとして、内部の環境を整える、情報を判断し伝達する、身体を支え動かす、外部から情報を取り入れるしくみとはたらきについて学ぶ内容とした。	必修	30		○	病院勤務経験
生化学	生体物質の基本的知識とその物質代謝を基にして、病気や病態を捉える科目である。様々な生体機能の中で、正常を維持するためにどの物質が重要な役割を果たしているのか、正常から異常へと変化する際にどの経路が関連しているのか学ぶ。また、物質の代謝物を数値化されたものは、臨床に広く応用されている生化学検査であり、その検査の意味をも理解することにつながり、看護ケアをする上での科学的判断の根拠につながる科目である。	必修	30			
薬理学総論	薬は病気によって身体機能が正常より亢進、あるいは低下した状態のときに正常な状態に近づけるようにはたらく化学物質である。このように薬の基本的性質を理解し、主な薬剤の特徴として病気の回復促進につながる援助の根拠となるような学習内容とした。また、医薬品に関する法律について薬剤に関する基本を学ぶ内容とした。	必修	30		○	病院勤務経験
微生物学	高分子有機化合物を他の生物に再利用可能な小さな分子に分解したり、人間に有益をもたらす食物を作り出したり、人間や動植物に病気を引き起こしたりという多様な面がある。微生物学を学ぶことにより、微生物がどこにいて、どのようにしてヒトに感染し病気を起こすのか、それを治療し予防するにはどうしたらよいかなどを学ぶ内容とする。	必修	30		○	研究所勤務経験

病理学総論	病理学は、病気の原因を追究し、病気になった患者の身体に生じている変化がどのようなものであるかを学ぶ。患者の病気の診断・検診及び病気の予防にも生かされる。看護にとって根拠に基づいた的確な看護を行うためには、人間の構造と機能を理解したうえで、病気の原因あるいは経過についても正確な知識を養っておかなければならない。また、病理学を知ること、日常行っている看護活動の根拠となりうる。また、疾病の発生傾向や発生要因などについても理解することは、予防的視点から看護に取り組むことにつながる。	必修	30			○	病院勤務経験
治療総論	主に外科的治療に関する共通の特徴として、放射線療法、手術療法や麻酔法、疼痛管理などの内容とした。また、手術後のリハビリテーションや障害をもつ対象のリハビリテーションも含めた。さらに生体の危機にある状態への対応として救急医療についても学習し、看護援助の基礎知識とする内容とした。	必修	30			○	病院勤務経験
疾病治療学Ⅰ	さまざまな臨床の分野での代表的な疾病の原因、症状、病態生理、診断、治療の特徴を学ぶ。看護をおこなう上で不可欠な疾患の基礎的な知識を理解し、健康障害を抱える対象の看護の展開に有機的に結びつけられるようにする。	必修	30			○	病院勤務経験
疾病治療学Ⅱ	さまざまな臨床の分野での代表的な疾病の原因、症状、病態生理、診断、治療の特徴を学ぶ。看護をおこなう上で不可欠な疾患の基礎的な知識を理解し、健康障害を抱える対象の看護の展開に有機的に結びつけられるようにする。	必修	30			○	病院勤務経験
疾病治療学Ⅲ	さまざまな臨床の分野での代表的な疾病の原因、症状、病態生理、診断、治療の特徴を学ぶ。看護をおこなう上で不可欠な疾患の基礎的な知識を理解し、健康障害を抱える対象の看護の展開に有機的に結びつけられるようにする。	必修	30			○	病院勤務経験
疾病治療学Ⅳ	さまざまな臨床の分野での代表的な疾病の原因、症状、病態生理、診断、治療の特徴を学ぶ。看護をおこなう上で不可欠な疾患の基礎的な知識を理解し、健康障害を抱える対象の看護の展開に有機的に結びつけられるようにする。	必修		30		○	病院勤務経験
疾病治療学Ⅴ	小児に特有の代表的な疾病の原因、症状、病態生理、診断、治療の特徴を学ぶ。看護をおこなう上で不可欠な疾患の基礎的な知識を理解し、小児の成長発達段階を踏まえ、健康障害を抱える対象の看護の展開に有機的に結びつけられるような内容とした。	必修		15		○	病院勤務経験
疾病治療学Ⅵ	母性看護学の対象である女性の特徴を捉え、内分泌環境変化の時期である女性の健康障害と検査、治療について学ぶ。	必修		15		○	病院勤務経験
疾病治療学Ⅶ	主な精神疾患の精神症状の現れ方の特徴と疾病の原因、診断、治療など、看護をおこなう上で不可欠な基礎的な知識について学び、健康障害を抱える対象の看護の展開に有機的に結びつけられるよう学ぶ。	必修		15		○	病院勤務経験
臨床薬理学	薬理学総論の内容を踏まえ、薬物療法の基礎知識、対症療法薬・主要疾患の臨床薬理学、薬物療法の基本と看護師の役割について学ぶ。また、薬物療法時に必要な看護師の臨床判断するための基礎的な知識について学ぶ。	必修		15		○	病院勤務経験
臨床栄養学	科目「健康と栄養」の学習内容を踏まえ、傷病者の様々な病態や栄養状態等に応じた総合的な栄養管理について学ぶ。また、栄養管理はチーム医療を基盤として行われるため、病院における栄養管理の概要と各種疾患患者の食事療法の実践を学ぶ。栄養管理について理解することで食事療法における臨床判断能力が身につけられるように栄養のアセスメントについて学ぶ。	必修		15		○	病院勤務経験
健康支援論	時代の変化に応じて健康の概念や人々の健康に対する捉え方が変化している。ヘルスプロモーションの概念を取り入れた健康教育が重要な位置を占めている。そこで現在の健康教育のあり方やその考えを学ぶ。	必修		30		○	研究所勤務経験
保健医療論	医療のあり方が大きく変貌しつつある今日、医療の変遷を知らずにこの変貌した時代や看護の目ざす目標を明確にすることは難しい。医療の変遷を知り、現在の保健医療システム・サービスの現状と課題について学ぶ内容とする。	必修			15	○	病院勤務経験

公衆衛生学	公衆衛生の目的は、生活者のさまざまな健康について学び、健康で活力ある福祉社会を作り上げることにある。公衆衛生の活動において、個々の疾病予防に対する自然環境へのアプローチとともに社会や経済、文化・風俗、習慣など人間の行動や生活習慣に着目する社会的環境へのアプローチを学ぶ。	必修		30		○	病院勤務経験
社会福祉Ⅰ	国民の最低限生活を保障する社会保障制度、社会的な援護を要する者への支援を行う社会福祉制度がある。社会保障、社会福祉制度は、高齢化の急速な進行と年金制度の成熟化、介護保険制度の創設などにより、誰もが必ずかかわりをもつ普遍的な制度として意識されるようになった。生活者の健康を保障する社会の制度を理解し、看護を提供する上で社会資源を活用する能力の基礎知識を学ぶ。	必修		15		○	病院勤務経験
社会福祉Ⅱ	国民の最低限生活を保障する社会保障制度、社会的な援護を要する者への支援を行う社会福祉制度がある。社会保障、社会福祉制度は、高齢化の急速な進行と年金制度の成熟化、介護保険制度の創設などにより、誰もが必ずかかわりをもつ普遍的な制度として意識されるようになった。生活者の健康を保障する社会の制度を理解し、看護を提供する上で社会資源を活用する能力の基礎知識を学ぶ。	必修		30		○	病院勤務経験
看護と法律	医療に関連する法の基礎知識、看護職に必要な法規を学び、専門職業人としての法的責任を自覚した行動が取れるための基礎知識を学ぶ。	必修		15		○	病院勤務経験
基礎看護学概論Ⅰ	看護学概論は、すべての看護学の基盤となる科目であることを前提に、看護とは何かを考える科目である。講義では「看護とは」を軸にし、対象である「生活者としての人間」、対象を取り巻く「環境」、看護実践の目的である「人間の健康」を概念的に学ぶとともに、「看護の機能と役割」についての理解を深める。また、「看護倫理」を学び、看護師としての行動の基盤となる「倫理観」や自己の「看護観」を培う。	必修		30		○	病院勤務経験
基礎看護学概論Ⅱ	先人の看護理論についての変遷や理論の特徴を学び、さまざまな視点から看護に対する考え方を理解する内容とした。また、人間の基本的欲求の捉え方はこれから学習する方法論につながる内容とした。研究の基礎では、根拠に基づいた看護実践（EBP）を行うための基礎や統合分野の科目「事例研究」の基礎となるように学ぶ。研究の基礎を学ぶことで、探究心を養うことを目的としている。また、疾病の経過ではなく、対象の生活の変化に焦点を当てた健康状態の捉え方や対象の特徴、看護についても学ぶ内容とした。	必修		30		○	病院勤務経験
基礎看護学方法論Ⅰ	すべての看護の基盤となる技術を学ぶ科目とした。すべての看護技術は、対象の生命の尊厳・人権を守り、最大限の安楽を提供し、自立を促すものである。さらに現代ではその人らしさ（個性）を重視する視点も重要となる。そのため、看護援助の基本となる技術の考え方や基本原則、医療事故防止のための医療安全、安楽で効率的な動きについて学ぶ内容とした。また、看護記録の目的と意義を理解し、看護における観察・記録・報告の必要性を学ぶとともに、情報管理や情報の取り扱い方法についても学ぶ。さらに診療に伴う技術の根本になる技術として、感染予防策につながる滅菌物の取り扱いの基礎的知識と技術について学ぶ内容とした。	必修		30		○	病院勤務経験
基礎看護学方法論Ⅱ	すべての看護の基盤となる技術を学ぶ科目とした。人間関係を成立・発展させるための技術として、コミュニケーション技術の意義や基礎知識を学び、コミュニケーションの重要性についての理解を深める。また、看護における学習支援や安全で快適な療養環境を整える意義・方法を学び、習得できる内容にした。	必修		30		○	病院勤務経験
基礎看護学方法論Ⅲ	看護職者が独自の判断を必要とする場面が増え、看護の役割として対象の身体状況全体を客観的、系統的に観察する能力が求められている。対象の健康上の課題を生活の視点で捉える必要性を理解し、観察のための具体的方法の基礎知識を学ぶ。看護師の「目」「手」「耳」を使って診察の技法を活用してみる。また、身体の状態をとらえるのに最も基本的で、かつ最も重要なバイタルサインを学ぶ。身体各部の計測の意義を理解し、正しい測定方法の基礎知識を学ぶ。	必修		30		○	病院勤務経験

基礎看護学方法論Ⅳ	対象の日常生活行動に対する理解を深め、健康上の課題を有する対象の日常生活を整えるために必要な援助技術を科学的根拠に基づいて学ぶ。また、対象のニーズや生活行動に焦点をあて、専門基礎分野の「人体のしくみとはたらき」と関連させながら援助方法を学ぶ。この科目では、活動と休息、排泄を整える援助について学ぶ内容とした。	必修	30			○	病院勤務経験
基礎看護学方法論Ⅴ	対象の日常生活行動に対する理解を深め、健康上の課題を有する対象の日常生活を整えるために必要な援助技術を科学的根拠に基づいて学ぶ。また、対象のニーズや生活行動に焦点をあて、専門基礎分野の「人体のしくみとはたらき」と関連させながら援助方法を学ぶ。この科目では、食事・栄養、清潔・衣生活を整える援助について学ぶ内容とした。	必修	30			○	病院勤務経験
基礎看護学方法論Ⅵ	臨床の場で活用する頻度が高く、健康上の課題を有する対象に共通している検査や、治療・処置時の援助技術である薬物療法、輸血療法に伴う基礎的技術を安全・安楽かつ的確に実施できるよう学ぶ。	必修	30			○	病院勤務経験
基礎看護学方法論Ⅶ	呼吸を整えるための酸素療法や吸入療法及び吸引療法、救命救急処置、創傷処置、苦痛緩和への援助に伴う基礎的技術を安全・安楽かつ的確に実施できるよう学ぶ。	必修	30			○	病院勤務経験
基礎看護学方法論Ⅷ	看護実践とは看護を必要とする対象の看護問題やその原因を明らかにし、それに対して看護師がどのような援助を行っていくかを具体的目標とともに表明したうえで、その目標や援助の計画に沿って看護技術を駆使し実践を行い、評価し、さらに次の実践へとつなげていく螺旋階段のような営みである。看護過程は、看護を実践するための手段や考え方のことであり、看護を系統的かつ科学的に行うための問題解決過程である。本講義では看護過程の基礎知識や展開方法について学習する。	必修	30			○	病院勤務経験
基礎看護学方法論Ⅸ	看護師の活動の場が拡大していく中で、看護職者が独自の判断を必要とする場面が増え、看護師には対象の身体状況を客観的・系統的に観察する能力が求められている。対象に合った援助を行うためには、対象を統合体として捉えることは欠かせない。本科目では、看護の基本となる技術や日常生活援助技術などの技術を統合し、対象に合わせた援助方法を学ぶ内容とした。また、人体のしくみとはたらき・病理学総論・疾病治療学で学んだ知識と関連させ、看護におけるフィジカルアセスメントを学ぶ。その中で、フィジカルイグザミネーションを用いて、対象の健康状態のアセスメントを体験的に学ぶ。演習を通して、臨床判断能力の基本を学び、看護実践力の強化につなげる。	必修		30		○	病院勤務経験
地域・在宅看護概論Ⅰ	地域で生活・暮らす人々を支えるための基盤となる概念を学ぶ。地域で生活をしている人々の関わりや地域での様々な生活体験を通して地域で生活をする人々とその家族を理解し学ぶ内容とした。	必修	15			○	病院勤務経験
地域・在宅看護概論Ⅱ	地域・在宅看護における対象の健康に与える環境について理解し、健康を捉える視点を理解する。その人らしい生活や自立を支えていく必要性や倫理について学ぶ。また、地域で暮らし続けるためのケアマネジメントについて理解し、地域・在宅看護に必要な社会資源について学ぶ内容とした。地域・在宅看護における看護の機能と役割についても考え学ぶ内容とした。	必修	30			○	病院勤務経験
地域・在宅看護論方法論Ⅰ	ケアマネジメントの必要性や多職種連携についての具体的な支援や専門職種連携の実際を学ぶ内容とした。	必修		15		○	病院勤務経験
地域・在宅看護論方法論Ⅱ	対象の健康状態の状態に合わせた看護について学ぶ内容とした。実際に地域で生活している当事者の語りから、地域で療養する人々がどのように生活しているのか、また、どのような専門職種が連携し支えてしているかを学ぶ内容とした。「人生最期の時」については事例を取り上げ、終末期にある地域・在宅看護の対象者とその家族の看護について考え学んでいく。	必修		15		○	病院勤務経験

地域・在宅看護 論方法論Ⅲ	地域・在宅看護の実際について学ぶ。訪問時の基本技術についての演習を取り入れた内容とした。訪問看護の訪問者としての一般常識やマナー、人間関係形成のためのコミュニケーション技術、生活の場で行われる看護技術について考え学ぶ内容とした。在宅におけるリスクマネジメントを含め、地域で生活する人々を支え続けていくために必要な援助について講義・演習を通して学んでいく。演習の中ではICTを活用した、報告・記録についても学ぶ内容とした。	必修	30		○	病院勤務経験
地域・在宅看護 方法論Ⅳ	地域・在宅看護の対象とその家族の思いを大切にしながら地域の中で支え続けていくための看護過程の展開・援助の工夫について学習する。これまで学習した制度や多職種連携について関連づけるために、制度からみた対象を4事例設定し看護過程を展開する内容とした。また、状況に合わせた看護技術の実際には、看護過程で計画立案した計画をもとに、対象とその家族の状況に合わせて、実践する内容とする。様々な状況の中で生活している対象とその家族を支え続けていくために必要な看護技術を学ぶ。ICTを活用した連携・調整方法についても体験する内容とした。	必修	30		○	病院勤務経験
成人看護学概論	成人看護の目的・成人看護の機能と役割を学び、成人期にある対象を生活者、成長・発達およびさまざまな健康状態の側面から理解する。成人期において発達課題を達成しつつある対象を身体的・精神的・社会的側面からとらえ、成人の特性を学ぶ。成人は自律した存在であることからセルフケア能力を向上させる関わりと成人への基本的アプローチと看護に必要な概念を学び、倫理的配慮と看護の役割について考える。 また成人の生活と健康の動向を学び、成人期における健康の保持・増進及び疾病の予防の重要性を理解する。健康にかかわる政策や制度について生活と健康を守りはぐくむシステムについて理解すると共に生活と社会という広い視点から成人看護学の基盤を学ぶ。成人期にある対象を健康生活の急激な破綻から回復を促す看護、健康生活の慢性的な揺らぎの再調整を促す看護、障害を持ちながらの生活とリハビリテーションを支える看護、人生の最期のときを支える看護を必要とする対象の看護の特徴を学ぶ。	必修	30		○	病院勤務経験
成人看護学方法 論Ⅰ	成人の健康生活を回復・維持・促進するための具体的な看護技術を学ぶ。成人の学習の重要性を理解し、学習を通じて対象に働きかける具体的な方法としてエンパワメント・エデュケーションの基本態度と方法を学ぶ。セルフマネジメントを推進する看護技術としてセルフマネジメント教育の実際を学習する。 対話により対象の困っていること、気になっていることを明らかにし、コンプライアンス・自己効力を高めるアプローチについて学習する。	必修	15		○	病院勤務経験
成人看護学方法 論Ⅱ	ライフサイクルにおける成人期の特徴を踏まえ、疾病コントロールを必要とする対象のセルフケア行動形成への支援について理解すると共に、生命と生活を維持している機能に障害をもつ対象の特徴を理解し、機能障害に応じた看護の役割と援助方法について学ぶ。 成人の健康状態に応じた看護の特徴を踏まえ、慢性的な揺らぎの再調整を必要とする対象の事例を通し看護過程の展開方法を学ぶ。	必修	30		○	病院勤務経験
成人看護学方法 論Ⅲ	ライフサイクルにおける成人期の特徴を踏まえ、生活行動制限のある対象のセルフケア再獲得に向け、ボディイメージの変化や障害をもちながら生活する対象の特徴を知り、必要な援助方法と看護の役割について学ぶ。さらに、生命と生活を維持している機能に障害をもつ対象の特徴を理解し、機能障害に応じた看護の役割と援助方法について学ぶ。	必修	30		○	病院勤務経験
成人看護学方法 論Ⅳ	健康の急激な破綻から回復の状態にある対象の周手術期とその状況に応じた看護の特徴、術後合併症予防に必要な周手術期の看護技術を学ぶ。 治療に伴う不快症状のコントロールとして急性疼痛が及ぼす身体への影響を理解し、術後合併症予防や薬理学的的方法による鎮痛ケアや疼痛の影響要因をコントロールする看護技術を学ぶ。	必修	30		○	病院勤務経験

成人看護学方法論Ⅴ	がん治療で特徴的となる、治療完遂、患者の主體的な治療参加・治療継続のための管理、がんリハビリテーションの支援、チームアプローチの調整における看護の役割とその重要性について学ぶ。 がん治療の三本柱となる手術療法・薬物療法・放射線療法の治療と症状の管理や合併症予防、セルフケア支援、症状マネジメントや緩和ケア多職種連携などがん看護について学ぶ。	必修	15		○	病院勤務経験
老年看護学概論	老年期の発達段階の特徴と高齢者を取り巻く環境について学び、加齢に伴う身体的・精神的・社会的側面から高齢者への理解を深める。また、高齢者を支援し、社会資源について学び、老年看護の目的や役割について理解する。	必修	30		○	病院勤務経験
老年看護学方法論Ⅰ	加齢による変化や、高齢者に特徴的な疾患や症状が、生活に及ぼす影響を捉え、ＱＯＬの維持・向上へ向けた援助について学ぶ。	必修	45		○	病院勤務経験
老年看護学方法論Ⅱ	健康障害を持つ高齢者の身体ケア技術を生活機能に合わせ、習得する。認知機能の障害に対する看護について学び、対象とその家族への支援を通して高齢者の尊厳について理解を深める。また、看護過程・臨床判断能力、多職種連携カンファレンスなどの演習を通して実践へ向けた援助方法を学ぶ。	必修	30		○	病院勤務経験
小児看護学概論	さまざまな場での小児看護の目的、役割と機能を学ぶ。子ども親及び小児看護の歴史を振り返り、小児保健医療の動向や今後の課題について考える。小児看護においての対象は、子どもと家族をひとつの援助対象であることを学ぶ。そのうえで、子どもの特性の理解として、成長・発達の原則、発達理論、形態的・機能的成長・発達、心理社会的発達、小児の栄養、発育・発達の評価について学ぶ。また、子どもの権利を尊重し、子どもと家族の最善の利益を守るための小児看護における倫理について学ぶ。 子どもを取り巻く環境では、家族・社会および自然環境を含めた広い視野で対象を理解するために、現代家族の現状について学ぶ内容としている。また、統計資料から小児の出生・死亡・疾病構造の変化と関連づけながら、子どもの健康を守るためにはどのような法律や施策があるのかを学ぶ。	必修	30		○	病院勤務経験
小児看護学方法論Ⅰ	子どもの健康の保持・増進、疾病予防に向けた看護では、小児各期の発達段階に応じた日常生活や、子どもの成長・発達を促す援助、家族の援助について学ぶ。 子どもの様々な健康状態における看護の特徴を学び、それぞれの健康状態に特有な健康障害や入院が子どもの成長・発達に与える影響と子どもの反応、子どもと家族の生活に及ぼす影響について理解を深める。また、疾病治療学Ⅴの学習をふまえ、各健康状態に関連した頻度の高い疾患や、直面しやすい健康上の課題について学ぶ。さらに健康回復のための援助について学ぶ。	必修	45		○	病院勤務経験
小児看護学方法論Ⅱ	小児看護技術の中でも、特に実践のすることが多い技術項目を精選した。小児の看護技術を実践する際には、子どもに対し、一人の人間として尊重する姿勢を大切にしながら、発達段階に応じた援助技術の選択や、子どもの反応や状況に合わせて対応していく必要がある。現在の小児医療の現場では、プレパレーションは、特別な行為ではなく、日常的に行われるべき倫理的な作業の一つである。実際の場面でこれらを展開できるよう、協同学習を活用した演習を取り入れながら、小児看護に必要な看護技術を習得する。また、学んだ知識を統合し、応用する能力を養うために看護過程を展開し、事例を活用したシミュレーション演習を取り入れ学習を深める。	必修	30		○	病院勤務経験
母性看護学概論	母性看護の基盤となる概念を理解し、近年の母性看護の対象をめぐる社会的な変化を広く捉え、母性看護の機能と役割を理解する内容とした。	必修	30		○	病院勤務経験
母性看護学方法論Ⅰ	生理的な変化を遂げている妊婦・産婦・褥婦及び新生児の看護は、健康の急激な破綻をきたさないために、臨床判断能力が求められる。そのため、健康の保持・増進・予防に努めるための援助方法を理解する内容とした。	必修	45		○	病院勤務経験

母性看護学方法論Ⅱ	母性看護を展開するために必要な看護過程の展開方法やヘルスアセスメントに必要な技術および、対象との援助関係形成のための技術や援助技術を理解し習得する内容とした。	必修	30	○	病院勤務経験
精神看護学概論	本科目では、精神看護の基盤となる心についての概念と、精神保健福祉の現在、及び精神に障がいがある人の暮らしについて学ぶ。 精神看護学では、すべての領域にある人々の心の健康について考え、対象理解を深める。家庭や学校、職場における人間関係の中で、心は影響し合い育まれることを学習する。また、心の健康の維持とライフサイクルにおける心の健康と発達について学び、現代社会の社会病理からみた心のあり方と、精神看護学の位置づけを学ぶ。 精神保健福祉の歴史的な変遷から、今日の制度の成り立ちと今後の精神医療について学び、精神保健福祉法と関連づけて、看護師としての倫理について学習する。 また、こころに病を抱えた人の治療環境と、障がいと共に社会で生活するための支援について学ぶ。	必修	30	○	病院勤務経験
精神看護学方法論Ⅰ	本科目では、こころに障害をもつ人に対する看護援助の実際について学ぶ。精神科の診療に伴う診察や検査の基本的な援助、治療に伴う看護について学ぶ。特に、幻覚妄想や興奮状態など精神症状の苦しさ、日常生活への影響を理解し、精神障がい者の抱える「生活のしづらさ」を改善するための生活技能訓練をはじめとする、社会療法や薬物療法などについて学習する。	必修	45	○	病院勤務経験
精神看護学方法論Ⅱ	本科目では事例を通して、精神に障がいをもつ対象を統合的（身体的・精神的・社会的側面）に理解し、健康な側面に注目しながら看護実践に必要な看護過程の展開（援助方法）を理解する。精神症状や日常生活に問題がある患者とのシミュレーション学習を通して、コミュニケーション技術の基礎を学び、プロセスレコードを用いて自己洞察、自己理解、患者と看護師の相互作用について学ぶ内容とする。	必修	30	○	病院勤務経験
看護マネジメント	看護におけるマネジメントの意義を理解し、マネジメントを「ケアマネジメント」「看護サービスのマネジメント」の2つの概念から捉え、役割と機能について理解する。また、看護マネジメントにおけるチーム医療や医療安全について理解する。さらに、看護倫理、看護職キャリアマネジメントについても学ぶ内容とする。	必修	30	○	病院勤務経験
国際看護と災害看護	国際社会において看護師として諸外国との協力のあり方を学習する。県下において国際活動を行っている施設や国際活動に携わる人々及び、県内で生活する外国人を通して国際協力の現状と在沖外国人への看護を考える内容とする。また、我が国の災害対策、災害救助活動を学び、災害時の看護の特徴と基本的な援助について理解する。これらの学習を通して、看護に対する広い視野と課題について考え、専門性の意識を高める。	必修	30	○	病院勤務経験
事例研究	事例研究では、基礎看護学概論Ⅱで学んだ研究の基礎をふまえ、自己の看護実践を振り返り（3年次の臨地実習）、理論と統合させながら事例研究をまとめる内容とした。	必修	15	○	病院勤務経験
看護技術の統合演習	統合実習の前段階として、臨床に近い状況での看護技術の実際をシミュレーションで体験する。体験後デブリーフィングを行い知識と技術、態度を統合し、臨床現場への実践に応用させていく。実践では対象の状況に応じて、思考力や臨床判断力を身につけ優先順位を考えていく。複数患者への対応のみでなく、チームメンバーとの調整、割り込み状況への対処を含めた看護技術を安全に実施できるように協同学習を取り入れて学ぶ。	必修	15	○	病院勤務経験
基礎看護学実習Ⅰ	医療施設における看護援助場面の見学をとおして、看護の機能と役割を理解するとともに、看護師としての基本姿勢の基盤をつくる。	必修	45	○	病院勤務経験
基礎看護学実習Ⅱ	看護過程を活用し、対象の基本的欲求を理解して生活上の援助を行うことで、看護の基礎的能力を養う。	必修	90	○	病院勤務経験
看護実践ステップアップ実習	対象の健康上の課題に対応するために看護過程のステップを踏みながら看護を実践し、看護師としての基礎的能力を養う。	必修	90	○	病院勤務経験
地域・在宅看護論実習	地域で生活している療養者とその家族を理解し、看護の実際を経験することにより、その人らしい生活や自立を援助するための基礎的能力を養う。	必修	90	○	病院勤務経験
健康支援を知る実習	地域の中で生活する人々を捉え、人々の健康を維持・増進するための支援の在り方を学び、看護師としての基礎的能力を養う。	必修	90	○	病院勤務経験
成人・老年看護学実習Ⅰ	成人期・老年期の特性を踏まえ、対象の健康上の課題及び生活上の課題を理解し、日常生活適応への看護を習得する。	必修	90	○	病院勤務経験

成人・老年看護学実習Ⅱ	慢性的な揺らぎの再調整から人生最期のときを過ごす成人・老年期の対象を理解し、意志・意欲の維持、健康状態に応じた看護が実践できる能力を養う。	必修			90	○	病院勤務経験
成人・老年看護学実習Ⅲ	成人期・老年期の特性を踏まえ、健康の急激な破綻から回復にある対象を理解し、機能回復および生活活動の維持、日常生活への復帰に向けての看護が実践できる能力を養う。	必修			90	○	病院勤務経験
小児看護学実習	成長・発達過程にある子どもを全人的に捉え、さまざまな健康状態にある子どもと家族に応じた看護を実践できる基礎的能力を養う。	必修			90	○	病院勤務経験
母性看護学実習	母子保健活動の実際から、保健医療福祉チームの一員としての役割を理解し、母性看護の対象に応じた看護の基礎的能力を養う。	必修			90	○	病院勤務経験
精神看護学実習	精神科看護の実際から、保健医療福祉チームの一員としての役割を理解し、精神看護の対象に応じた看護の基礎的能力を養う。	必修			90	○	病院勤務経験
統合実習	病院における看護管理の実際を知るとともに、チームの一員として既習した知識と技術を統合し看護を実践できる基礎的能力を養う。	必修			90	○	病院勤務経験
合計			1170	1125	780		

目 次

教育方針・教育課程の考え方

建学の精神、教育理念、教育目的、目標	1
看護の主要概念	2
教育目標の内容分析	3
ディプロマポリシー、カリキュラムポリシー、 アドミッションポリシー	4
教育課程の構造図	5
各分野の考え方	6
カリキュラムデザイン	19
教育課程進度表（3年課程）	20
教科外活動	21

教育内容

講義要綱

基礎分野

科学的思考の基盤	23
人間と生活・社会の理解	27

専門基礎分野

人体の構造と機能	47
疾病の成り立ちと回復の促進	55
健康支援と社会保障制度	81

専門分野

基礎看護学	93
地域・在宅看護論	120
成人看護学	133
老年看護学	149
小児看護学	157
母性看護学	166
精神看護学	174
看護の統合と実践	183

実習要綱

臨地実習の目的、目標	193
科目目的	194
専門分野	
基礎看護学実習	195
基礎看護学実習Ⅰ	197
基礎看護学実習Ⅱ	206
看護実践ステップアップ実習	217
地域・在宅看護論実習	227
健康支援を知る実習	228
地域・在宅看護論実習	235
成人・老年看護学実習	244
成人・老年看護学実習Ⅰ	245
成人・老年看護学実習Ⅱ	256
成人・老年看護学実習Ⅲ	266
小児看護学実習	277
母性看護学実習	288
精神看護学実習	298
統合実習	306

臨地実習における取り決め

臨地実習における出欠席の取り扱い	315
臨地実習における看護技術について	316
臨地実習における学習の進め方	317
職業倫理と守秘義務	320
臨地実習における安全	322
感染予防対策	324
実習の心得	325

実習関連様式

臨地実習説明及び同意書	327
秘密保持に関する誓約書	328
臨地実習に伴う秘密保持に関する誓約書	329

情報消去届	330
実習記録借用書	331
インシデント・アクシデント報告書	332
レディネスカード	333
実習出席チェック表・情報管理表	334
健康管理シート	335
実習記録ガイド	
学習記録・他	337
実習記録用紙	
学習記録・他	361
看護技術到達度	
卒業時の到達レベル	381

講義要項

教 育 方 針

建学の精神

「生命を尊重する、人間性豊かな専門職業人の育成」

湘央学園は、「生命を尊重する、人間性豊かな専門職業人の育成を行う」を建学の精神とし、時代の変化に関わらず「人のために科学する心を育む」姿勢は普遍である。とりわけこれからの時代は、さらに人の叡智と心のバランスが重要となり、今まで以上に心の豊かさや優しさが求められてくる。

専門職業人として保健・医療・福祉の分野にたずさわる者は、深い愛情に根ざした、質の高い知識と技術をもって職務に当たらなくてはならないという思いを表し、「愛・智・技」を校是としている。

「愛」は人に対する思いやり、優しさ、気配りといった人間性を意図し、「智」は人間の持つ叡智を、そして、「技」は理論に裏付けされた質の高い技術を目指している。

教育理念

「愛」

思いやり・優しさ・気配りを持って、看護の対象への深い理解と共感できる専門職業人を育成する。

「智」

科学的根拠に基づき、対象の健康上の課題の解決に向けて、その人が生活者として、その人らしく生きることができるよう支援するための基礎的な看護実践能力を育成する。

「技」

自己教育力を高めながら保健医療福祉に関わる一員として、質の高い看護が実践できる能力を培う。

教育目的

看護師として必要な愛、智、技を育み、看護を探究し社会に貢献しうる人材を育成する。

教育目標

1. 生命の尊厳と高い倫理観に基づいた豊かな人間性を養う。
2. 看護の対象である人間を身体的・精神的・社会的に統合された生活者として理解できる能力を養う。
3. 人々の健康上の課題に対応するために、科学的根拠に基づいた看護を実践できる基礎的能力を養う。
4. 保健医療福祉における看護師の役割を認識し、チームの一員として多職種と協働できる基礎的能力を養う。
5. 看護への探究心をもち専門職業人として学習し続ける能力を養う。

看護の主要概念

概 念	内 容
人 間	<ol style="list-style-type: none"> 1. 人間は、身体的・精神的・社会的に統合された存在である。 2. 人間は、基本的欲求をもつ存在である。 3. 人間は、多様な価値観をもつ独自の存在である。 4. 人間は、自立（＝自律）した存在である。 5. 人間は、基本的人権を有し、尊厳をもつ存在である。 6. 人間は、成長発達し続ける存在である。 7. 人間は、環境と相互作用し、変化し続ける存在である。 8. 人間は、社会的にそれぞれの役割を担い、生活している存在である。
環 境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 環境は、人間を取り巻く全てである。 2. 環境は、常に人間と相互に影響しあい変化し続けている。 3. 環境は、人間の生活と健康に影響を及ぼしている。 4. 環境は、外部環境・内部環境があり、内部環境の恒常性の維持は、外部環境が相互にかかわっている。
健 康	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健康は、身体的・精神的・社会的に調和の取れた状態である。 2. 健康は、最良の健康から死までの連続的な健康状態がある。 3. 健康は、常に環境と影響しあい流動的に変化する。 4. 健康は、人間の基本的権利であり自ら獲得するものである。
看 護	<ol style="list-style-type: none"> 1. 看護は、あらゆる健康状態にある個人とその家族、または集団を対象とする。 2. 看護は、その人らしい生活を支え、セルフケアができるように援助を行う。 3. 看護は、対象である人と看護者との人間関係を基盤として行われる。 4. 看護は、科学的根拠に基づいて健康状態や変化に対応するために働きかける。 5. 看護は、保健医療福祉チームと協働し、独自の機能と役割を担う。 6. 看護は、社会の変動に伴って変化する保健医療福祉ニーズに対応する。

教育過程の考え方

教育目標の内容分析

教育目標	教育目標の内容分析
1. 生命の尊厳と高い倫理観に基づいた豊かな人間性を養う。	<ol style="list-style-type: none"> 1) 生命の尊厳を守ることができる。 2) 看護師として倫理に基づいた行動をとることができる。 3) 自己及び他者を尊重することができる。 4) 愛を持って思いやりや気配りができる。 5) 自己洞察し、人間関係を築くことができる。 6) 社会の規範、道徳に基づいた行動をとることができる。
2. 看護の対象である人間を身体的・精神的・社会的に統合された生活者として理解する能力を養う。	<ol style="list-style-type: none"> 1) 看護の対象を身体的・精神的・社会的側面から総合的に捉えることができる。 2) 成長発達段階から看護の対象を捉えることができる。 3) あらゆる健康状態から看護の対象を捉えることができる。 4) 基本的欲求を持つ存在として看護の対象を捉えることができる。 5) 自立（自律）できる存在として看護の対象を捉えることができる。 6) 看護の対象には多様な価値観があることを認識することができる。 7) 看護の対象を環境と相互に影響しあう生活者として捉えることができる。
3. 人々の健康上の課題に対応するために、科学的根拠に基づいた看護を実践できる基礎的能力を養う。	<ol style="list-style-type: none"> 1) 理論を活用しアセスメントすることができる。 2) 根拠に基づいた看護援助を考えることができる。 3) 看護技術の基本を身につけることができる。 4) あらゆる健康状態に応じた看護実践ができる。 5) 行った援助を振り返り、技術の向上を図ることができる。 6) 対象の状況に応じて安全に援助することができる。 7) 看護実践をよりよくするために、創意工夫することができる。
4. 保健医療福祉における看護師の役割を認識し、チームの一員として多職種と協働できる基礎的能力を養う。	<ol style="list-style-type: none"> 1) 多様な場における看護師の役割と機能を理解することができる。 2) 看護師として責任を自覚することができる。 3) チームの一員として協働することができる。 4) 多職種の役割を理解することができる。 5) 多職種との連携・調整の必要性を理解することができる。 6) 社会資源の活用を理解することができる。 7) 看護におけるマネジメントの重要性を理解することができる。
5. 看護への探求心をもち、専門職業人として学習し続ける能力を養う。	<ol style="list-style-type: none"> 1) 看護を探求する姿勢を持ち続けることができる。 2) 主体的に学び続ける姿勢を持つことができる。 3) 自己の健康を維持し、学習を継続することができる。 4) 社会に関心を持つことができる。 5) 国際的視野を持つことができる。 6) 変動する社会や様々な状況に柔軟に対応することができる。 7) 自己の看護観を表現することができる。

1. ディプロマ・ポリシー

教育理念を基に、本校の教育課程に沿って研鑽に努め、指定する卒業単位を修得することで下記の能力・資質を修得・涵養し、社会・地域に貢献できる人材を養成する。

- 1) 自律する力：社会の規範、道徳に基づいた行動を考えて自身をコントロールできる。
- 2) 関係を築く力：一人ひとりに倫理観をもって関わり関係性を築くことができる。
- 3) 対象理解する力：対象を統合された生活者として理解できる。
- 4) 看護を思考する力：理論を活用し科学的根拠に基づき、看護実践するために思考できる。
- 5) 看護を実践する力：あらゆる対象に応じて、安全・安楽に看護を実践できる。
- 6) 協働する力：多様な場における看護師の役割を理解し、多職種と連携・調整できる。
- 7) 学び続ける力：看護を探究する姿勢を持ち続け、主体的に学び続けることができる。
- 8) 変化に対応する力：社会の変化に関心を持ち、変動する様々な状況に対応できる。
- 9) 看護観を深める力：自己の看護を振り返り、自己の看護観を深めることができる。

2. カリキュラム・ポリシー

本校の教育理念である「愛・智・技」と、ディプロマ・ポリシーに示された到達目標及び教育目標を達成するために、看護を実践するためのカリキュラムを編成し、実施する。

- 1) 看護専門職として基礎的な内容から専門的・応用的な内容へと段階的に学修を進めるように配置し、各段階で常に教育理念である「愛・智・技」を実現するために着実に身につけるように編成する。
- 2) 授業では、それぞれの科目を講義、演習、実習などの多様な学修形態を通じて、協同の精神を学習に取り入れ、卒業到達目標として身につける 9 つの力を総合的に育成する。
- 3) 地域で暮らす人々の健康を支える看護を実践する能力を養うため、地域の「健康支援を知る実習」などを配置し、看護の対象である生活や暮らしを幅広く理解する。
- 4) 基礎分野では、人間理解に必要な科目を増やすと共に複数の語学科目を配置し、国際的視野に立った医療や看護を学ぶことにより、異なる文化や価値観を理解する姿勢を育てる。
- 5) 対象の健康段階・発達段階に応じた専門知識や技術を理解し、問題解決技法に基づいて段階的に看護を実践することで、臨床判断能力の基礎を身につける。
- 6) 学修成果の評価は、授業の進度に合わせてシラバスに明示された学習目標に基づく定期試験、レポート、実習評価などを含め、総合的評価を行う。また、学生の学修状況や授業評価を活用して教育方法の改善につなげる。

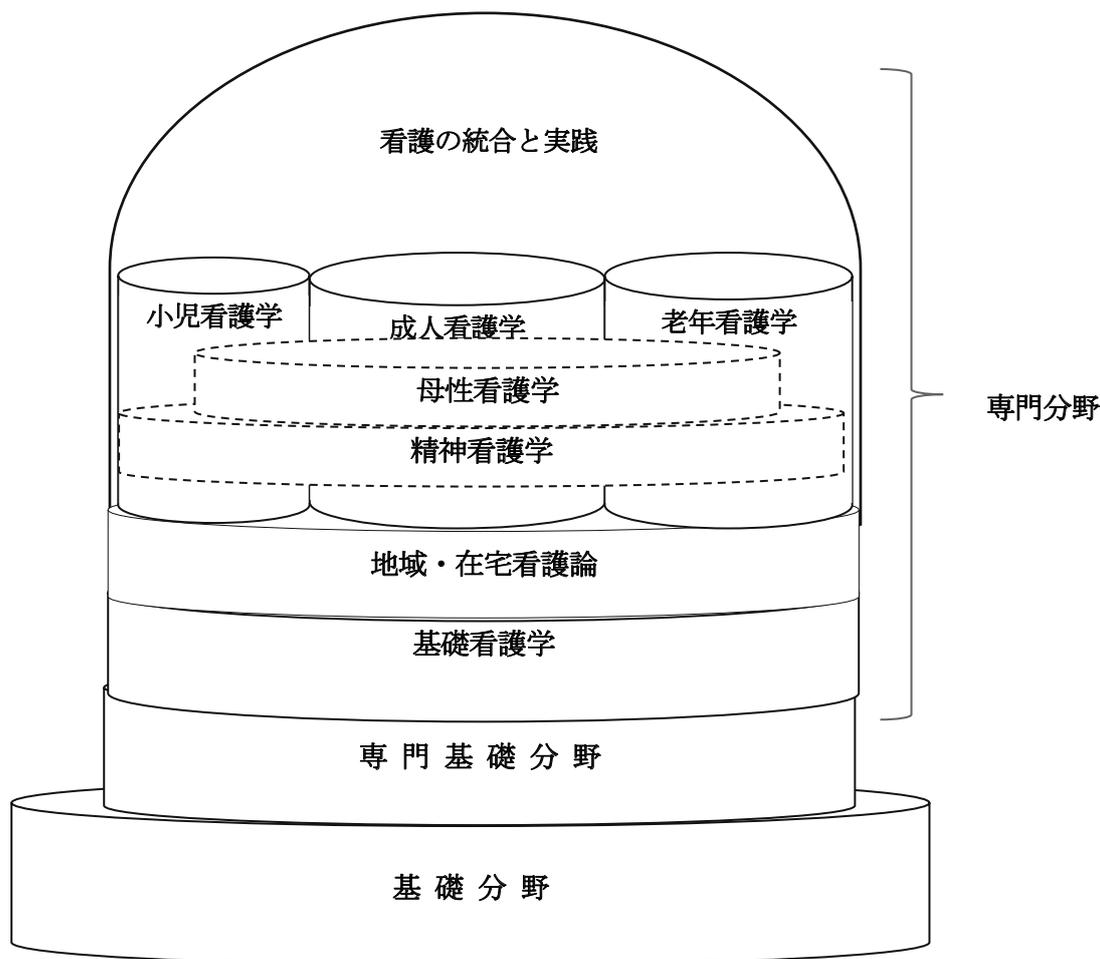
3. アドミッション・ポリシー

本校の教育理念である「愛・智・技」を深く理解し、その実現に向けて人間性の涵養に努めると同時に知識、技術の習得に主体的に取り組み、保健医療福祉の現場で、人や生命の安寧のために貢献したいという熱意のある入学生の受け入れを基本方針とする。

具体的には

- 1) 入学後の学習に必要な基礎学力が身につけている人
- 2) 人に関心を寄せ、思いやりの心をもっている人
- 3) 自分の考えや思いを表現できる人
- 4) 看護師を目指す明確な意志をもっている人
- 5) 誠実で責任感のある行動がとれる人
- 6) 主体的に学習し続ける意欲がある人
- 7) 他者と協調できる人

教育課程の構造図



カリキュラム構造図の考え方

「基礎分野」は、専門基礎分野、専門分野の基礎となり、看護を実践する人として、幅広いものの見方、考え方、そして人間理解に必要な基礎的能力を養う内容とする。基礎分野の科学的思考の基盤には、協同に基づく探求学習の方法やコミュニケーション力を身につけられるよう「協同学習の精神」を導入し、各看護学の主体的な学習の基盤とするように位置づけた。

「専門基礎分野」は、専門分野の指示科目として位置づけ、人間のしくみとはたらきを専門分野の教育内容と関連付けて系統的に理解する内容とした。疾病の成り立ちと回復の促進として、健康・疾病・障がいに関する観察力や判断力を強化するために、臨床における薬理学や栄養学など看護実践に関連付けた科目を設定した。また、講義だけでなく演習を強化することで、看護実践における臨床判断能力の基盤となる内容とする。

「専門分野」は、基礎分野・専門基礎分野を土台にすべての看護学の基盤として位置づけ、看護に必要な基礎的实践能力を養う内容とする。また、地域・在宅看護論は、地域で必要とされる人材の育成に向け、各看護学の基盤となることから早期に学ぶ内容として看護領域関連の次に位置付けた。また、看護領域に関連する実習内容として「看護実践ステップアップ実習」を基礎看護学、「健康支援を知る実習」は、地域・在宅看護論の実習に位置づけた。

各看護学は5つの看護学で構成し、対象の成長発達段階に応じた看護を実践する基礎的能力を養う内容とした。母性看護学は、女性及び家族に焦点を当て、他の看護学と一部重なる科目として位置づける。精神看護学は、あらゆる発達段階の人々の心の健康に焦点を当てて学習するため、各看護学に横断するように位置づけた。「看護の統合と実践」では、基礎分野から各看護学において学習した知識と技術を統合して実践できる内容とした。

各分野の考え方

	教育内容	科目名	考え方
基礎分野	科学的思考の基盤	論理的思考 学びの基本 人間工学	<p>科学的思考の基盤における科目としては、「論理的思考」「学びの基本」「人間工学」を設定した。科学的根拠をもち看護を実践するためには、論理的な考え方を身につける必要がある。また、コミュニケーション能力を高め、感性を磨き、自由で主体的な判断を促す内容とした。</p> <p>「論理的思考」では、客観的に物事を認識するための論理性は、すべての科学分野において重要である。論理的思考の形式と法則を学び、文章の読解を通じて論理的思考の基礎を養うことを目的とした。</p> <p>「学びの基本」では、これから看護を学ぶための基本姿勢や協同の精神を取り入れた学習方法の内容をアクティブラーニングを具現化したものとして位置づけ、具体的な教育方法を「協同学習」とした。協同学習の理論や協同による論理的言語技術、協同に基づく探求学習の方法などにより主体的な学びができるような科目とした。協同学習の技法は各看護学の学習方法の基本となり、主体的な学習によりコミュニケーション力を高めることにつながる。</p> <p>「人間工学」では、人間を取り巻く環境や日常生活動作を物理学的視点で理解するために設定した。自然環境である光・音・振動などの性質を理解することは、よりよい生活環境の調整につながる。また、人体の運動力学を学び、看護における日常生活の効果的なケアにつなげる。</p>
	人間と社会 ・生活の理解	生活と暮らし 健康と栄養 生涯発達心理学 倫理学 人間関係論 教育学 異文化の理解Ⅰ 異文化の理解Ⅱ 健康とスポーツ 社会と家族 沖縄の文化 情報科学	<p>人間と生活・社会の理解においては、人間と社会を幅広く捉えるために生活や暮らしとは何か理解する内容と家族論、人間関係論、生涯発達論等を学ぶ内容とした。また、国際化及び情報化（ICTを活用するための基礎的能力）へ対応しうる能力、人権の重要性と高い倫理観を養うことを目的とした科目を選定した。</p> <p>「生活と暮らし」では、看護の様々な対象やあらゆる場を理解するための土台として、生活を構成する要素、様々な生活環境を知ること、地域の生活環境の理解を深める内容とした。</p> <p>「健康と栄養」では、人間の生活における健康と栄養の関連性について理解し、発達段階に応じた食事の形態の基本を学ぶ科目とした。専門基礎科目の臨床栄養学の健康障害時の食事療法につなげる内容とした。</p> <p>「生涯発達心理学」では、人間の発達課題、心理・社会的危機について理解する内容とする。</p> <p>「倫理学」では、人間としてのあり方、生き方などを考えることにより、医療にかかわる者としての生命尊重や相手を尊重し、倫理に基づく行動の基礎を学ぶ内容とした。</p>

	教育内容	科目名	考え方
			<p>「人間関係論」では、人間関係の意義を理解し、コミュニケーションの基本とカウンセリングの基本・技法を学ぶ内容とした。また、人間関係を発展させるコミュニケーション能力を高めることにつなげる。</p> <p>「教育学」では、人間形成における教育の機能を理解し、人間の可能性を引き出すための教育の方法や評価、指導技術を学び、看護実践に生かすことができるように設定した。</p> <p>「異文化の理解Ⅰ」では、これまでの教育による英語実践能力の向上を念頭に、専門的学習へ導くための科目と捉え、看護ケアの場面での英会話や、看護英語の文献の読解を学ぶ内容とした。</p> <p>「異文化の理解Ⅱ」では、国際化へ対応しうる能力として英語以外の外国語を学ぶと共に異文化の理解に繋げる。在沖外国人の中で接する機会の多い中国語、韓国語、スペイン語を選択必修科目とした。</p> <p>「健康とスポーツ」では、生活の中での健康と運動に焦点を当て、学習する内容とした。心と体のバランスは健康を考える上で重要である。運動は、心のバランスを保つ上でも必要である。また、運動による筋力upは、転倒予防、生活習慣病の予防にもつながる。生活の中でとりいれられる運動を実践することは、自らの健康維持にも役立ち、看護を実践する上での指標となる。</p> <p>「社会と家族」では、社会の影響を受けて存在している現代は、社会、就労形態の変化に伴い家族の形態や機能が多様化している。社会の構造や家族の形態・機能を学ぶことは、患者や患者を取り巻く家族を理解することにつながり、家族を含めた看護を考える科目とした。</p> <p>「沖縄の文化」では、世界の様々な民族の社会・文化から地域における沖縄の文化を学ぶ内容とした。沖縄の文化、生活習慣や価値観などを理解することから看護の対象理解に繋げる科目とした。</p> <p>「情報科学」では、看護師にとって必要不可欠な情報通信技術を学ぶ内容とした。情報社会において看護師は、電子カルテなどICTを活用した情報収集するための能力を身につけ患者の情報を安全に活用し、情報をもとに関わりを持つ必要がある。講義では情報とは何か、看護に関連づけて学ぶとともに情報の取り扱いなど情報リテラシーを学ぶ内容とした。さらに、看護の専門性を発揮するための看護研究に必要なデータ収集や統計的手法も学ぶ。</p>
	<p>人体の構造と機能</p>	<p>人体のしくみとはたらきⅠ 人体のしくみとはたらきⅡ</p>	<p>人体の構造と機能においては、人体を人間の生活行動に焦点を当てて理解し、健康・疾病・障害に関する観察力、判断力を強化するため、「人体のしくみとはたらき」、「生化学」とし看護実践の基盤として学ぶ内容と</p>

	教育内容	科目名	考え方
専 門 基 礎 分 野		人体のしくみとはたらきⅢ 生化学	<p>した。「人体のしくみとはたらき」は、ある特定の機能に焦点をあてて形態（外からみた人の形や働き）を観る、つまり看護の対象である人間の生活行動に焦点を当てて形態や機能を学ぶ科目である。より深く理解するため、演習を取り入れる。</p> <p>「人体のしくみとはたらきⅠ」では、疾病治療学との関連で、基本的な解剖学的用語や身体の構成を学び、人体のしくみとはたらきを学ぶ意義や看護の土台となる基礎知識を学ぶ内容とした。また、ヒトの生活行動に焦点をあて「食べる」「トイレに行く＝排尿」の2つの生活行動の内容を機能別に捉えて学ぶ。消化器、尿の生成、子孫を残すしくみ＝生殖器に関するしくみとはたらきに人体の発生をあわせて学ぶ内容とした。</p> <p>「人体のしくみとはたらきⅡ」では、ヒトの生活行動に焦点をあてた人体のしくみとはたらきのうち「息をする」を学ぶ内容とした。また、恒常性維持のための物質の流通に関連するしくみとはたらきとして、流通の媒体である血液、生体防御を学ぶ。さらに、恒常性維持のための物質の流通の原動力である循環のしくみとはたらきについて学ぶ内容とした。</p> <p>「人体のしくみとはたらきⅢ」では、恒常性維持のための調節機構に関連する人体のしくみとはたらきとして、内部の環境を整える、情報を判断し伝達する、身体を支え動かす、外部から情報を取り入れるしくみとはたらきについて学ぶ内容とした。</p> <p>「生化学」は、生体物質の基本的知識とその物質代謝を基にして、病気や病態を捉える科目である。様々な生体機能の中で、正常を維持するためにどの物質が重要な役割を果たしているのか、正常から異常へと変化する際にどの経路が関連しているのか学ぶ。また、物質の代謝物を数値化されたものは、臨床に広く応用されている生化学検査であり、その検査の意味を理解することにつながり、看護ケアをする上での科学的判断の根拠につながる科目である</p>
	疾病の成り立ちと回復の促進	薬理学総論 微生物学 病理学総論 治療総論 疾病治療学Ⅰ 疾病治療学Ⅱ 疾病治療学Ⅲ 疾病治療学Ⅳ 疾病治療学Ⅴ 疾病治療学Ⅵ 疾病治療学Ⅶ 臨床薬理学 臨床栄養学	<p>疾病の成り立ちと回復の促進については、疾病の成り立ちや回復に対する基礎的知識を学び、健康・疾病・障害に関する観察力、判断力を強化するため、「微生物学」、「病理学総論」、「薬理学総論」、「疾病治療学」を学ぶ内容とした。さらに「治療総論」「臨床薬理学」「臨床栄養学」として、看護実践の基盤とする臨床判断能力に役立てる内容の科目とした。</p> <p>「薬理学総論」では、薬物の分類や作用するしくみについて学ぶ。薬は病気によって身体機能が正常より亢進、あるいは低下した状態のときに正常な状態に近づけるようにはたらく化学物質である。薬の基本的性質を理解し、主な薬剤の特徴として病気の回復促進につながる看護援助の根拠となるような学習内容とした。</p>

	教育内容	科目名	考え方
専門基礎分野			<p>また、医薬品に関する法律について薬剤に関する基本を学ぶ内容とし、薬理学の基礎知識を学ぶ。</p> <p>「微生物学」では、健康を脅かす微生物の基礎知識を学ぶ。微生物には、高分子有機化合物を他の生物に再利用可能な小さな分子に分解したり、人間に有益をもたらす食物を作り出したり、人間や動植物に病気を引き起こしたりという多様な面がある。微生物学を学ぶことにより、微生物がどこにいて、どのようにしてヒトに感染し病気を起こすのか、それを治療し予防するにはどうしたらよいかなどを学ぶ内容とする。</p> <p>「病理学総論」では、病気の原因を追究し、病気になった患者の身体に生じている変化がどのようなものであるかを知る科目であり、患者の病気の診断・検診及び病気の予防にも生かされる。看護にとって根拠に基づいた的確な看護を行うためには、人間の構造と機能を理解したうえで、病気の原因あるいは経過についても正確な知識を養っておかなければならない。病理学(=病気の原因や経過)を知ることは、日常行っている看護活動の根拠となりうる。また、疾病の発生傾向や発生要因などについて理解することは、予防的視点から看護に取り組むことにつながる。</p> <p>疾病治療学では、さまざまな臨床の分野での代表的な疾病の診断・治療など、看護をおこなう上で不可欠な基礎的な知識について学び、健康障害を抱える対象の看護の展開に有機的に結びつけられるような内容とした。成長発達段階が影響する小児期に特徴的な疾病と治療、母性看護学の対象である内分泌環境の変化の時期にある女性の疾病と治療、すべての発達段階に発生しうる精神障害に関する疾患と治療の内容を取り出し、科目を設定した。</p> <p>「治療総論」では、主に外科的治療に関する共通の特徴として、放射線療法、手術療法や麻酔法、疼痛管理などの内容とした。また、手術後のリハビリテーションや障害をもつ対象のリハビリテーションも含めた。さらに生体の危機にある状態への対応として救急医療についても学習する内容とした。</p> <p>「疾病治療学Ⅰ」では、消化吸収、血液・造血、内分泌・代謝機能障害、「疾病治療学Ⅱ」では、呼吸・循環機能障害、「疾病治療学Ⅲ」では、排泄・腎、生殖、生体防御機能障害、「疾病治療学Ⅳ」では、運動、脳・神経、感覚器(皮膚疾患、眼疾患、耳鼻咽喉科疾患、)機能障害の代表的な疾病の原因、症状、病態生理、診断、治療の特徴を学ぶ。</p> <p>「疾病治療学Ⅴ」では、小児の特徴的な疾病とその診断治療過程に関する内容とした。小児の成長発達段階を踏まえ、健康障害を抱える対象の看護の展開に有機的に結びつけられるようにした。</p> <p>「疾病治療学Ⅵ」では、母性看護学の対象である女</p>

	教育内容	科目名	考え方
			<p>性の特徴を捉え、内分泌環境変化の時期である女性の健康障害と検査、治療を理解する内容とした。</p> <p>「疾病治療学Ⅶ」では、主な精神疾患の精神症状の現れ方の特徴とその診断治療過程の関する内容とした。看護師・患者関係成立、発展の必要性を理解するとともに、健康障害に応じた看護に生かすことができる内容とした</p> <p>「臨床薬理学」では、薬理学総論の内容を踏まえ、薬物療法の基礎知識、対症療法薬・主要疾患の臨床薬理学、薬物療法の基本と看護師の役割について学ぶ内容とした。また、薬物療法時に必要な看護師の臨床判断するための基礎的な知識について学ぶ。</p> <p>「臨床栄養学」では、科目「健康と栄養」の学習内容を踏まえ、傷病者の様々な病態や栄養状態等に応じた総合的な栄養管理について学ぶ。栄養管理はチーム医療を基盤として行われるため、病院における栄養管理の概要と各種疾患患者の食事療法の実際を学ぶ。栄養管理について理解することで食事療法における臨床判断能力が身につけられるように栄養のアセスメントについて学ぶ。</p>

	教育内容	科目名	考え方
専門基礎分野	健康支援と 社会保障制 度	健康支援論 公衆衛生学 社会福祉Ⅰ 社会福祉Ⅱ 保健医療論 看護と法	<p>健康支援と社会保障制度の教育内容において、保健医療福祉に関する基本概念、関係制度、関係職種の役割を理解するとともに、健康や障害の状態に応じ社会資源の活用ができるような基礎的な能力を養う内容とした。</p> <p>「健康支援論」では、健康寿命の延長や QOL 向上を目指すヘルスプロモーション活動を実践する知識や技術を身につけることを目的とした内容とした。健康増進や疾病予防のための行動変容を促す理論やモデルを活用した健康教育の企画・実施・評価等の一連のプロセスを学ぶ。</p> <p>「公衆衛生学」では、生活者のさまざまな健康について、健康で活力ある福祉社会を作り上げる公衆衛生の目的を学ぶ内容とした。国民の健康に関する状況と生活環境を学び、人々が健康を享受するために望ましい制度や公衆衛生活動の実際を学ぶ内容とした。</p> <p>「社会福祉Ⅰ」では、生活者の健康を保障する社会の制度を理解し、それらを社会資源として活用する能力の基礎知識とする科目とした。</p> <p>「社会福祉Ⅱ」では、国民の最低限の生活を保障する社会保障制度、社会的な援護を要する者への支援を行う社会福祉制度がある。この社会保障、社会福祉制度は、高齢化の急速な進行と年金制度の成熟化、介護保険制度の創設などにより、誰もが必ずかかわりをもつ普遍的な制度として意識されるようになった。そのような介護保険制度、労働保険制度、生活保障制度のしくみのほか、働き方の多様性を含めたダイバシティーなどを学ぶ科目とした。</p> <p>「保健医療論」では、医療のあり方が大きく変貌しつつある今日、医療の変遷を知らずにこの変貌した時代や看護の目指すべき目標を明確にすることはできない。医療の変遷を知り、現在の保健医療システム・サービスの現状と課題を理解する内容とした。</p> <p>「看護と法」では、医療に関連する法の基礎知識、看護職に必要な法規を学び、専門職業人としての法的責任を自覚した行動が取れるための基礎知識を学ぶ。また、労働関係法規を学び、患者や看護者の労働環境からくる健康問題・健康対策なども理解する内容とした。</p>
専門分野	<p>専門分野における科目構造は、「概論」「方法論」から構成した。看護学概論の教育内容の全体構造では、看護の目的、看護の対象の理解、健康の概念、環境の概念、看護倫理、看護の機能と役割、社会資源の教育内容を構成した。また、看護学方法論では、健康状態別の看護を中心に系統・機能障害、治療処置別の看護から構成した。具体的な内容は人間関係であるコミュニケーションを強化する内容や関係構築、看護実践能力として安全な看護技術の習得、看護過程のプロセス、臨床判断能力を学ぶ内容として各看護学との関連性を持たせた内容とした。</p> <p>各看護学では、成長発達段階を深く理解し、健康の保持・増進及び疾病の予防にも含め様々な健康状態にある人々及び多様な場で看護を必要とする人々に対する看護を学ぶ内容とした。</p>		

	教育内容	科目名	考え方
専 門 分 野			化に繋げることをねらいとしている。
	地域・在宅看護論	地域・在宅看護概論Ⅰ 地域・在宅看護概論Ⅱ 地域・在宅看護方法論Ⅰ 地域・在宅看護方法論Ⅱ 地域・在宅看護方法論Ⅲ 地域・在宅看護方法論Ⅳ	<p>地域・在宅看護論は、社会の変化に伴い、地域で必要とされる人材の育成に向け、各看護学の基盤となることから早期に学ぶ内容として基礎看護学の次に位置付けた。地域・在宅看護論においては、概論Ⅰ・Ⅱ、方法論Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳの科目とした。</p> <p>「地域・在宅看護概論Ⅰ」では、基礎分野の「生活と暮らし」の内容を踏まえ、地域で生活をしている人々の関わりや地域での様々な生活体験を通して地域で生活をする対象を理解する内容とした。</p> <p>「地域・在宅看護概論Ⅱ」では、地域で生活・暮らす人々を支えるための基盤となる概念を学ぶ、家族の特徴や生活者としての対象の特性を理解し、その人らしい生活や自立を支えていく必要性や社会資源について学び、療養者および家族を含めた支援を展開できる視点を深めていく内容とした。地域・在宅看護における看護の機能と役割について学ぶ内容とした。</p> <p>「地域・在宅看護方法論Ⅰ」では、ケアマネジメントの必要性や多職種連携についての具体的な支援や専門職種連携の実際を学ぶ内容とした。</p> <p>「地域・在宅看護方法論Ⅱ」では、療養者の健康状態の状況に応じた看護について学ぶ内容とした。当事者の語りから、地域で療養する人々がどのように生活しているのか、また、どのような専門職種が連携し支援しているかを学ぶ内容とした。また、「人生最後の時」について事例を取り上げ、地域において、終末期にある療養者・その家族の看護について考え学んでいく。</p> <p>「地域・在宅看護方法論Ⅲ」では、地域・在宅看護介入時期別特徴や援助技術の実際について学び、訪問時の基本技術についての演習を取り入れた内容とした。訪問看護の訪問者としての一般常識やマナー、人間関係形成のためのコミュニケーション技術、暮らしの場で行われる看護技術について学ぶ内容とした。また、療養者・家族の思いや自立性を大切にしておいて対象に合った援助方法が求められる。そこで、人間関係づくりをふまえ、在宅におけるリスクマネジメントを含め、地域で暮らす・生活する人々を支え続けていくために必要な援助について学ぶ内容とした。</p> <p>「地域・在宅看護方法論Ⅳ」では、地域・在宅看護の対象とその家族の思いを大切にしながら地域の中で支え続けていくための看護過程の展開・援助の工夫について学習する。これまで学習した制度や多職種連携について関連づけるために、制度からみた対象を4事例</p>

	教育内容	科目名	考え方
専 門 分 野			設定し看護過程を展開する内容とした。また、状況に合わせた看護技術の実際では、看護過程で計画立案した計画をもとに、対象とその家族の状況に合わせて、考え実践して行く内容とした。様々な状況の中で生活している対象とその家族を支え続けていくために必要な視点・技術・制度について学ぶ。ICTを活用した連携・調整方法についても体験する内容とした。ICTを活用した遠隔診療についても取り上げていく。
	成人看護学	成人看護学概論 成人看護学方法論 Ⅰ 成人看護学方法論 Ⅱ 成人看護学方法論 Ⅲ 成人看護学方法論 Ⅳ 成人看護学方法論 Ⅴ	<p>成人看護学の看護の対象は、青年期から壮年期・向老期までの人々で、ライフサイクルのなかで最も長く心身ともに充実した時期である。また、職業生活、家庭生活、人間関係も複雑で多様な役割を担い、自ら自立（＝自律）していかなければならない存在である。成人看護学では、これらのライフサイクルの対象の特徴を理解し、さまざまな健康状態、機能障害の看護の方法と健康課題が生活に密接にかかわっていることを踏まえた健康回復に向けた看護の方法を学ぶ。</p> <p>「成人看護学概論」では、成人看護の目的・成人看護の機能と役割を学び、成人期にある対象を生活者、成長・発達およびさまざまな健康状態の側面から理解する内容とした。</p> <p>「成人看護学方法論Ⅰ」では、成人の健康生活を回復・維持・促進するための具体的な看護技術を学ぶ。成人の学習の重要性を理解し、学習を通じて対象に働きかける具体的な方法としてエンパワメント・エデュケーションの基本態度と方法を学ぶ内容とした。</p> <p>「成人看護学方法論Ⅱ」では、ライフサイクルにおける成人期の特徴を踏まえ、疾病コントロールを必要とする対象のセルフケア行動形成への支援について理解すると共に、生命と生活を維持している機能に障害をもつ対象の特徴を理解し、機能障害に応じた看護の役割と援助方法について学ぶ内容とした。</p> <p>「成人看護学方法論Ⅲ」では、ライフサイクルにおける成人期の特徴を踏まえ、生活行動制限のある対象のセルフケア再獲得に向け、ボディイメージの変化や障害をもちながら生活する対象の特徴を知り、必要な援助方法と看護の役割について学ぶ内容とした。</p> <p>「成人看護学方法論Ⅳ」では、健康の急激な破綻から回復の状態にある対象の周手術期とその状況に応じた看護の特徴、術後合併症予防に必要な周手術期の看護技術を学ぶ内容とした。</p> <p>「成人看護学方法論Ⅴ」では、がん治療で特徴的となる、治療完遂、患者の主体的な治療参加・治療継続のための管理、がんリハビリテーションの支援、チームアプローチの調整における看護の役割とその重要性について学ぶ内容とした。</p>

	教育内容	科目名	考え方
専 門 分 野	老年看護学	老年看護学概論 老年看護学方法論 Ⅰ 老年看護学方法論 Ⅱ	<p>「老年看護学概論」では、老年期の発達段階の特徴と高齢者を取り巻く環境について学び、加齢に伴う身体的・精神的・社会的側面から高齢者への理解を深める。また、高齢者の支援や、社会資源の活用について学び、老年看護の目的や役割について理解する。</p> <p>「老年看護学方法論Ⅰ」では、加齢による変化や、高齢者に特徴的な疾患や症状が、生活に及ぼす影響を捉え、生活機能の視点からQOLの維持・向上へ向けた援助について学ぶ。</p> <p>「老年看護学方法論Ⅱ」では、ADLに合わせた身体ケア技術を習得し、認知機能の障害に対する看護について学び、対象とその家族への支援を通して高齢者の尊厳について理解を深める。また、看護過程・臨床判断能力や多職連携カンファレンスなどの演習を通して実践へ向けた援助方法を学ぶ。</p>
	小児看護学	小児看護学概論 小児看護学方法論 Ⅰ 小児看護学方法論 Ⅱ	<p>「小児看護学概論」では、子どもと家族を一つの単位としてとらえ、対象である子どもの成長・発達の特徴や発達課題、家族を含む看護の特性を学ぶ。小児看護の機能と役割、子どもの権利を尊重し、子どもと家族の最善の利益を守る倫理とモデルを学び、子どもを取り巻く家族や社会環境を含めた視点で小児看護の対象を理解する。さらに、小児看護の様々な場、状況に応じた看護について学ぶ。</p> <p>「小児看護学方法論Ⅰ」では、小児各期の発達段階に応じた日常生活や子どもの成長・発達を促す援助について学ぶ。次に、本校の考える健康状態に応じて、特徴的な疾患の看護について学ぶ内容とした。</p> <p>「小児看護学方法論Ⅱ」では、小児看護学概論・方法論Ⅰで学んだ知識を統合し応用する能力を養うため、小児看護に必要な看護技術、看護過程・臨床判断能力や多職連携カンファレンスなどの演習を通して実践へ向けた援助方法を学ぶ。</p>
	母性看護学	母性看護概論 母性看護学方法論 Ⅰ 母性看護学方法論 Ⅱ	<p>「母性看護学概論」では、母性看護の基盤となる概念を理解し、近年の母性看護の対象をめぐる社会的な変化を広く捉え、母性看護の機能と役割を理解する内容とした。</p> <p>「母性看護学方法論Ⅰ」では、生理的な変化を遂げている妊婦・産婦・褥婦及び新生児の看護は、健康の急激な破綻をきたさないために、臨床判断能力が求められる。そのため、健康の保持・増進・予防に努めるための援助方法を理解する内容とした。</p> <p>「母性看護学方法論Ⅱ」では、母性看護を展開するために必要な看護過程の展開方法やヘルスアセスメントに必要な技術および、対象との援助関係形成のための技術や援助技術を理解し習得する内容とした。</p>

	教育内容	科目名	考え方
専門分野	精神看護学	精神看護学概論 精神看護学方法論 Ⅰ 精神看護学方法論 Ⅱ	<p>精神看護学は、広義で捉えると「すべての発達段階にある人間の心に関わる」また、狭義においては「精神疾患を抱えた患者に関わる」と位置づけられている。このことから精神科のみならず他の診療科や施設などにおいて、精神看護の考え方や方法がますます必要とされるようになってきた。さらに、看護において基本的な技術であるコミュニケーションの技術を活用し、対象理解を深め、円滑な人間関係を築くための学びを深める領域である。</p> <p>「精神看護学概論」では、精神看護の基盤となる心についての概念と、精神保健福祉の現在、及び精神に障害がある人の暮らしについて学ぶ。</p> <p>精神看護学では、すべての領域にある人々の心の健康について考え、対象理解を深める。家庭や学校、職場における人間関係の中で、心は影響し合い育まれることを学習する。また、心の健康の維持とライフサイクルにおける心の健康と発達について学び、現代社会の社会病理からみた心のあり方と、精神看護学の位置づけを学ぶ。</p> <p>精神保健福祉の歴史的な変遷から、今日の制度の成り立ちと今後の精神医療について学び、入院中の患者の処遇及び精神保健福祉法と関連付けて、看護師としての倫理について学習する。</p> <p>また、こころに病を抱えた人の治療環境と、障害と共に社会で生活するための支援について学ぶ。</p> <p>精神看護学方法論Ⅰでは、こころに障害をもつ人に対する看護援助の実際について学ぶ。精神科の診療に伴う診察や検査の基本的な援助、治療に伴う看護について学ぶ。特に、幻覚妄想や興奮状態など精神症状の苦しさや、日常生活への影響を理解し、精神障がい者の抱える「生活のしづらさ」を改善するための生活技能訓練をはじめとする、社会療法や薬物療法などについて学習する。</p> <p>「精神看護学方法論Ⅱ」では、事例を通して、精神に障害をもつ対象を統合的（身体的・精神的・社会的側面）に理解し、健康な側面に注目しながら看護実践に必要な看護過程の展開（援助方法）を理解する。精神症状や日常生活に問題がある患者とのシミュレーション学習を通して、コミュニケーション技術の基礎を学び、人間関係形成の方法援助を発展させるために、プロセスレコードを用いて自己洞察、自己理解、患者と看護師の相互作用について学ぶ内容とする。</p>
	看護の統合と実践	看護マネジメント 国際看護と災害看護 事例研究 看護技術の統合演	<p>看護の統合と実践では、基礎分野から専門分野において学習した知識、技術を統合し、臨床現場の実務に即した看護を実践できる能力を養う。また、看護の機能と役割の拡大に伴うチーム医療・看護ケアにおける看護師としての調整、看護マネジメントができる能力</p>

	教育内容	科目名	考え方
専門分野		習 統合実習	<p>を養う内容および看護基礎教育での看護技術の総合的評価を行う内容とした。</p> <p>「看護マネジメント」では、看護におけるマネジメントの意義を理解し、マネジメントを「ケアマネジメント」「看護サービスのマネジメント」の2つの概念から捉え、役割と機能について理解する。また、看護マネジメントにおけるチーム医療や医療安全について理解する内容とした。</p> <p>「国際看護と災害看護」では、国際社会において看護師として諸外国との協力のあり方及び県下において国際活動を行っている施設や国際活動に携わる人々を通して国際協力の現状を理解し、今後の活動の動機付けになる内容とした。また、我が国の災害対策、災害援助について現状を通して災害時の看護の特徴と基本的な援助について理解する内容とした。</p> <p>「事例研究」では、基礎看護学概論Ⅱで学んだ研究の基礎をふまえ、自己の看護実践を振り返り、理論と統合させながら事例研究をまとめる内容とした。</p> <p>「看護技術の統合演習」では、卒業時の看護技術の到達は患者の状態、その場に応じた状況判断ができることが重要である。また、統合実習の前段階として、臨床に近い状況での看護技術を学ぶ必要がある。複数患者への対応、患者、チームメンバー等の他者との調整、割り込み状況（予期しない患者の反応、突発的な事態、時間切迫など）への対処を含めた看護技術を学ぶ内容とした。</p>
	<p>臨地実習 基礎看護学</p> <p>地域・在宅看護論</p>	<p>基礎看護学実習Ⅰ 基礎看護学実習Ⅱ 看護実践ステップ アップ実習</p> <p>地域・在宅看護論実習 健康支援を知る実習</p>	<p>「基礎看護学実習」は「基礎看護学実習Ⅰ」と「基礎看護学実習Ⅱ」の二段階で構成されている。どちらも1年次で行う実習である。</p> <p>「基礎看護学実習Ⅰ」は、看護が行われている場や対象が過ごしている環境、看護の機能と役割の実際を知ることを目的としている。</p> <p>「基礎看護学実習Ⅱ」は、基礎看護学実習Ⅰでの学びをもとに、対象への日常生活上の援助を実践する内容とした。また、対象との関わりを通して得た情報を活用して、看護過程の一連の流れを体験し、看護の基礎的能力を養うことをねらいとしている。</p> <p>「看護実践ステップアップ実習」では、入院している対象の健康上の課題に焦点を当て、看護過程のステップを踏みながら看護を実践する内容とした。</p> <p>「地域・在宅看護論実習」では、地域で生活している対象とその家族を理解し、その人らしい生活や自立を支援するための基礎的能力を養う。対象とその家族に合わせた社会資源の活用方法や援助の実際を学ぶ。また、地域で生活する対象とその家族を支えるための多職種連携の必要性、具体的支援方法の実際を学ぶ。</p>

	教育内容	科目名	考え方
	成人看護学 老年看護学	成人・老年看護学実習Ⅰ 成人・老年看護学実習Ⅱ 成人・老年看護学実習Ⅲ	<p>「健康支援を知る実習」では、地域で生活している人との交流を通して、地域での暮らしを理解するとともに人々の健康を保持・増進するための支援の在り方を看護の視点から学ぶ内容とした。</p> <p>「成人・老年看護学実習Ⅰ」では、成人・老年期にある対象の特徴を捉え、健康上の課題を抱えている対象の看護実践に必要な基礎的能力を学ぶ。</p> <p>「成人・老年看護学実習Ⅱ」では、慢性期・終末期の健康状態に応じた看護が実践できる能力を学ぶ内容とした。</p> <p>「成人・老年看護学実習Ⅲ」では、急性期や周手術期の健康生活の急激な破綻から回復にある対象を理解し、機能回復及び社会復帰に向けての看護が実践できる能力を学ぶ</p>
	小児看護学	小児看護学実習	<p>「小児看護学実習」では、既習学習を基盤に、子どもを全人的にとらえ、子どもが本来持っている力が発揮できるように子どもと家族を支援していくために必要な基礎的能力を養うことをねらいとする。そのため、さまざまな健康状態にある子どもと家族への看護の実践を学ぶため、学習の場を広く設定し、それぞれの学生が成長・発達の過程にある子どもや家族と関わりを通し、小児看護の実践を学ぶ。</p>
	母性看護学	母性看護学実習	<p>「母性看護学実習」では、マタニティサイクルにある女性及び新生児の看護を中心としながら女性の健康支援を学習する内容とした。</p>
	精神看護学	精神看護学実習	<p>「精神看護学実習」では、精神保健医療福祉における看護の役割・機能および精神を障がいされた人と、その家族の理解を深め、健康の保持増進、回復への支援の方法について学ぶ。</p>
	看護の統合と実践	統合実習	<p>「統合実習」は、病院における看護管理の実践を知るとともに、チームの一員として看護を実施し、看護専門職としての役割を理解し、自覚と責任を養うために設定した。複数の患者を受け持ち、患者の状態を把握し、優先順位を考えた援助ができる内容とした。また、実習全体を通して看護専門職として自己の振り返りが表現できる内容とした。</p>

3年	専門基礎分野	専門分野						看護の統合と実践
		地域・在宅看護論 成人看護学 老年看護学 小児看護学 母性看護学 精神看護学						
2年	基礎分野	専門基礎分野	専門分野					
			基礎看護学	地域・在宅看護論	成人看護学	老年看護学	小児看護学	母性看護学
1年	基礎分野	専門基礎分野	専門分野					
			基礎看護学	地域・在宅看護論	成人看護学	老年看護学	小児看護学	母性看護学

カリキュラムデザインの考え方

本校は、態度・人間理解・支援する力・安全かつ個別性を踏まえた看護技術の提供・社会への動向への関心を基盤に実践力高める授業を展開する。

看護専門職として基礎的な内容から専門的・応用的な内容へと段階的に学修を進めるように配置した。

1年次は、専門知識を身につけるためのベースになる、看護に必要な対象理解、科学的思考や人体への構造、基礎的な看護などの学修深める科目を配置した。

2年次は、専門基礎知識の習得、臨床現場を想定した看護の専門的知識、対象に応じた応用力を深める科目を配置した。

3年次は、校内授業や臨床の看護を修得する実習中心の科目を設定した。学修した知識と技術を統合し看護に必要な個別的な看護の実践力を磨く科目を配置した。

教育課程進度表

2022年度

看護学科

教育内容	科目	学則		1年次		2年次		3年次		
		単位	時間	前期	後期	前期	後期	前期	後期	
基礎分野	科学的思考の基盤	論理的思考	1	15	15					
		学びの基本	1	30	30					
	人間と生活・社会の理解	人間工学	1	15	15					
		生活と暮らし	1	15	15					
		健康と栄養	1	15	15					
		生涯発達心理学	1	30	30					
		倫理学	1	30	30					
		人間関係論	1	30	30					
		教育学	1	30	30					
		異文化の理解Ⅰ（英語）	1	30		30				
		選択必修	異文化の理解Ⅱ（中国語）	1	15					15
			異文化の理解Ⅱ（韓国語）							
			異文化の理解Ⅱ（スペイン語）							
		健康とスポーツ	1	30			30			
社会と家族	1	15			15					
沖縄の文化	1	15					15			
情報科学	1	30			30					
小計		15	345		240		75		30	
専門基礎分野	人体の構造と機能	人体のしくみとはたらきⅠ	1	30	30					
		人体のしくみとはたらきⅡ	1	30	30					
		人体のしくみとはたらきⅢ	1	30	30					
		生化学	1	30		30				
	疾病の成り立ちと回復の促進	薬理学総論	1	30		30				
		微生物学	1	30	30					
		病理学総論	1	30	30					
		治療総論	1	30		30				
		疾病治療学Ⅰ	1	30		30				
		疾病治療学Ⅱ	1	30		30				
		疾病治療学Ⅲ	1	30		30				
		疾病治療学Ⅳ	1	30			30			
		疾病治療学Ⅴ	1	15			15			
		疾病治療学Ⅵ	1	15			15			
		疾病治療学Ⅶ	1	15				15		
		臨床薬理学	1	15			15			
		臨床栄養学	1	15			15			
	健康支援と社会保障制度	健康支援論	1	30			30			
		保健医療論	1	15					15	
		公衆衛生学	1	30					30	
		社会福祉Ⅰ	1	15		15				
		社会福祉Ⅱ	1	30					30	
		看護と法律	1	15					15	
小計		23	570		345		195		30	
基礎看護学	基礎看護学概論Ⅰ	1	30	30						
	基礎看護学概論Ⅱ	1	30	30						
	基礎看護学方法論Ⅰ	1	30	30						
	基礎看護学方法論Ⅱ	1	30	30						
	基礎看護学方法論Ⅲ	1	30	30						
	基礎看護学方法論Ⅳ	1	30		30					
	基礎看護学方法論Ⅴ	1	30			30				
	基礎看護学方法論Ⅵ	1	30			30				
	基礎看護学方法論Ⅶ	1	30			30				
	基礎看護学方法論Ⅷ	1	30			30				
	基礎看護学方法論Ⅷ	1	30			30				
	基礎看護学方法論Ⅸ	1	30				30			
	小計		11	330		300		30		0
	地域・在宅看護論	地域・在宅看護概論Ⅰ	1	15		15				
		地域・在宅看護概論Ⅱ	1	30		30				
		地域・在宅看護方法論Ⅰ	1	15			15			
		地域・在宅看護方法論Ⅱ	1	15			15			
		地域・在宅看護方法論Ⅲ	1	30				30		
		地域・在宅看護方法論Ⅵ	1	30					30	
成人看護学	成人看護学概論	1	30		30					
	成人看護学方法論Ⅰ	1	15		15					
	成人看護学方法論Ⅱ	1	30			30				
	成人看護学方法論Ⅲ	1	30			30				
	成人看護学方法論Ⅳ	1	30				30			
老年看護学	成人看護学方法論Ⅴ	1	15				15			
	老年看護学概論	1	30		30					
	老年看護学方法論Ⅰ	1	45			45				
小児看護学	老年看護学方法論Ⅱ	2	30				30			
	小児看護学概論	1	30		30					
母性看護学	小児看護学方法論Ⅰ	2	45			45				
	小児看護学方法論Ⅱ	1	30				30			
精神看護学	母性看護学概論	1	30			30				
	母性看護学方法論Ⅰ	2	45				45			
看護の統合と実践	母性看護学方法論Ⅱ	1	30				30			
	精神看護学概論	1	30			30				
看護の統合と実践	精神看護学方法論Ⅰ	2	45				45			
	精神看護学方法論Ⅱ	1	30					30		
	国際看護と災害看護	1	30					30		
	看護マネジメント	1	30					30		
臨床実習	事例研究	1	15					15		
	看護技術の統合演習	1	15					15		
	小計		32	795		150		555		90
	基礎看護学	基礎看護学実習Ⅰ	1	45	45					
		基礎看護学実習Ⅱ	2	90		90				
	地域・在宅看護論	看護実践ステップアップ実習	2	90				90		
		地域・在宅看護論実習	2	90					90	
	成人看護学 老年看護学	健康支援を知る実習	2	90			90			
		成人・老年看護学実習Ⅰ	2	90				90		
		成人・老年看護学実習Ⅱ	2	90					90	
	小児看護学	成人・老年看護学実習Ⅲ	2	90					90	
小児看護学実習		2	90					90		
母性看護学	小児看護学実習	2	90					90		
	母性看護学実習	2	90					90		
精神看護学	精神看護学実習	2	90					90		
	看護の統合と実践	2	90					90		
小計		23	1,035		135		270		630	
合計		104	3,075		1170		1125		780	

教科外活動

目的

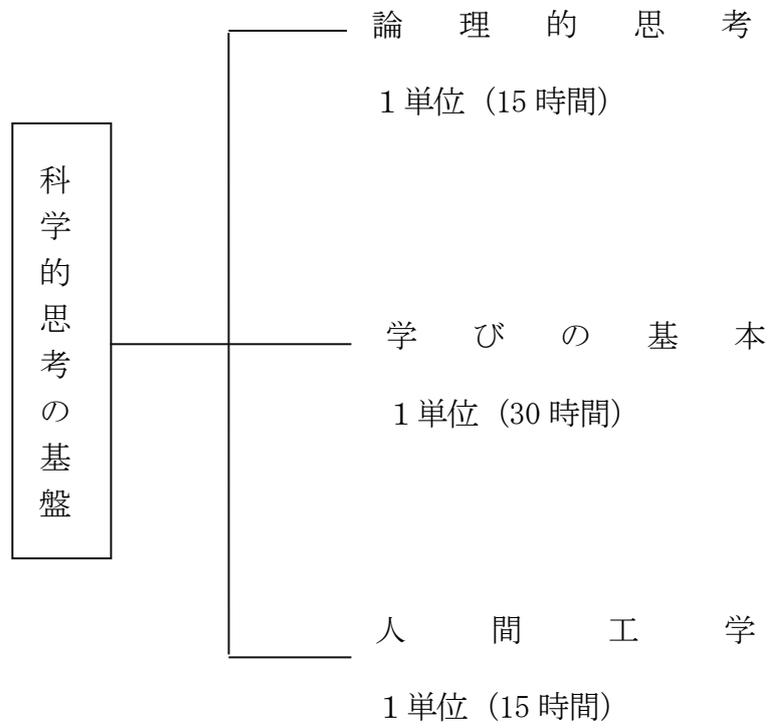
教科外活動を通して看護学生としての自覚及び協調性を養い、豊かな人間性を育む

科 目	学 年			ねらい
	1年	2年	3年	
入学式	2			看護学生としての自覚と誇りを持ち、これからの学校生活に向けて決意を新たにす。
新入生ガイダンス	10	2	2	新たな学校生活に適応するために、本校の教育理念、目的、目標を理解し、学則や諸規定、教育課程、学校生活について説明を受ける。
新入生歓迎会	6	6	6	学生間の親睦と連帯感を深める。
健康診断	2	2	2	各自の健康状態を把握し、健康の保持増進を図る。
防災訓練	2	2	2	防災に対する意識を高め、学校生活の安全確保を図る。
学校祭(3年に1回)	12	12	12	日頃の学習成果を広く地域の人々に紹介し、交流の場とする、また、学生間の交流と学生が主体的に学習する機会とする。
体育祭(3年に2回)	6	6	6	スポーツを通して、体力の向上とチームワークを高める。
宣誓式		10		看護の道への誇りと責任を自覚し、生涯を通して学習し続けていく決意と看護師にふさわしい態度を身につける。
卒業式			4	3年間の学校生活を締めくくり専門職業人としての出発を自覚する。
特別講演・講義	10	8	6	幅広い知識や教養に身につけ、人間性を高める社会人としてのキャリアを考え、看護師としてキャリア形成に生かす。
地域活動	6	6	6	地域で活動を通しコミュニケーション能力を養い、今後の看護実践に生かす。
協同学習の精神	2	2	2	1年間で取り組んだ協同学習の成果を発表し、協同学習の精神を培う。
H R	4	4	4	クラス運営を円滑にするため、意見交換の場とする。
合計	62	60	52	

基礎分野

科学的思考の基盤

科目体系



科 目 名 論理的思考

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (15 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 前 期

講 義 の 概 要 客観的に物事を認識するための論理性は、すべての科学分野において重要である。論理的思考の形式と法則を学び、文章の読解を通じて論理的思考の基礎を養う内容である。

目 標

1. 論理的思考及びその言語的表現について学ぶ。
2. 思考の矛盾や妥当性を判断する能力を身につける。
3. 事実を正しく解釈し言語的に表現することを身につける。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 2	1. 論理学の概要	1) 論理学の原理と概念 (1)人間の思考 (2)論理的思考 (3)論理的思考の方法 ①演繹的 ②帰納的 ③背理法 ④対偶 ⑤ド・モルガンの法則	講義	4	
3 ～ 4	2. 論理的記述法	1) 論文の構成と組み立て 2) 論文の内容の基本 3) 論文の読み方と自己表現	講義 演習	4	
5 ～ 7	3. 論理的思考と自己表現	1) 道筋を立てた表現の仕方 2) 論理的発言の基礎 3) 論理的に話すための用語	講義 演習	6	
8		テスト		1	

テ キ ス ト その都度資料提示

参 考 文 献 野矢茂樹：新版論理トレーニング，産業図書
野矢茂樹：論理トレーニング101題，産業図書
望月和彦：ディベートのすすめ，有斐閣
土田昭司：社会調査のためのデータ分析入門，有斐閣

評 価 方 法 テスト、演習課題で評価

科 目 名 学びの基本

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 前 期

講 義 の 概 要 これから看護を学ぶための基本姿勢や協同の精神を取り入れた学習方法を学ぶ内容である。協同学習の理論や協同による論理的言語技術、協同に基づく探求学習の方法などを取り入れ主体的な学びができる。協同学習の技法は、これから学ぶ各看護学の学習方法の基本となる。

目 標 1. 協同学習の理論と技法について体験する。
2. 協同学習に基づく探究活動を通して仲間と学び主体的な学習の意義を実感する。
3. 学習活動の基盤となる論理的思考及び言語技術を身につける。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 8	1. 協同学習の理論と技法	1) 協同学習への導入 2) 学びの場作り 3) 教育の目的と方法 4) 協同学習の考え方 5) 授業通信 6) LTD話し合い学習法 7) 分割方LTDの体験 8) LTD授業モデル	講義 演習	16	
9 ～ 13	2. 協同による論理的言語技術	1) LTDと対話 2) LTDとレポート 3) 日本語作文技術 4) 絵図の読み解き	講義	10	
14 15	3. 協同に基づく探求学習	1) LTD型PBL	演習	4	

テ キ ス ト 安永 悟：授業を活性化するLTD，医学書院，2019

参 考 文 献

評 価 方 法 演習課題で評価

科 目 名 人間工学

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (15 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 前 期

講 義 の 概 要 人間工学は、人間とそのまわりの環境をシステムとしてとらえ、これらの関係について解剖学、生理学、心理学などの領域から検討し、安全性、快適性、合理性を追求する学問である。本講義では人間を取り巻く生活環境、人間の動作の特徴を物理学的視点で学ぶ。

自然環境である光・音・振動などの性質を理解することは、よりよい生活環境の調整につながる。又、光・音・振動などの性質は多くの医療機器に活用されている。その原理を理解することは、検査や治療上の注意事項と関連できるようになり、誤作動による医療事故の防止にもつながる。また、人体の運動力学を学び、効果的なケアにつながる。

- 目 標
1. 人間工学的な考え方が理解できる。
 2. 人間を取り巻く環境や日常生活動作が物理学とどのように結びついているか理解する。
 3. 人体の運動力学の基本を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1	1. 人間工学とは	1) 人間工学とは 2) 人間工学の変遷 3) 看護に人間工学を活かす	講義	2	
2 ~ 4	2. 人間を取り巻く生活環境と物理	1) 振動、音 (1) 音の性質と特徴 (2) 振動の人体への影響 (3) 音波と超音波 2) 光 (1) 明るさの測定 (2) 光と色、レンズ 3) 圧力 4) 電子と磁気 5) 原子と放射線	講義	6	
5 ~ 7	3. 人間の形態的特徴と筋力的特徴	1) 力とつりあい 2) 動体力学 3) 姿勢と動作	講義	6	
8		テスト		1	

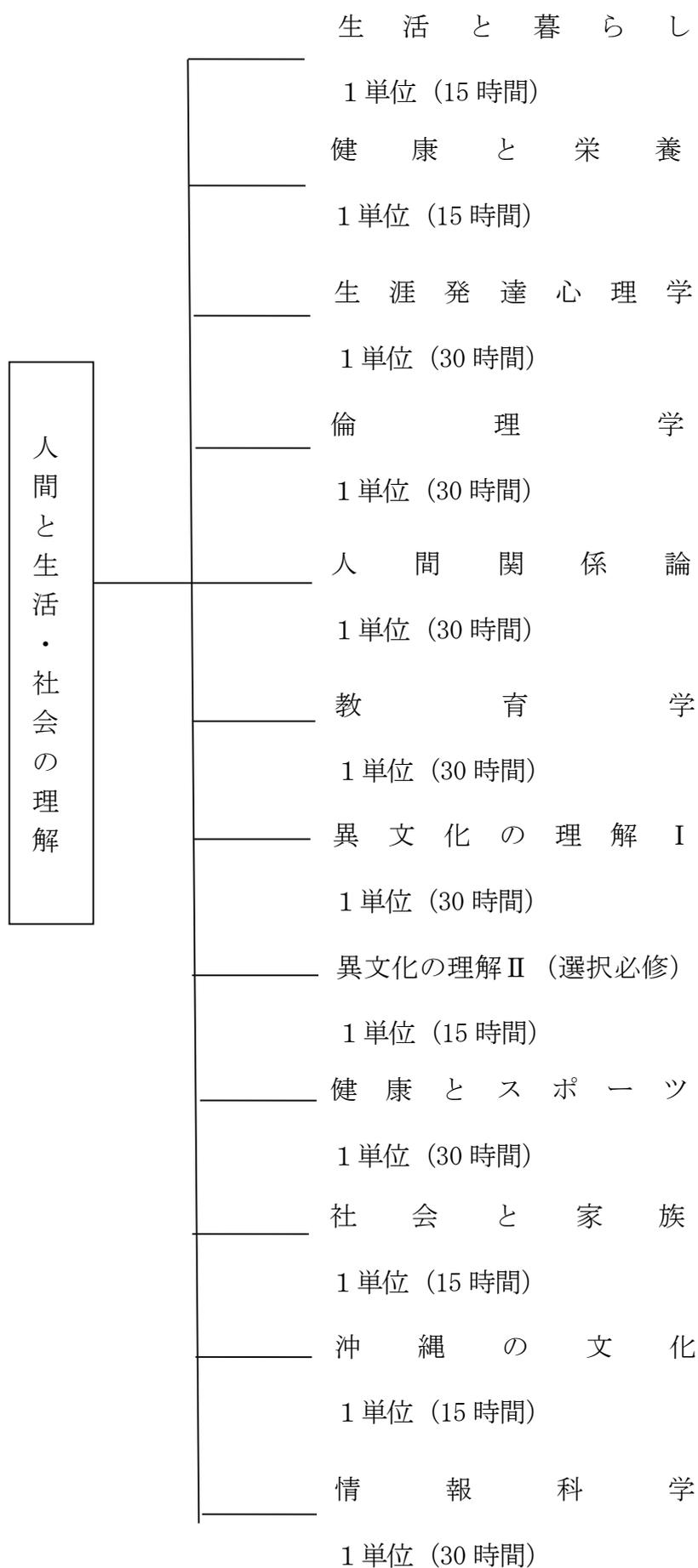
テ キ ス ト 平田雅子：完全版ベッドサイドを科学する，学研，2020

参 考 文 献 豊岡 了：系統看護学講座 基礎 物理学，医学書院，2015

評 価 方 法 テスト

人間と生活・社会の理解

科目体系



科 目 名 生活と暮らし

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (15 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 前 期

講 義 の 概 要 人間にとって生活と何か、暮らしとは何か理解し、生活を構成する要素、様々な生活環境を知る。看護を行う上で対象の生活を理解することは不可欠であり、生活の定義や捉え方を学ぶ内容である。暮らすとはどういうことか理解するとともに生活が健康に与える影響を知る。

目 標 1. 生活者とはどのような存在かについて理解する。
2. 生きるとは何か、暮らしの場の広がりやライフヒストリーなどを通して、人々の「生の営み」について理解を深める。
3. 人々の生活圏、生活環境を理解し、生活が暮らすに与える影響を知る。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 2	1. 人間の「生活」の理解	1) 生活とは何か (1) 4つの側面：生物学的、文化的、社会的、経済的 (2) 生活を捉える視点：ICFの構成要素 (3) 生活を構成する要素：生活時間、生活習慣 2) 生活者としてのヒトの理解 ヒトとして生活の基本様式 3) ライフヒストリー	講義	4	
3 ～ 4	2. 地域と文化の理解	1) 地域の中での暮らしの理解 2) 地域と文化のつながり 年中行事	講義	4	
5 ～ 6	3. 地域の生活環境	1) 生活を営む上での生活行動に関わる環境 2) 生活環境と人との関わり	講義	4	
7	4. 健康と生活	1) 生活と疾患・障害の関わり	講義	2	
8		テスト		1	

テ キ ス ト

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト

科 目 名 健康と栄養

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (15 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 前 期

講 義 の 概 要 人間の生活における健康と栄養の関連性について理解し、発達段階に応じた食事の形態の基本を学ぶ。現在の栄養問題である生活習慣病や傷病者・高齢者などの低栄養障害の治療のため食品やその成分のみではなく、目の前の人間を見て健康・栄養状態を考える「人間栄養学」としての考えを学ぶ。医療における栄養の役割について理解する内容である。

目 標 1. 人間の生活における健康と栄養の関連性について理解する。
2. 栄養と栄養素の定義について理解する。
3. ライフサイクルにおける栄養とその形態を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1	1. 人間と食生活	1) 食事と文化	講義	2	
2 ~ 3	2. 健康と栄養	1) 栄養の意義 2) 身体に必要な栄養 3) 食品中のエネルギー量 4) からだが必要とするエネルギー量 5) 食生活・厚生労働省の指針	講義	4	
4	3. 食品と食品群 栄養状態評価	1) 日本食品成分表 2) 各種食品群の分類と特徴 3) 栄養アセスメントの意義・目的 4) 身体計測・臨床検査	講義	2	
5 ~ 7	4. ライフサイク ルにおける栄 養と形態	1) 乳幼児期の栄養 2) 学童期の栄養 3) 思春期・青年期の栄養 4) 成人期の栄養 5) 妊娠・授乳期の栄養 6) 老年期の栄養	講義	6	
8		テスト		1	

テ キ ス ト 中村丁次：系統看護学講座 専門基礎分野 栄養学，医学書院，2020

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト

科 目 名	生涯発達心理学
単 位 (時 間 数)	1 単位 (30 時間)
履 修 年 次	1 年次 前期
講 義 の 概 要	看護の対象である人間の発達課題、心理・社会的危機について理解し看護実践における対象理解を学ぶ。
目 標	1. 人間の発達と心理について理解する。 2. 発達段階と発達課題について理解する。 3. 各発達段階と心理的発達について理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 2	1. 人間の発達と心理	1) 発達とは (1) 上昇的变化と下降的变化 2) ライフサイクルからみた人間の発達 (1) ライフサイクルとは (2) ライフサイクルと人間の発達 (3) 人間の発達の特殊性 3) 代表的な発達理論 (1) ピアジェの発達理論 (2) エクリソンの発達理論	講義	4	
3 ～ 4	2. 発達段階と発達課題	1) 発達段階と発達課題 (1) 発達段階の意義 (2) 発達段階の種類 (3) 発達段階の現在	講義	4	
5 ～ 14	3. 各発達段階と心理的発達	1) 胎児期・新生児期の発達課題と心理 2) 乳児期の発達課題と心理 (1) 社会的愛着の発達 (2) 対象の永続性 (3) 感覚運動的知能と原始的因果関係 (4) 運動機能の成熟 (5) 心理と社会的危機・信頼対不信 3) 幼児期の発達課題と心理 (1) セルフコントロール (2) 認知と言葉の発達 (3) 空想と遊び (4) 移動能力の完成 (5) 心理・社会的危機・自律対恥・疑惑 4) 学童期の発達課題と心理 (1) 社会的協力：同性仲間集団 (2) 自己評価 (3) 技能の学習 (4) チームプレイ (5) 心理・社会的危機・勤勉対劣等感	講義	20	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		5) 青年前期の発達課題と心理 (1) 身体的成熟 (2) 形式的操作 (3) 仲間集団における成員性 (4) 異性関係 (5) 心理・社会的危機 ・ 集団同一性対疎外 6) 青年後期の発達課題と心理 (1) 両親からの自律 (2) 性役割同一性 (3) 道徳性の内在化 (4) 職業選択 (5) 心理・社会的危機 ・ 個人的同一性対役割拡散 7) 成人前期の発達課題と心理 (1) 結婚 (2) 出産 (3) 仕事 (4) ライフ・スタイル (5) 心理・社会的危機 ・ 親密性対孤立 8) 成人後期の発達課題と心理 (1) 家庭の経営 (2) 育児 (3) 職業の管理 (4) 心理・社会的危機 ・ 生殖性対停滞 9) 老年期の発達課題と心理 (1) 新しい役割と活動のエネルギー の再方向づけ (2) 自分の人生の受容 (3) 死に対する見方の発達 (4) 心理・社会的危機 (5) 統合対絶望			
15		テスト		2	

テ キ ス ト 前原 武子：発達支援のための生涯発達心理学，ナカニシヤ出版
 参 考 文 献 平山論、鈴木隆男編：発達心理学の基礎，ミネルウア書房
 バーバラM・ニューマン、フィリップR・ニューマン著， 福富謙・伊藤
 恭子訳：生涯発達心理学，川島書店
 評 価 方 法 演習課題で評価

科 目 名 倫理学

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 前 期

講 義 の 概 要 人間とは何か、人間は如何に生きるべきか、人間・生命の尊厳とは何か、といった倫理的問題は古来より東西において様々なかたちで議論されてきたが、現代になると、急激な科学技術や生命科学の進歩によって、人類がかつて経験したことがなく、かつ、これまでの倫理観では対応の難しい様々な倫理的問題が浮上し、医療や看護の領域でも切実な問題となっている。

本講義では、そのような問題に対して、1. 倫理とは何か、2. 人間の行動と倫理、3. 倫理学の諸相、4. 現代における倫理問題 I、5. 現代における倫理問題 II、6. 倫理的意思決定という 6 つの観点から対処より良き問題解決策を共に見出してゆく。

- 目 標
1. 倫理に関する基本的な考え方や生き方について学び、これまでの自分自身の考え方、感じ方と比較しながら、より善い自己のあり方について考える。
 2. さまざまな価値観の比較・検討や現代における医療と倫理問題を掘り下げ、患者をケアする看護師として重要な倫理的あり方・行為を身につける。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ~ 3	1. 倫理とは何か	イントロダクション (全体的説明) 1) 倫理とは 2) 規範とは 3) 道徳とは	講義	4	
4	2. 人間の行動と倫理	1) 人間の存在の意味 2) 人間にとっての倫理の意味	講義	2	
5 ~ 6	3. 倫理学の諸相	1) アリストテレス (善) 2) ベンサム (功利主義) 3) カント (人間尊重の精神) 4) 儒教の倫理観 (招魂再生と孝の理論) 5) 仏教の倫理観 (諸行無常と諸法実相) 6) 日本における倫理観 (祖先崇拜を中心に)	講義	6	
7 ~ 8	4. 現代における倫理的問題 I (生命倫理)	1) 生命倫理の定義と争点 人工妊娠中絶・安楽死と尊厳死・脳死と臓器移植	講義 演習	2 2	
9 ~ 13	5. 現代生活における倫理的課題 II (ケア論)	1) ケア論 ケア論の成り立ち・定義・重要性 主なケアの定義・種類・役割と (1) 緩和ケア・ホスピスケア・ターミナルケア	講義 演習	8 2	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		(2)主なケアの定義・種類・役割と重要性 2) スピリチュアルケア (1)スピリチュアルケアの歴史的成り立ちと定義・スピリチュアルポイントスピリチュアルパイン (2)スピリチュアリティと文化的影響・スピリチュアルと宗教的關係・宗教的スピリチュアルと非宗教的スピリチュアル			
14	6. 倫理的意思決定	1) 倫理的問題へのアプローチ	講義 演習	2	
15		テスト		2	

テ	キ	ス	ト	宮坂道夫他：別巻 看護倫理，医学書院，2021
参	考	文	献	小松光彦他：倫理学案内，慶応義塾大学出版会，2006 小坂国継他：倫理学概説，ミネルヴァ書房，2005 村上喜良：基礎から学ぶ 生命倫理学，勁草書房，2005 浜崎盛康、安次嶺勲他：ユタとスピリチュアルケア，ポーターインク，2011
評	価	方	法	テスト

科 目 名	人間関係論
単 位 (時 間 数)	1 単位 (30 時間)
履 修 年 次	1 年次 前期
講 義 の 概 要	人間関係の意義を理解し、人間関係発展のためのコミュニケーション技術とカウンセリングの基本・技法を学ぶ。
目 標	1. 人間関係の意義を理解する。 2. 人間関係発展のためのコミュニケーションの基本について理解する。 3. さまざまな生活場面での自己表現法としてアサーションスキルを身につける。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1	1. 人間関係の基本的意義	1) 人間関係的存在としての人間	講義	2	
2 ~ 4		2) 社会化としての人間発達 3) 社会化と個性化 4) 社会的相互作用と社会的役割 (1) 人間関係における社会的相互作用とは (2) 社会的相互作用とその諸相 (3) 社会的役割とは (4) 役割関係における葛藤とその解決 5) 人間関係の諸相 (1) 職場の人間関係 (2) 地域における人間関係	講義	6	
5 ~ 9	2. コミュニケーションとは	1) コミュニケーションの基本概念 (1) マスコミュニケーション (2) パーソナルコミュニケーション 2) コミュニケーションの基本構造 (1) 送り手・受け手 (2) 希望・象徴・信号 3) 言語的・非言語的コミュニケーション (1) 言語表現と非言語表現 (2) 非言語表現の種類と意味 4) コミュニケーションの障害 (1) コミュニケーションの歪みに関する問題 ① 送り手の問題 ② 受け手の問題 ③ 人間関係と距離 5) 援助的コミュニケーション (1) カウンセリングの基本・技法 (2) 面接技法 ① 初対面の面接時の対応 ② 傾聴する技法	講義	10	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
10	3. 自己表現とアサーション	1) アサーションの基礎知識 (1)アサーションとは (2)アサーションの必要性 (3)自己と他者との関係性	講義	2	
11 ～ 14	4. アサーションの実際	1) アサーションの実際 (1)相手の立場を理解し共感しながら自分の主張も上手に自己表現していけるアサーティブな人間関係法を学ぶ。 (2)会話の場面を設定しロールプレイする。 (3)ロールプレイした内容を記述し、自己及び他者との関係性を振りかえる。	演習	8	(グループワーク)
15		テスト		2	

テ キ ス ト 石川ひろの他：系統看護学講座 基礎分野 人間関係論，医学書院，2018
 参 考 文 献 服部 祥子：人を育む人間関係論，医学書院，2003
 評 価 方 法 テスト、演習課題で評価

科 目 名 教育学

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 前 期

講 義 の 概 要 人間にとっての教育の意義を理解し、家庭・社会・学校における教育の特徴を学ぶ。

教育の原理・方法・評価方法、現代教育の諸問題を学び、健康教育や保健教育を具体的に提供する能力を養う。

目 標 1. 教育の原理を基盤として、人間形成における教育の意義と機能について理解する。
2. 教育の目的、方法、学習指導の基礎的知識を理解する。
3. 教育的機能の意義を理解し、看護における指導の基礎的技術を身につける。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1	1. 人間にとっての教育の意味	1) 人間の成長と教育 (1)教育の意義 (2)教育の機能	講義	2	
2 ~ 4	2. 家族・社会の教育	1) 家庭教育 2) 生涯教育と社会教育 3) 学校教育制度	講義	6	
5	3. 現代教育の諸問題	1) 問題とその背景 (要因) (1)問題解決に対する取り組み	講義	2	
6 ~ 7	4. 教育の目的と方法	1) 教育目的と目標 2) 教育の方法の原則 3) 学習指導 (1)学習指導の意義・目標 (2)教育内容と教材 (3)学習指導の原理 4) 学習指導の形態 (1)個別指導 (2)集団指導 5) 指導技術とは	講義	4	
8	5. 教育評価	1) 教育評価の意義と目的 2) 教育評価の方法	講義	2	
9 ~ 10	6. 指導技術	1) 看護の教育機能 (1)看護における指導教育とは (2)指導技術の基本 (3)指導技術のプロセス	講義	4	
11 ~	7. 指導案作成	1) 看護における指導場面での指導案作成	演習	10	(グループワーク)

回	単元	学習内容	授業形態	時間	備考
～ 15		(1)対象：幼児の集団 青年期の集団 壮年期の集団 (2)身近な健康問題を捉えてグループワークで所定の用紙に指導案を作成し、提出する。 例：虫歯の予防について たばこの害について 肥満について			ーク)・ 担当講師 と専任教 諭のチー ムティー チングと する。

テ キ ス ト

参 考 文 献 多鹿 秀継：発達と学習の心理 学文社
 : 人間と教育, 民主教育研究所

評 価 方 法 演習課題で評価

科 目 名 異文化の理解 I (英語)

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 後 期

講 義 の 概 要 専門的学習へ導くための科目と捉え、看護ケアの場面での英会話や、看護英語の文献の読解を学ぶ。また、国際化豊かな地域性を生かし、在国外国人との交流しやすい環境にあるため、言語のみでなく外国文化の理解につなげる内容である。

目 標 1. 日常の診療及び看護における基礎的な英会話を習得する。
2. 医療・看護に関する外国文献・資料を読解する基礎的能力を身につける。
3. 外国の異文化を理解し、外国人の対象を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 4	1. 基礎英語 2. 外来における 日常英会話	1) 外来における英会話 (1)初診時の会話 (2)外来における個人情報の収集 (3)診療申込みの記入 (4)症状の訴え方、人体名称 (5)問診(症状のきき方) (6)病歴聴取と疾患名 (7)外来診察室での会話	講義	8	
5 ～ 10	3. 病棟における 日常英会話	1) 病棟における英会話 (1)バイタルサイン測定 (2)検査の説明 I (3)検査の説明 II (4)手術の説明と準備 (5)術後処置 (6)動作を伴うベッド周辺の会話 2) 実習室でのグループ発表	講義 演習	12	(グループワーク)
11 ～ 14	4. 医療関連長文	1) 医療関連長文 2) 海外での妊娠・出産・育児体験談 3) 看護長文(症例研究) 4) 海外の看護・医療事情&専門用語	講義	8	
15		テスト		2	

テ キ ス ト 黛 道子、宮津 多美子、Philip Hinder 他: Caring for People, センゲージラーニング株式会社

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト、演習課題で評価する。

科 目 名	選択必修科目 異文化の理解Ⅱ（中国語）
単 位（時間数）	1単位（15時間）
履 修 年 次	3年次 前期
講 義 の 概 要	台湾・中国・香港の医療システムや診療文化を認識することからその地域の文化的感受性を構築する。さらに基礎的に中国語による看護現場の基本的なコミュニケーションができる内容とする。
目 標	1. 日常の診療及び看護における基礎的な会話を習得する。 2. 中華系の文化を知り看護場面で活かす。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1	1. 概説 2. 医療体制	1) 中華系の定義 2) 各国の同異点 3) 台湾・中国の医師養成制度 4) 台湾・中国の看護師養成制度	講義	2	
2	2. 医療体制	1) 台湾・中国・香港の医療機関構成 2) 台湾・中国・香港の医療費用仕組み	講義	2	
3	3. 医療文化	1) 出産の診療文化 2) 老後のケア文化 3) 病気の診療文化 4) 死亡の対応文化	講義	2	
4	4. 沖縄の課題 5. 看護基礎会話	1) 医療機関の整備 2) 人材の整え 3) 在住外国人と訪日外国人の診療サポート 4) 日常会話・挨拶	講義	2	
5 ～ 7	5. 看護基礎会話	1) 外来の問診・処置 2) 緊急室の問診・処置 3) 検査の説明・案内 4) 病棟 5) 復習	講義	2	ロール プレイ
8		会話寸劇、テスト		1	

テ キ ス ト

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト、演習課題で評価

科 目 名 選択必修科目
異文化の理解Ⅱ（韓国語）

単 位（時間数） 1単位（15時間）

履 修 年 次 3年次 前期

講 義 の 概 要 外国の医療システムや診療文化を認識することからその地域の文化的感受性を構築する。さらに基礎的に韓国語による看護現場の基本的なコミュニケーションができる内容とする。

目 標 1. 日常の診療及び看護における基礎的な会話を習得する。
2. 韓国の文化を知り看護場面で活かす。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1	1. 韓国の医療体制	1) 韓国の特徴 2) 韓国の医療体制 (1) 看護師の養成制度 (2) 医療機関のしくみ	講義	2	
2	2. 韓国の文化	1) 韓国の文化の理解 (1) 生活習慣 (2) 外国文化の違い (3) 在沖外国人の特徴 2) 病気診療の関する文化	講義	2	
3 ～ 7	3. 韓国語の基礎 4. 日常会話	1) 韓国語の基礎知識 2) 日常会話（挨拶、自己紹介） 3) 診療場面での韓国語	講義 演習	10	
8		テスト		1	

テ キ ス ト 未定

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト、演習課題で評価

科 目 名	選択必修科目 異文化の理解Ⅱ（スペイン語）
単 位（時間数）	1単位（15時間）
履 修 年 次	3年次 前期
講 義 の 概 要	様々な国の人と交流することで、文化に触れて身近に感じることができる内容とする。また、積極的にコミュニケーションをとることにつながる。
目 標	1. 日常の診療及び看護における基礎的な会話を習得する。 2. 他国の文化を知り看護場面で活かす。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1	1. スペイン語圏の医療体制	1) スペイン語圏の特徴 2) スペイン語圏の医療体制 (1) 看護師の養成制度 (2) 医療機関のしくみ	講義	2	
2	5. スペイン語圏の文化	1) スペイン語圏の文化の理解 (1) 生活習慣 (2) 外国文化の違い (3) 在沖外国人の特徴 3) 病気診療の関する文化	講義	2	
3 ～ 7	6. スペイン語の基礎 日常会話	1) スペイン語の基礎知識 2) 日常会話（挨拶、自己紹介） 3) 診療場面でのスペイン語	講義 演習	10	
8		テスト		1	

テ キ ス ト

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト、演習課題で評価

科 目 名 健康とスポーツ
 単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 2 年 次 前 期

講 義 の 概 要 心と体のバランスは健康を考える上で重要である。運動は、心のバランスを保つ上でも必要である。また、運動による筋力アップは、転倒予防、生活習慣病の予防にもつながる。生活の中でとりいれられる運動を実践することは、自らの健康維持にも役立ち、看護を実践する上での指標となる。生活の中での運動に焦点を当て、学習する。

目 標 1. スポーツの持つ健康への意義と実践を交えながら理解する。
 2. 健康な生活を送るうえで必要な身体運動のメカニズムについて理解を深める。
 3. 運動習慣を身につける。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 2	1. 健康と運動	1) 運動の目的 2) 健康管理と運動 3) 発達段階・性別・経験にあわせた運動の必要性	講義	4	
3	2. 運動の種類と効果	1) 有酸素運動 2) 柔軟性と障害予防 3) ダイエットとシェイプアップ	講義	2	
4 ～ 5	3. 体力測定とその評価	1) 自己の体力測定とその評価	実技	4	
6 ～ 10	4. 健康の維持・増進	1) バレーボール 2) バドミントン・(卓球) 3) 健康体操	実技	10	
11 ～ 14	5. 心の健康	1) リラクゼーション 2) 瞑想法 (マインドフルネスなど) 3) その他	実技	8	
15		テスト		2	

テ キ ス ト

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト、実技で評価

科 目 名	社会と家族
単 位 (時 間 数)	1 単位 (15 時間)
履 修 年 次	2 年次 前期
講 義 の 概 要	社会の構造や家族の形態・機能を学ぶ。患者や患者を取り巻く家族を理解し、家族を含めた看護を考える視点を学ぶ。
目 標	1. 社会的存在としての人間を理解する。 2. 社会の構造・機能や変化を通して、個人・家族・集団の関係を多角的に学ぶ。 3. 家族の機能について理解する。 4. よりよい社会の形成や生活の向上を考えて看護が展開できる能力を身につける。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 3	1. 人間と社会の 関係	1) 人間と社会の関係 (1) 社会とは (2) 人間と社会の関係 2) 社会の成り立ち (1) 個人と社会 (2) 集団と社会 3) 地域社会における生活とその変化 (1) 地域の変化と再形成 (2) 地域社会と生活周期 (3) 社会全体の都市化	講義	6	
4 ～ 5	2. 家族の機能と 役割	1) 家族とは 2) 家族の歴史的発達 3) 家族の機能と役割 4) 現代家族の諸問題	講義	4	
6 ～ 7	3. 家族を理解す るための理論	1) 家族発達理論 2) 家族システム理論 3) 家族ストレス対処論	講義	4	
8		テスト		1	

テ キ ス ト	講義でその都度資料提示
参 考 文 献	鈴木 和子：家族看護学，日本看護協会出版会 米林 喜男：社会学，メヂカルフレンド社
評 価 方 法	テスト

科 目 名	沖縄の文化
単 位 (時 間 数)	1 単 位 (15 時 間)
履 修 年 次	3 年 次 前 期
講 義 の 概 要	さまざまな民族の文化や社会を知ることによって、自らの文化や社会、さらに人間について学ぶ。異文化理解の枠組み、制度化された人間関係、儀礼や信仰のありようを学ぶ。
目 標	さまざまな民族の社会・文化を学び、自らの文化を考え、自己と他者の理解を深める。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 2	1. 人間と文化	1) 文化人類学の目的と方法 2) 文化とは何か (1) 自文化と異文化 (2) 文化の概念	講義	4	
3 ～ 4	2. 文化人類学の 流れとフィールド ワーク	1) 文化人類学の流れと異文化理解 2) フィールドワーク	講義 演習	4	
5	3. 人と人とのつな がり	1) 人と人とのつながり (1) 親と子・家族とは (2) 親族関係と親族の組織化	講義	2	
6	4. 人生と時間	1) 儀礼の諸相 (1) 聖と俗 (2) 通過儀礼	講義	2	
7	5. 信仰と世界観	1) 宗教の専門家たち 2) シャーマニズムの世界 3) 沖縄の文化と生活 (1) 信仰・儀礼 (2) 健康観 (3) 死生観	講義	2	
8		テスト		1	

テ キ ス ト	波平エリ子：トートーメーの民俗学講座－沖縄の門中と位牌祭祀，ポニー ダーインク
参 考 文 献	波平 恵美子：系統看護学講座 基礎分野 文化人類学，医学書院，第 4版，2021
評 価 方 法	テスト

科 目 名 情報科学

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 2 年 次 前 期

講 義 の 概 要 「情報」と「コミュニケーション」は、専門職である看護師にとって情報通信技術はその専門性を発揮するために必要不可欠なものである。また、情報社会において看護師は、ICTを活用した情報収集するための能力を身につけ患者の情報を安全に活用し、情報をもとに関わりを持つ必要がある。講義では情報とは何か、看護に関連づけて学ぶとともに情報リテラシーを学ぶ内容とする。さらに、看護の専門性を発揮するための看護研究に必要なデータ収集や統計的手法も学ぶ。

- 目 標
1. 情報科学の基礎を学び、人と情報社会との関係・看護との関連について理解する。
 2. 情報の収集・蓄積・分析の能力を身につけ、情報の整理と活用の基礎を学ぶ。
 3. 一般的な統計の概念、統計の方法について理解する。
 4. 社会現象、衛生の動向を客観的に捉え、統計の客観的推定解釈ができる。
 5. 看護研究に必要な統計的手法を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	講義形態	時間	備考
1 ～ 3	1. 情報と情報化 社会	1) 情報とは 2) 情報の定義と特徴 3) 情報化社会	講義	6	
4 ～ 13	2. 保健医療におけ る情報	1) 保健医療と情報 2) 看護と情報 3) 医療における情報システム 4) 情報倫理と医療倫理 5) 患者の権利と情報 6) 個人情報の保護 7) コンピュータリテラシーとセキュ リティ 8) 情報処理 (1) 既存の情報の収集方法 (2) 調査によるデータ収集方法 (3) 図書室で文献検索 9) 電子カルテ	講義	18 2	
14 ～ 15	3. 情報の発表と コミュニケー ション	1) 最終研究発表 プレゼンテーション	演習	4	

テ キ ス ト 中山 和弘：系統看護学講座 別巻 看護情報学，医学書院，第3版，
2021

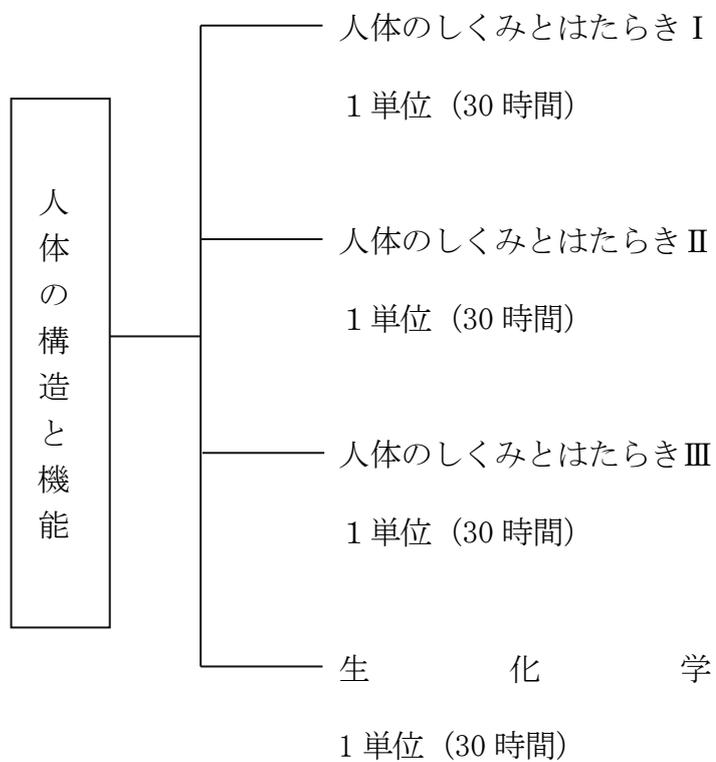
参 考 文 献 宮川 祥子：情報科学，ヌーベルヒロカワ
国民衛生の動向，厚生労働統計協会

評 価 方 法 演習課題で評価

專門基礎分野

人体の構造と機能

科目体系



科 目 名	人体のしくみとはたらき I
単 位 (時 間 数)	1 単位 (30 時間)
履 修 年 次	1 年次 前期
講 義 の 概 要	疾病治療学との関連で、基本的な解剖学的用語や身体の構成を学び、人体のしくみとはたらきを学ぶ意義や看護の土台となる基礎知識を学ぶ内容とした。また、ヒトの生活行動に焦点をあて「食べる」「トイレに行く＝排尿」の2つの生活行動の内容を機能別に捉えて学ぶ。消化器、尿の生成、子孫を残すしくみ＝生殖器に関するしくみとはたらきに人体の発生をあわせて学ぶ内容とした。

目 標	<ol style="list-style-type: none"> 1. 個体としてのヒトの構成を理解する。 2. 生活行動である「食べる」に関連する消化と吸収のしくみとはたらきについて理解する。 3. 生活行動である「トイレに行く＝排尿」に関連する尿の生成のしくみとはたらきについて理解する。 4. 「子孫を残すしくみ＝生殖器」に関するしくみとはたらきと人体の発生もあわせて理解する。
-----	--

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1 ～ 3	1. 人体のしくみとはたらきを学ぶ意義 2. 人体のしくみに関する基礎知識	1) 人体のしくみとはたらきを学ぶ意義 2) 形から見た人体 (1)解剖学用語(方向と位置を示す用語、面と断面、人体の部位を示す用語、腔所、器官) 3) 素材からみた人体 (1)細胞と組織 4) 機能からみた人体 (1)体液とホメオスタシス	講義	6	
4 ～ 6	3. 消化と吸収のしくみとはたらき	1) 口・咽頭・食道 2) 胃・小腸・大腸 3) 膵臓・肝臓・胆嚢 4) 腹膜	講義	6	
7 ～ 8		1) 演習：食事・栄養摂取のしくみ・メカニズムの基礎知識 (1)食欲のメカニズム (2)咀嚼・嚥下のメカニズム (3)消化・吸収のメカニズム	演習	4	専任教員又認定看護師
9 ～ 11	4. 尿の生成のしくみとはたらき	1) 腎臓 2) 排尿路 3) 体液の調節	講義	6	
12 ～ 14	5. 子孫を残すしくみとはたらき	1) 生殖器 2) 受精と胎児の発生 3) 成長と老化	講義	6	
15		テスト		2	

テ	キ	ス	ト	菱沼典子：看護形態機能学 生活行動からみるからだ，日本看護協会出版会，第4版，2017
				林正健二：ナーシンググラフィカ 人体の構造と機能① 解剖生理学，メディカ出版，第4版，2016
				坂井建雄：系統看護学講座 専門基礎分野 人体の構造と機能[1] 解剖生理学，医学書院，第10班，2022
参	考	文	献	
評	価	方	法	テスト

科 目 名 人体のしくみとはたらきⅡ

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 前 期

講 義 の 概 要 ヒトの生活行動に焦点をあてた人体のしくみとはたらきのうち「息をする」を学ぶ内容とした。また、恒常性維持のための物質の流通に関連するしくみとはたらきとして、流通の媒体である血液、生体防御を学ぶ。さらに、流通の原動力である循環のしくみとはたらきについて学ぶ内容とした。

- 目 標
1. 生活行動である「息をする」に関連する呼吸のしくみとはたらきについてする。
 2. 恒常性維持のための物質流通の媒体である血液、生体防御に関連するしくみとはたらきについて理解する。
 3. 恒常性を維持するための物質流通の流通路である血管、循環のしくみとはたらきについて理解する。
 4. 生体防御のしくみとはたらきについて理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 3	1. 呼吸のしくみとはたらき	1) 呼吸器のしくみ 2) 呼吸器のはたらき	講義	6	
4 ～ 5		1) 呼吸の換気のしくみ (1) 呼吸量の測定 (肺活量、1秒率) (2) 換気障害	演習	4	専任教員他
6 ～ 7	2. 血液のしくみとはたらき	1) 血液の組成と機能 2) 血液の成分 (血球) 3) 血液凝固 4) 血液型	講義	4	
8 ～ 11	3. 循環のしくみとはたらき	1) 循環器系のしくみとはたらき (1) 心臓の構造 (2) 血管と循環 (胎児循環を含む) (3) リンパ系	講義	8	
12 ～ 14	4. 生体防御のしくみとはたらき	1) 生体防御とは 2) 生体の防御機構 (1) 非特異的防御機構 (皮膚・粘膜) (2) 特異的防御機構 (免疫) 3) 生体防御の関連臓器 (1) リンパ節 (2) 胸腺 (3) 脾臓	講義	6	
15		テスト		2	

テ キ ス ト 菱沼典子：看護形態機能学 生活行動からみるからだ, 日本看護協会出版
会, 第4版, 2017
林正健二：ナーシンググラフィカ 人体の構造と機能① 解剖生理学, 第
4版, メディカ出版, 2016
坂井建雄：系統看護学講座 専門基礎分野 人体の構造と機能[1] 解剖生
理学, 医学書院, 第10版, 2017 2022

参 考 文 献
評 価 方 法 テスト

科 目 名 人体のしくみとはたらきⅢ
 単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)
 履 修 年 次 1 年 次 後 期
 講 義 の 概 要 「人体のしくみとはたらきⅢ」では、恒常性維持のための調節機構に関連する人体のしくみとはたらきとして、内部の環境を整える、情報を判断し伝達する、身体を支え動かす、外部から情報を取り入れるしくみとはたらきについて学ぶ内容とした。

- 目 標
1. 内部の環境を整える内分泌とホルモンのしくみとはたらきについて理解する。
 2. 情報を判断し、伝達に関連する神経系のしくみとはたらきについて理解する。
 3. 身体を支え動かすことに関連する骨格系や筋系のしくみとはたらきについて理解する。
 4. ヒトの社会生活を営むうえで欠かせない外部から情報を取り入れるしくみとはたらきについて理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 4	1. 内部の環境を整えるしくみとはたらき	1) 内分泌とホルモン (1) 内分泌系とは (2) ホルモン分泌の調節 (フィードバック機構) 2) 全身の内分泌腺と内分泌細胞 (1) 視床下部 - 下垂体系 (2) 甲状腺と副甲状腺 (3) 膵臓 (4) 副腎 (5) 性腺 (6) その他 (内分泌器官以外のホルモン分泌器官) 3) ホルモンによる調節 (1) 糖代謝 (2) カルシウム代謝 (3) ストレスとホルモン (4) 乳房の発達と乳汁分泌 (5) 高血圧とホルモン	講義	8	
5 ～ 8	2. 情報を判断し伝達するしくみとはたらき	1) 神経系の構造と機能 (1) 神経細胞と支持細胞 (2) ニューロン (3) シナプス 2) 中枢神経 (1) 脳の構造と機能 3) 末梢神経 (1) 脳神経と脊髄神経 (2) 体性神経と自律神経	講義	8	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		4) 生体のリズム			
9 ～ 10	3. 身体を支え動かすしくみとはたらき	1) 骨格系 (1)骨と骨格 (2)頭蓋 (3)体幹の骨格 (4)体肢の骨格 (5)関節 2) 筋系 (1)筋の種類 (2)筋の機能 (3)運動と骨格筋 (4)骨格筋	講義	4	
11		動くことや移動することのメカニズム 1) 日常生活の基本的な動き 2) 随意運動と反射的な運動 3) ボディメカニズム	演習	2	専任教員他
12 ～ 14	4. 感覚器のしくみとはたらき	1) 視覚 (1)目(眼球)の構造 (2)視覚 2) 聴覚 (1)耳の構造 (2)聴覚 (3)平衡覚 3) 味覚と嗅覚 4) 痛み(疼痛) (1)体性感覚 (2)内臓感覚	講義	6	
15		テスト		2	

テ キ ス ト 菱沼典子：看護形態機能学 生活行動からみるからだ, 日本看護協会出版会, 第4版, 2017
林正健二：ナーシンググラフィカ 人体の構造と機能① 解剖生理学, メディカ出版, 第4版, 2016
坂井建雄：系統看護学講座 専門基礎分野 人体の構造と機能[1] 解剖生理学, 医学書院, 第10版, 2017 2022

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト

科 目 名 生化学

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 後 期

講 義 の 概 要 生体物質の基本的知識とその物質代謝を基にして、病気や病態を捉える科目である。様々な生体機能の中で、正常を維持するためにどの物質が重要な役割を果たしているのか、正常から異常へと変化する際にどの経路が関連しているのか学ぶ。また、物質の代謝物を数値化されたものは、臨床に広く応用されている生化学検査であり、その検査の意味をも理解することにつながり、看護ケアをする上での科学的判断の根拠につながる科目である。

目 標 1. 生体を構成する物質とその代謝に関連する酵素の働きを理解する。
2. 三大栄養素 (糖質・脂質、タンパク質) の代謝のメカニズムを理解する。
3. 遺伝情報を担う物質や遺伝の基礎知識について理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ~ 3	1. 代謝と酵素	1) 代謝の基礎知識 2) 酵素の基礎知識	講義	6	
4 ~ 5	2. 糖質代謝	1) 糖質とは 2) 糖質の種類と機能 3) 糖質代謝の過程	講義	4	
6 ~ 7	3. 脂質代謝	1) 脂質とは 2) 脂質の種類と機能 3) 脂質代謝の過程	講義	4	
8 ~ 9	4. タンパク質代謝	1) タンパク質とは 2) タンパク質の種類と機能 3) タンパク質代謝の過程	講義	4	
10 ~ 12	5. 遺伝情報を担う物質	1) 遺伝の基礎知識 2) 核酸の種類と機能 3) 核酸の代謝	講義	6	
13 ~ 14	6. ビタミンとホルモン	1) ビタミンの種類と機能 2) ホルモンの種類と機能	講義	4	
15		テスト		2	

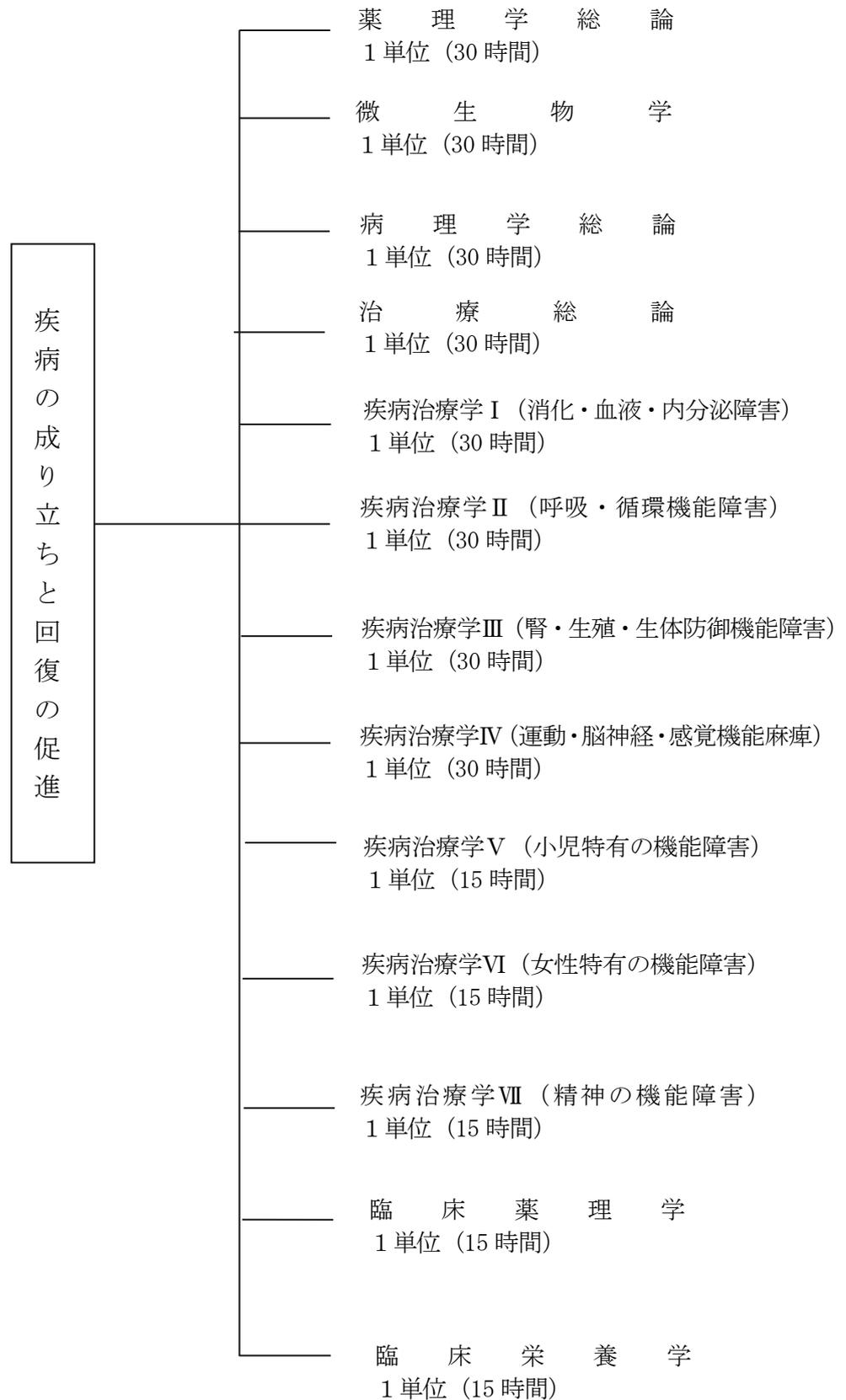
テ キ ス ト 畠山鎮次：系統看護学講座 専門基礎分野 人体の構造と機能[2] 生化学, 医学書院, 第14版, 2019
中村丁次：系統看護学講座 専門基礎分野 人体の構造と機能[3] 栄養学, 医学書院, 第13版, 2020

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト

疾病の成り立ちと回復の促進

科目体系



科 目 名 薬理学総論

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 後 期

講 義 の 概 要 薬は病気によって身体機能が正常より亢進、あるいは低下した状態のときに正常な状態に近づけるようにはたらく化学物質である。このように薬の基本的性質を理解し、主な薬剤の特徴として病気の回復促進につながる援助の根拠となるような学習内容とした。また、医薬品に関する法律について薬剤に関する基本を学ぶ内容とした。

目 標 1. 薬理学の基礎知識を理解する。
2. 健康障害に対する薬物療法の作用機序、人体への影響について理解する。
3. 医薬品に関する法律について理解する。

講 義 内 容

回	単 元 名	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 8	1. 薬理学の基礎知識	1) 薬物とは (医薬品・医薬部外品) 2) 薬物 (医薬品) の分類 3) 医薬品の名前 4) 薬が作用するしくみ (薬力学) 5) 体内における薬の働き (薬物動態学) 6) 相互作用 7) 体内での動きに影響を与えるもの (腎機能、肝機能、食事) 8) 薬効に影響する因子 (年齢、性、妊娠、遺伝子) 9) 好ましくない副作用 (薬物有害反応)	講義	16	
9 ～ 13	2. 主な薬剤とその特徴	1) 各薬剤の基礎事項 (作用のしくみ) 2) 特殊な薬物の取り扱い	講義	10	
14	3. 医薬品に関する法律	1) 医薬品に関する法律 (1) 劇薬、毒薬、麻薬、向精神薬他 2) 新薬の開発	講義	2	
15		テスト		2	

テ キ ス ト 吉岡充弘:系統看護学講座 専門基礎分野 疾病のなりたちと回復の促進 [3] 薬理学, 医学書院, 2022

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト

科 目 名 微生物学

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 前 期

講 義 の 概 要 高分子有機化合物を他の生物に再利用可能な小さな分子に分解したり、人間に有益をもたらす食物を作り出したり、人間や動植物に病気を引き起こしたりという多様な面がある。微生物学を学ぶことにより、微生物がどこにいて、どのようにしてヒトに感染し病気を起こすのか、それを治療し予防するにはどうしたらよいかなどを学ぶ内容とする。

目 標 1. 健康を脅かす微生物の基礎知識を理解する。
2. 感染とその生体防御機構、感染症の検査と治療について理解する。
3. 主な病原微生物と病原微生物の検出について理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ~ 2	1. 微生物学の基礎知識	1) 微生物学を学ぶ意味 2) 微生物の性質と特徴 3) 微生物と環境、微生物とヒト 4) 微生物学の歩み	講義	4	
3 ~ 5	2. 細菌	1) 細菌の性質 (細菌総論) (1)細菌の構造と機能 (2)細菌の生育環境・増殖 (3)細菌の遺伝・変異 (4)細菌の病原性 (5)常在細菌叢	講義	6	
6	3. 真菌	1) 真菌の性質 (1)真菌の構造 (2)真菌の増殖、栄養と培養 2) 真菌の分類	講義	2	
7	4. 原虫	1) 原虫の性質 (1)原虫の構造 2) 原虫の分類	講義	2	
8 ~ 10	5. ウイルス	1) ウイルスの性質 (1)ウイルスの構造と機能 (2)ウイルスの増殖 (3)ウイルスの遺伝・変異 (4)ウイルスの病原性 2) ウイルスの分類	講義	6	
11	6. 感染と感染症	1) 感染とは 2) 感染の成立から発症・治癒まで 3) 予防と感染防御	講義	2	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
12	7. 免疫の基本的なしくみ	1) 自然免疫 2) 獲得免疫 3) 粘膜免疫	講義	2	
13	8. 滅菌と消毒	1) 滅菌・消毒とは 2) 滅菌法 3) 濾過除菌 4) 消毒と消毒薬	講義	2	
14	9. 病原体の検出法	1) 細菌学的検査法 2) ウイルス学的検査法 3) 真菌学的検査 4) 原虫学的検査 5) その他の検査	講義	2	
15		テスト		2	

テ キ ス ト 吉田眞一：系統看護学講座 専門基礎分野 疾病のなりたちと回復の促進
[4] 微生物学, 医学書院, 第13版, 2022

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト

科 目 名 病理学総論

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 前 期

講 義 の 概 要 病理学は、病気の原因を追究し、病気になった患者の身体に生じている変化がどのようなものであるかを学ぶ。患者の病気の診断・検診及び病気の予防にも生かされる。看護にとって根拠に基づいた的確な看護を行うためには、人間の構造と機能を理解したうえで、病気の原因あるいは経過についても正確な知識を養っておかなければならない。また、病理学を知ることは、日常行っている看護活動の根拠となりうる。また、疾病の発生傾向や発生要因などについても理解することは、予防的視点から看護に取り組むことにつながる。

目 標 1. 疾病の原因や身体に生じる変化・メカニズムを理解する。
2. 炎症・循環障害・腫瘍などの発生原因や進行過程から、診断や治療について理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1	1. 病気の原因 2. 疾病の分類	1) 看護で病理を学ぶ意義 2) 病気の原因 (1)内因：素因 遺伝・染色体異常 内分泌障害・免疫 (2)外因：栄養障害 物理的・化学的 生物学的因子 (3)医原病と公害病 3) 疾病の分類	講義	2	
2 ～ 3	3. 細胞・組織の損傷 と修復、炎症	1) 細胞・組織の損傷とその原因 2) 細胞の適応現象 3) 細胞の死 4) 細胞と組織の変性 5) 炎症に関与する細胞と炎症メディエーター 6) 局所の炎症 7) 組織の修復と創傷治癒	講義	4	
4 ～ 5	4. 炎症の分類と治療、炎症	1) 炎症とは (1)炎症の原因 (2)炎症の症状 2) 炎症基本病変 3) 急性炎症のメカニズム 4) 急性炎症の種類 5) 炎症の経過に影響する因子 6) 慢性炎症と肉芽腫性病変 7) 炎症の全身への影響	講義	4	
6	5. 免疫と免疫不全	1) 獲得免疫と自然免疫 2) 能動免疫と受動免疫	講義	2	

回	単 元	学 習 内 容	講義形態	時間	備考
7 ～ 8	6. アレルギーと自 己免疫疾患 7. 移植と再生医療	1) アレルギー 2) 自己免疫疾患 3) 移植と拒絶反応 4) 臓器移植	講義	4	
9 ～ 10	8. 感染の成立と感 染症の発病 9. 循環障害	1) 病原体と感染源 2) 生体の防御反応 3) 感染経路 4) 循環系の概要 5) 浮腫 6) 充血とうっ血 7) 出血と止血 8) 血栓症 9) 塞栓症 10) 虚血と梗塞 11) 側副循環による障害 12) 高血圧症 13) 播種性血管内凝固症候群 14) ショックと循環不全	講義	4	
11	10. 代謝障害	1) 脂質代謝障害 2) タンパク質代謝障害 3) 糖質代謝 4) そのほかの代謝障害	講義	2	
12	11. 老化と死 12. 先天異常と遺伝 性疾患	1) 個体の老化 2) 老化のメカニズムと細胞・組織・ 臓器の変化 3) 遺伝の生物学 4) 先天異常	講義	2	
13	13. 腫瘍	1) 腫瘍の定義と分類 2) 悪性腫瘍の広がりと影響 3) 腫瘍発生メカニズム	講義	2	
14	14. 生活習慣と環境 因子による生体 の障害	1) 生活習慣による生体の障害 2) 放射線による生体の障害 3) 中毒	講義	2	
15		テスト		2	

テ キ ス ト

大橋健一：系統看護学講座 専門基礎分野 疾病のなりたちと回復の
促進[1] 病理学, 医学書院, 第6版, 2021

田中越郎：系統看護学講座 専門基礎分野 疾病のなりたちと回復の
促進[2] 病態生理学, 医学書院, 第2版, 2022

参 考 文 献

評 価 方 法

テスト

科 目 名 治療総論

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 後 期

講 義 の 概 要 主に外科的治療に関する共通の特徴として、放射線療法、手術療法や麻酔法、疼痛管理などの内容とした。また、手術後のリハビリテーションや障害をもつ対象のリハビリテーションも含めた。さらに生体の危機にある状態への対応として救急医療についても学習し、看護援助の基礎知識とする内容とした。

- 目 標
1. 放射線による診断と治療について理解する。
 2. さまざまな健康障害を治療するときに通じる麻酔とペインコントロール、外科的治療の基礎について理解する。
 3. リハビリテーションの概念とその看護の主な概要を理解する。
 4. 救急医療の概念と救急処置法の原則について理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1	1. 放射線による診断と治療	1) 放射線とは 2) 画像診断の役割 (1) X線診断 (2) CT (3) MRI (4) 超音波検査 (5) 核医学診断 3) 放射線治療の原理 4) 放射線治療の基礎 5) 放射線治療の特徴と目的	講義	2	
2 ~ 5	2. 外科的治療	1) 手術侵襲と生体反応 2) 術後管理 (1) 体液管理 (2) 栄養管理 3) 手術後の疼痛管理 (1) 術後疼痛のメカニズム (2) 術後疼痛が生体に及ぼす影響 (3) 術後鎮痛法の適応と利点・欠点 4) 術後合併症 (1) 術後合併症の分類と予防 ① 手術操作そのものに起因する合併症 ② 手術侵襲に起因する合併症 ③ 術後管理に関連する合併症 5) 熱傷と治療 6) 創傷治癒 (1) 創傷治癒過程 (2) 創傷の治癒形式 (3) 治癒に影響する因子 (4) 創傷管理法	講義	8	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
6 ～ 7	3. 麻酔	1) 麻酔の役割 2) 麻酔科による術前管理 3) 麻酔の種類と概要 (1) 全身麻酔 ① 前投薬と全身麻酔 ② 麻酔の導入 ③ 気道確保法 ④ 麻酔中麻酔後の合併症 ⑤ 術中の管理 ⑥ 全身麻酔からの覚醒 ⑦ 術後管理 (2) 伝達麻酔の種類と特徴	講義	4	
8 ～ 9	4. ペインコントロール	1) 痛みのメカニズム (1) 痛みとは (2) 痛みの分類 ① 生体痛と内臓痛 ② 誘因による痛みの分類 ③ 急性痛と慢性痛 2) 疼痛の発生機序 3) 癌性疼痛の成り立ち 4) 癌性疼痛のコントロール (1) WHOによる癌性疼痛治療法 ① WHO 3段階治療ラダー ② WHO癌疼痛治療法の原則 ③ オピオイドについて (2) 癌性疼痛に対する神経ブロックの適応 (3) 硬膜外鎮痛について (4) 癌性疼痛に用いる基本薬	講義	4	
10 ～ 12	5. リハビリテーション	1) リハビリテーションの定義と概要 (1) 障害者の定義と制度 (2) 疾患・障害・生活機能の分類 ・ 国際生活機能分類 (ICF) (3) リハビリテーション看護の方法 2) 運動器系の障害とリハビリテーション看護 (1) 骨折のリハビリテーションプログラム 3) 中枢神経系の障害とリハビリテーション (1) 脳血管障害のリハビリテーション (2) 脊髄損傷のリハビリテーション 4) 呼吸器・循環器系の障害とリハビリテーション (1) 慢性閉塞性肺疾患のリハビリテーション	講義 演習	6	

回	単元	学習内容	授業形態	時間	備考
		(2)虚血性心疾患のリハビリテーション			
13 ～ 14	5. 救急医療の概論と実際	1) 救急医療とは 2) 救急医療の現状 (1)初期・2次・3次救急医療 (2)救命救急センター (3)広域救急医療情報 3) 救命救急士制度 4) 救急診断の重要性 (院内・院外) 情報収集 (1)診断の優先順位 (2)診断の手順と判断 身体所見・病歴・検査所見 5) 救急医療の実際	講義	4	
15		テスト		2	

テキスト	矢永勝彦・高橋則子:系統看護学講座 別巻 臨床外科看護総論, 医学書院, 第11版, 2017 香春知永:系統看護学講座 専門分野 I 基礎看護学[4] 臨床看護総論, 医学書院, 第6版, 2022 尾尻博也:系統看護学講座 別巻 臨床放射線医学, 医学書院, 第10版, 2022 武田宣子:系統看護学講座 別巻 リハビリテーション看護, 医学書院, 救急医療:その都度資料提示
参考文献	北村聖:臨床病態学, ヌーヴェルヒロカワ
評価方法	テスト

科目名	疾病治療学Ⅰ（消化・血液・内分泌機能障害）
単位（時間数）	1単位（30時間）
履修年次	1年次 後期
講義の概要	さまざまな臨床の分野での代表的な疾病の原因、症状、病態生理、診断、治療の特徴を学ぶ。看護をおこなう上で不可欠な疾患の基礎的な知識を理解し、健康障害を抱える対象の看護の展開に有機的に結びつけられるようにする。
目標	1. 消化吸収機能障害の診断過程と治療について理解する。 2. 血液・造血器機能障害の診断過程と治療について理解する。 3. 内分泌・代謝機能障害の診断過程と治療について理解する。

講義内容

回	単元	学習内容	授業形態	時間	備考
1	1. 歯科・口腔疾患の診断過程と治療	1) 歯科・口腔疾患 (1) う蝕・歯髄疾患 (2) 歯周組織の疾患 (3) 口腔内腫瘍(舌癌) (4) 顎関節の疾患	講義	2	
2 ～ 6	2. 消化吸収機能障害の診断過程と治療	1) 肝臓・胆嚢疾患 (1) ウイルス性肝炎、肝炎 ①症状：黄疸 ②検査：肝機能検査、ウイルスマーカー ③治療：インターフェロン療法他 (2) 肝硬変 ①症状：門脈圧亢進（腹水・側副路の形成・腹部臓器の鬱血・肝性脳症） ②治療：腹水の治療、食道静脈瘤に対する内視鏡的硬化療法、肝性脳症の治療他 (3) 肝がん (4) 胆管炎 2) 胃・十二指腸疾患 (1) 胃・十二指腸潰瘍 (2) 胃癌 3) 膵臓の疾患 (1) 膵炎 (2) 膵臓癌 4) 腸および腹膜疾患 (1) 大腸癌 (2) 腹膜炎	講義	10	
7 ～ 9	3. 血液・造血器機能障害の診断過程と治療	1) 赤血球系の異常 (1) 鉄欠乏性貧血 (2) 再生不良性貧血 2) 白血球系の異常	講義	6	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		3) 造血器腫瘍 (1) 白血病 (2) 悪性リンパ腫 (3) 成人T細胞白血病リンパ腫 3) 出血性疾患 (1) 播種性血管内凝固症候群			
10 ～ 14	4. 内分泌・代謝 機能障害の診 断過程と治療	1) 内分泌機能障害 (1) 甲状腺疾患 ①バセドウ病・甲状腺クリーゼ ②橋本病 (2) 副腎疾患 ①クッシング症候群 2) 代謝機能障害 (1) 糖尿病 (診断過程、治療以外に合 併症含める) ①糖尿病の慢性合併症 ②糖尿病の急性合併症 (2) 脂質異常症 (3) 尿酸代謝異常症	講義 講義	4 6	
15		テスト		2	

テ キ ス ト

飯野京子：系統看護学講座 専門分野 成人看護学[4] 血液・造血器, 医学書院, 第15版, 2019
南川雅子：系統看護学講座 専門分野 成人看護学[5] 消化器, 医学書院, 第15版, 2019
吉岡成人：系統看護学講座 専門分野 成人看護学[6] 内分泌・代謝, 医学書院, 第15版, 2019
渋谷絹子：系統看護学講座 専門分野 成人看護学[15] 歯・口腔, 医学書院, 第14版,

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト

科 目 名 疾病治療学Ⅱ（呼吸・循環器機能障害）

単 位（時間数） 1単位（30時間）

履 修 年 次 1年次 後期

講 義 の 概 要 さまざまな臨床の分野での代表的な疾病の原因、症状、病態生理、診断、治療の特徴を学ぶ。看護をおこなう上で不可欠な疾患の基礎的な知識を理解し、健康障害を抱える対象の看護の展開に有機的に結びつけられるようにする。

目 標 1. 呼吸器機能障害の診断過程と治療について理解する。
2. 循環器機能障害の診断過程と治療について理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1 ～ 7	1. 呼吸器機能障害の診断過程と治療	1) 呼吸不全（内科的治療） （1）急性呼吸窮迫症候群 ①人工呼吸療法 2) 気道疾患 （1）気管支喘息 （2）性閉塞性肺疾患（COPD） ①在宅酸素療法 3) 間質性肺疾患 （1）間質性肺炎 （2）サルコイドーシス 4) 肺腫瘍（外科的治療） （1）肺癌 ①外科的治療 ②胸腔ドレナージ 5) 胸膜疾患 （1）気胸	講義 講義	10 4	
8 ～ 14	2. 循環器機能障害の診断過程と治療	1) 虚血性心疾患（内科的治療） （1）狭心症 （2）急性心筋梗塞 2) 心不全 （1）左心不全 （2）右心不全 3) 血圧異常 （1）高血圧 4) 不整脈 （1）ペースメーカー （2）電氣的除細動 （3）カテーテルアブレーション 5) 弁膜症（外科的治療） （1）弁置換術 （2）経カテーテル大動脈弁置換術（TAVI） 6) 動脈系疾患（動脈硬化症、大動脈瘤、大動脈解離、ASO）	講義 講義	10 4	

15		テスト		2	
テ	キ	ス	ト	川村雅文：系統看護学講座 専門分野 成人看護学[2] 呼吸器, 医学書院, 第15版, 2019 吉田俊子：系統看護学講座 専門分野 成人看護学[3] 循環器, 医学書院, 第15版, 2019	
参	考	文	献		
評	価	方	法	テスト	

科 目 名 疾病治療学Ⅲ（腎・生殖・生体防御機能障害）

単 位（時間数） 1単位（30時間）

履 修 年 次 1年次 後期

講 義 の 概 要 さまざまな臨床の分野での代表的な疾病の原因、症状、病態生理、診断、治療の特徴を学ぶ。看護をおこなう上で不可欠な疾患の基礎的な知識を理解し、健康障害を抱える対象の看護の展開に有機的に結びつけられるようにする。

- 目 標
1. 排泄・腎機能障害の診断過程と治療について理解する。
 2. 生殖機能障害の診断過程と治療について理解する。
 3. 生体防御機能障害の診断過程と治療について理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1 ～ 6	1. 排泄・腎機能障害の診断過程と治療 (泌尿器系含む)	1) 腎不全とAKI・CKD (1)急性腎不全 (2)慢性腎不全 ①透析 ②腎移植 2) 前立腺肥大 3) 膀胱腫瘍 4) 神経因性膀胱	講義	12	
7 ～ 8	2. 生殖機能障害の診断過程と治療	1) 乳癌（男性乳がん含む）	講義	4	
9 ～ 14	3. 生体防御機能障害の診断過程と治療	1) アレルギー (1)免疫のしくみとアレルギー (2)アレルギー性疾患 2) 膠原病 (1)SLE (2)関節リウマチ 3) 感染症 (1)上気道感染症 ①かぜ症候群 ②インフルエンザ (1)下気道感染症 ①肺炎 ②肺結核 (2)心血管系感染症 ①感染性心内膜炎 (4)消化管感染症 ①食中毒など (5)尿路感染症 (6)HIV・エイズ	講義	12	
15		テスト		2	

テ	キ	ス	ト	大東貴志：系統看護学講座 専門分野 成人看護学[8] 腎・泌尿器, 医学書院, 第15版, 2019
				末岡浩：系統看護学講座 専門分野 成人看護学[9] 女性生殖器, 医学書院, 第15版, 2019
				岩田健太郎：系統看護学講座 専門分野 成人看護学[11] アレルギー 膠原病 感染症, 医学書院, 第15版, 2020
参	考	文	献	
評	価	方	法	テスト

科 目 名 疾病治療学Ⅳ（運動・脳神経・感覚機能障害）

単 位（時間数） 1単位（30時間）

履 修 年 次 2年次 前期

講 義 の 概 要 さまざまな臨床の分野での代表的な疾病の原因、症状、病態生理、診断、治療の特徴を学ぶ。看護をおこなう上で不可欠な疾患の基礎的な知識を理解し、健康障害を抱える対象の看護の展開に有機的に結びつけられるようにする。

目 標 1. 運動機能障害の診断過程と治療について理解する。
2. 脳・神経機能障害の診断過程と治療について理解する。
3. 生殖器系疾患の診断過程と治療について理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1 ～ 3	1. 運動機能障害の診断過程と治療	1) 骨折 (1)大腿骨近位部骨折 (2)その他の骨折 2) 脱臼 (1)肩関節脱臼 (2)その他の脱臼 3) 神経の損傷 (1)脊髄損傷 4) 筋・腱・靭帯の損傷 5) 脊椎の疾患 (1)椎間板ヘルニア (2)腰部脊柱管狭窄症 6) 骨腫瘍 (1)良性骨腫瘍 (2)悪性骨腫瘍	講義	6	
4 ～ 8	2. 脳・神経機能障害の診断過程と治療	1) 脳疾患 (1)脳血管障害 ①くも膜下出血 ②脳内出血 ③脳梗塞 (2)脳腫瘍 2) 脊髄疾患 3) 末梢神経障害 4) 脱髄・変性疾患 (1)パーキンソン病 (2)筋萎縮性側索硬化症 5) 脳・神経系感染症 6) 認知症	講義	10	
9 ～ 14	3. 感覚機能障害の診断過程と治療	1) 皮膚疾患 (1)アトピー性皮膚炎 (2)脂漏性皮膚炎 (3)蕁麻疹 (4)皮膚感染症	講義	12	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		①白癬 ②疥癬 ③単純ヘルペス (5)皮膚癌 2) 眼疾患 (1)屈折・調節の異常 (2)結膜の疾患 (3)角膜の疾患 (4)水晶体の疾患 ①白内障 (5)網膜の疾患 ①糖尿病性網膜症 (6)緑内障 3) 耳鼻咽喉疾患 (1)耳疾患 ①外耳炎 ②中耳炎 ③突発性難聴 ④メニエール病 (2)鼻疾患 ①アレルギー性鼻炎 ②副鼻腔炎 (3)咽頭疾患 ①扁桃炎 ②咽頭がん			
15		テスト		2	

テ キ ス ト

田中栄：系統看護学講座 専門分野 成人看護学[10] 運動器，医学書院，第15版，2019
 井出隆文：系統看護学講座 専門分野 成人看護学[7] 脳・神経，医学書院，第15版，2019
 渡辺晋一：系統看護学講座 専門分野 成人看護学[12] 皮膚，医学書院，第15版，2020
 大鹿哲郎：系統看護学講座 専門分野 成人看護学[13] 眼，医学書院，第14版，2020
 小松浩子：看護学講座 専門分野 成人看護学[14] 耳鼻咽喉，医学書院，第14版，2020

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト

科 目 名 疾病治療学V (小児特有の機能障害)

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (15 時間)

履 修 年 次 2 年次 前期

講 義 の 概 要 小児に特有の代表的な疾病の原因、症状、病態生理、診断、治療の特徴を学ぶ。看護をおこなう上で不可欠な疾患の基礎的な知識を理解し、小児の成長発達段階を踏まえ、健康障害を抱える対象の看護の展開に有機的に結びつけられるような内容とした。

目 標 小児に特有な疾患の診断過程と治療について理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1	1. 出生前の疾患	1) 染色体異常 (1)常染色体異常 (2)性染色体異常	講義	2	
2	2. 先天奇形	1) 先天性心疾患 2) 直腸肛門奇形 (鎖肛)	講義	2	
3 ~ 6	3. 子どもに多い疾患	1) 川崎病 2) 気管支炎・肺炎 3) 気管支喘息 4) 食物アレルギー 5) 無菌性髄膜炎 6) 脳性麻痺 7) 重症筋無力症 8) 筋ジストロフィー 9) 口腔疾患 (唇裂、口蓋裂) 10) 肥厚性幽門狭窄症 11) 腸重積症 12) ヒルシュスプルング病 13) ネフローゼ症候群 14) 主な感染症 (1)ウイルス感染症 (2)細菌感染症 (3)真菌感染症	講義	8	
7	4. 未熟児・新生児の疾患	1) 新生児の異常 2) 低出生体重児の疾患 3) 未熟児の疾患 4) 成熟異常 5) 乳幼児突然死症候群	講義	2	
8		テスト		1	

テ キ ス ト 奈良間美保：系統看護学講座 専門分野 小児看護学[2] 小児臨床看護

各論, 医学書院, 第 14 版, 2020
森恵美: 系統看護学講座 専門分野 母性看護学[2] 母性看護学各論,
医学書院, 第 14 版, 2021

参	考	文	献	
評	価	方	法	テスト

科 目 名	疾病治療学VI (女性特有の機能障害)
単 位 (時 間 数)	1 単 位 (15 時間)
履 修 年 次	2 年 次 後 期
講 義 の 概 要	母性看護学の対象である女性の特徴を捉え、内分泌環境変化の時期である女性の健康障害と検査、治療について学ぶ。
目 標	1. 女性の特徴と診断について理解する。 2. 女性ライフサイクルにおける健康上の課題について理解する。 3. 女性生殖器系疾患の診断過程と治療について理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 4	1. 妊娠期の異常 2. 分娩期の異常 3. 産褥期の異常	1) ハイリスク妊娠 2) 妊娠悪阻 3) 妊娠高血圧症候群 4) 血液型不適合妊娠 5) 妊娠性糖尿病 6) 多胎妊娠 7) 流産・早産・切迫早産 8) 前置胎盤 9) 常位胎盤早期剥離 1) 胎児ジストレス 2) 帝王切開術 3) 弛緩出血 4) 軟産道の損傷 1) 子宮復古不全 2) 貧血 3) 乳腺炎 4) 産褥熱 5) マタニティーブルー 6) 痔核	講義 講義 講義	8	
5	4. 不妊症の診断過程と治療	1) 不妊症 (1) 不妊症の原因と検査・治療	講義	2	
6 ～ 7	5. 女性生殖器系疾患の診断過程と治療	1) 月経異常・月経随伴症状 (1) 無月経 (2) 月経困難症 2) 性感染症 (1) 梅毒 (2) 淋疾 (3) 尖圭コンジローマ (4) クラミジア感染症 3) 子宮内膜症 4) 子宮がん (1) 概要・病期・病態生理 (2) 診断過程 (3) 治療	講義	4	
8	テスト			1	

テ キ ス ト 森恵美：系統看護学講座 専門分野Ⅱ 母性看護学[2] 母性看護各論，
医学書院，第14版，2021
末岡浩：系統看護学講座 専門分野Ⅱ 成人看護学[9] 女性生殖器，
医学書院，第15版，2019

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト

科 目 名 疾病治療学Ⅶ（精神の機能障害）
 単 位（時間数） 1単位（15時間）
 履 修 年 次 2年次 前期
 講 義 の 概 要 主な精神疾患の精神症状の現れ方の特徴と疾病の原因、診断、治療など、看護をおこなう上で不可欠な基礎的な知識について学び、健康障害を抱える対象の看護の展開に有機的に結びつけられるよう学ぶ。

目 標 1. 精神疾患の診断過程と治療について理解する。

講 義 内 容」

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1 ～ 6	1. 精神疾患の理解 2. 主な疾患の診断過程	1) 器質性精神障害 (1) 認知症 2) 症状精神病 3) 統合失調症 4) 気分障害 (1) 双極性障害 (2) うつ病 5) 神経症性障害、ストレス関連障害 (1) パニック障害 (2) PTSD (3) 適応障害 6) てんかん 7) 生理的障害、身体的要因に関連した精神障害または行動症候群 (1) 摂食障害 (2) 不眠症 (3) ナルコレプシー (4) 睡眠時無呼吸症候群 8) アディクション 9) 小児・精神期の精神・心身医学的疾患 (1) パーソナリティ障害 (2) 発達障害	講義	12	
7	4. 主な治療法	1) 主な精神障害の治療 (1) 薬物療法 (2) 電気ショック療法 (3) 社会復帰療法 (4) 精神療法 (5) 行動療法 (6) 活動療法 (7) 環境療法	講義	2	
8		テスト		1	

テ	キ	ス	ト	岩崎弥生 渡邊博幸：新体系看護学全書 精神看護学② 精神障害をもつ人の看護，メヂカルフレンド社，第5版，2019
参	考	文	献	武井麻子：系統看護学講座 専門分野Ⅱ 精神看護学 [1] 精神看護の基礎，医学書院，第6版，2021 川野雅資：精神看護学Ⅱ 精神臨床看護学，ヌーヴェルヒロカワ
評	価	方	法	テスト

科 目 名	臨床薬理学
単 位 (時 間 数)	1 単位 (15 時間)
履 修 年 次	2 年次 前期
講 義 の 概 要	薬理学総論の内容を踏まえ、薬物療法の基礎知識、対症療法薬・主要疾患の臨床薬理学、薬物療法の基本と看護師の役割について学ぶ。また、薬物療法時に必要な看護師の臨床判断するための基礎的な知識について学ぶ。
目 標	1. 薬物治療の基礎知識を理解する。 2. 主な対症療法薬や主要疾患の薬物療法の基本を理解する。 3. 臨床における薬物療法の看護師の役割を理解する。

講 義 内 容

回	単 元 名	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1	1. 薬物治療の基礎	1) 薬物療法の基礎 (1) 医薬品の取り扱い (2) 薬物治療の実際	講義	2	
2 ～ 4	2. 対症療法や主要疾患の臨床薬理学	1) 対症療法薬の臨床薬理学 (1) 解熱鎮痛剤 (2) 制吐剤 (3) 便秘・下痢治療薬 (4) 鎮咳・去痰薬 (5) 鎮静剤 (6) 睡眠薬 2) 主要疾患の臨床薬理学 (1) 高血圧症 (2) 急性冠症候群 (3) 心不全 (4) 慢性閉塞性肺疾患 (5) 慢性腎臓病 (6) 認知症	講義	6	
5 ～ 7	3. 薬物療法における看護師の役割	1) ハイリスク薬投与患者の管理 2) 循環動態にかかわる持続点滴中の薬剤の投与と調整 2) 栄養および水分管理にかかわる薬剤と投与と調整 3) 精神および神経症状にかかわる薬剤と投与と調整 4) 術後ならびに呼吸管理にかかわる薬剤と投与と調整 5) 看護業務に必要な薬の知識 (処方箋の読み方、保管方法、薬の単位など)	講義	6	
8		テスト		1	

テ	キ	ス	ト	井上智子・窪田哲朗：系統看護学講座 別巻 臨床薬理学，医学書院， 2017
参	考	文	献	
評	価	方	法	テスト

科 目 名 臨床栄養学

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (15 時 間)

履 修 年 次 2 年 次 前 期

講 義 の 概 要 科目「健康と栄養」の学習内容を踏まえ、傷病者の様々な病態や栄養状態等に応じた総合的な栄養管理について学ぶ。また、栄養管理はチーム医療を基盤にして行われるため、病院における栄養管理の概要と各種疾患患者の食事療法の実際を学ぶ。栄養管理について理解することで食事療法における臨床判断能力が身につけられるように栄養のアセスメントについて学ぶ。

目 標 1. 栄養ケア・マネジメントの意義とその構造について理解する。
2. 栄養サポートチームにおける看護師の役割を理解する。
3. 栄養アセスメントの意義とその方法について理解する。
4. 様々な病態や栄養状態に応じた栄養管理、食事療法の実際を理解する。

講 義 内 容

回	単 元 名	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 3	1. 栄養ケア・マネジメント	1) チームアプローチと栄養ケア・マネジメント 2) 栄養スクリーニング 3) 栄養アセスメント 4) 栄養ケア計画 5) 栄養ケア計画の実施とモニタリング 6) 栄養ケア・マネジメントの評価 7) 医療保険制度・介護保険制度と食事	講義	6	
4 ～ 5	2. 栄養状態の評価・判定	1) 栄養アセスメントの意義 2) 栄養アセスメントの方法 3) 栄養状態の総合評価	講義	4	
6 ～ 7	3. 臨床栄養	1) チームで取り組み栄養管理 2) 病院食 3) 栄養補給法 4) がんの食事療法	講義	4	
8		テスト		1	

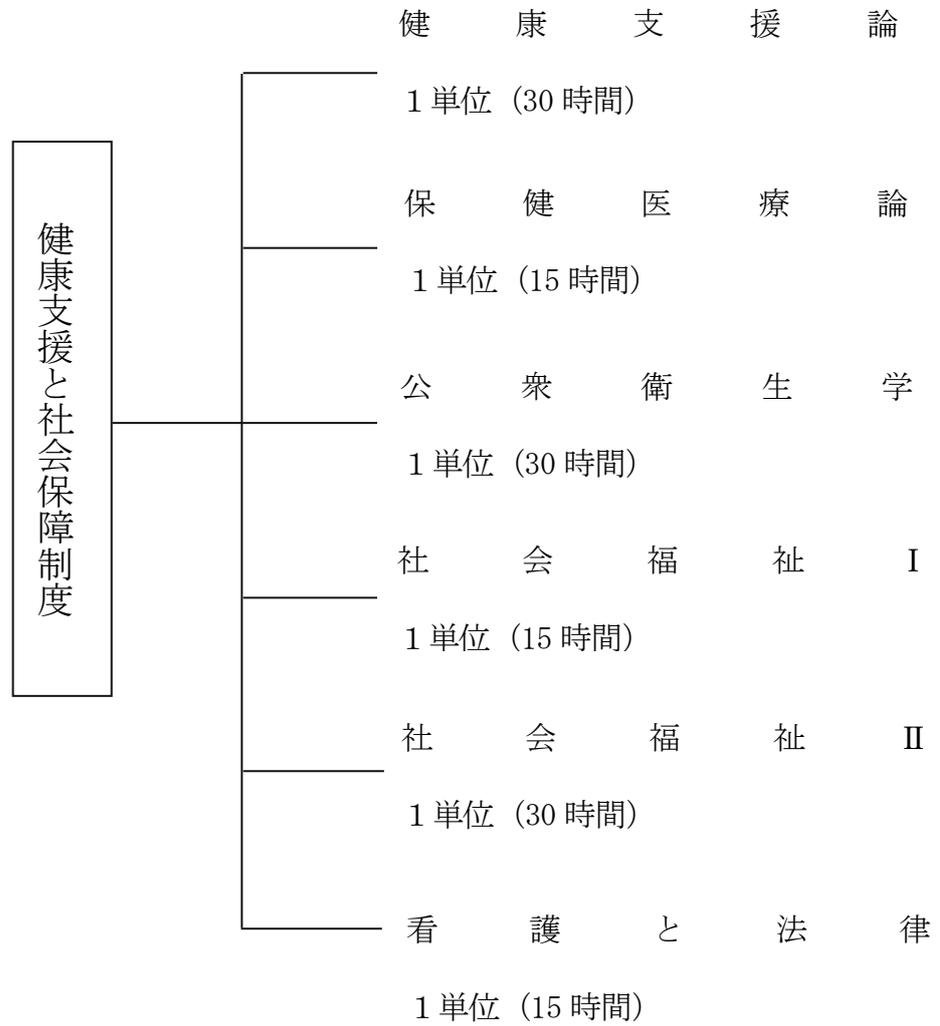
テ キ ス ト 中村丁次：系統看護学講座 専門基礎分野 栄養学, 医学書院, 第 13 版, 2020

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト

健康支援と社会保障制度

科目体系



科 目 名	健康支援論
単 位 (時 間 数)	1 単位 (30 時間)
履 修 年 次	2 年次 前期～後期
講 義 の 概 要	時代の変化に応じて健康の概念や人々の健康に対する捉え方が変化している。ヘルスプロモーションの概念を取り入れた健康教育が重要な位置を占めている。そこで現在の健康教育のあり方やその考えを学ぶ。
目 標	1. 人々の健康保持増進するための健康教育の目的や方法について理解する。 2. 自分自身の健康に関心を持ち、健康教育の技法を身につける。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1 ～ 4	1. 健康の指標	1) 健康政策 2) 健康に影響する因子 3) 健康教育 (1) 健康教育の目的 (2) 健康教育とヘルスプロモーションとの関係 4) 健康教育と行動変容 (1) 保健行動の意味 (2) 保健行動の変容 (3) 健康行動に影響する因子 5) 健康教育の内容 (1) 健康教育の対象とその選択 (2) 健康教育の方法 (3) 健康教育の計画立案 (4) 健康教育の評価	講義	8	
5 ～ 14	2. 健康教育の実際	1) 健康問題を設定 (1) テーマ：生活習慣病予防のための健康づくりを考える。 (2) 身近な生活習慣を捉え、グループで健康問題を設定 例：健康とスポーツ習慣の関係 健康のための運動 日常生活と健康 2) 健康指標となるものを活用して目標を設定 「健康日本21の目標：身体活動・活動の目標」 3) 計画立案 4) 健康行動を実行 5) 健康教育の評価	講義 演習	2 18	(グループワーク)
15		テスト		2	

テ	キ	ス	ト	松本千明：医療・保健スタッフのための健康行動理論の基礎，医歯薬出版
参	考	文	献	後閑容子 蝦名美智子 大西和子：基礎看護学 健康科学概論，ヌーヴェルヒロカワ
評	価	方	法	テスト、演習課題で評価

科 目 名 保健医療論

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (15 時 間)

履 修 年 次 3 年 次 前 期

講 義 の 概 要 医療のあり方が大きく変貌しつつある今日、医療の変遷を知らずにこの変貌した時代や看護の目指す目標を明確にすることは難しい。医療の変遷を知り、現在の保健医療システム・サービスの現状と課題について学ぶ内容とする。

目 標 1. 医療の変遷、現代の保健医療システムの仕組みを学び、健康の保持・増進のための現状と課題を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1	1. 生活と保健医療	1) 私たちの生活と保健医療 2) 保健医療がめざすもの (1)人々の生活の質・生命の質の向 (安心・安全な生活) (2)人々の健康維持・回復	講義	2	
2 ～ 4	2. わが国の保健医療	1) わが国の医療制度改革の経緯 (1)医療制度改革の変遷の概要 (2)現在の医療制度改革の全体像 ①医療保険制度 診療報酬体系の見直しなど ②医療提供体制 医療計画制度の見直し ③生活習慣病対策 健康増進計画の見直し ④介護保険制度 医療と介護の機能分担と連携強化 2) わが国の保健医療の現状と課題 (1)医療費の抑制 ①包括医療の導入 ②クリティカルパスの導入 (2)医療の機能分化 ①かかりつけ医 (家庭医と病診連携) ②医薬分業 (3)救急医療の充実 ①救急医療体制の整備 (4)患者中心の医療 ①インフォームドコンセント ②カルテ開示請求 ③病院機能評価等 (5)病院のIT化とEBN ①電子カルテ (6)保健医療従事者の育成 ①卒後研修制度	講義	6	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		②看護の大学教育化 専門看護師、認定看護師の誕生			
5 ～ 6	3. わが国の医療と 経済 4. 保健医療と倫理	1) 診療報酬の仕組み (1) 診療報酬とは (2) 診療報酬のしくみ 2) 保健医療と倫理 (1) 医療倫理とは ①世界医師：ジュネーブ宣言 ②ニュールンベルク綱領 ③ヘルシンキ宣言 ④アメリカ病院協会「患者の権利 章典」とわが国の医療法との関連 (2) リスボン宣言 3) インフォームドコンセントと QOL	講義	4	
7	5. 沖縄の保健医療 の現状	1) 沖縄県の保健医療計画と今後の 課題 (1) 長寿崩壊の危機 (2) 生活習慣病予防 (3) 住民の食生活などの見直し (4) 医療従事者の確保・離島医療	講義	2	
8		テスト		1	

テ キ ス ト 福田素生：系統看護学講座 専門基礎分野 健康支援と社会保障制度 [3]
社会保障・社会福祉，医学書院，第 22 版，2022
小泉俊三 平尾智広 有吉浩美：系統看護学講座 別巻 総合医療論，
医学書院，第 13 版，2022

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト

科 目 名 公衆衛生学

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 2 年 次 後 期

講 義 の 概 要 公衆衛生の目的は、生活者のさまざまな健康について学び、健康で活力ある福祉社会を作り上げることにある。公衆衛生の活動において、個々の疾病予防に対する自然環境へのアプローチとともに社会や経済、文化・風俗、習慣など人間の行動や生活習慣に着目する社会的環境へのアプローチを学ぶ。

目 標 1. 国民の健康に関する状況と生活環境を学び、人々が健康を享受するために望ましい制度や組織活動を理解するとともに医療専門職の役割を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1	1. 健康と公衆衛生	1) 健康と公衆衛生 (1) 公衆衛生のあゆみ	講義	2	
2 ~ 3	2. 疫学と健康	1) 健康に関する指標 (1) 保健統計の基本的な考え方 (2) 人口の動向 (3) 人口の動向把握と必要な指標 2) 疫学調査 (1) 疾病の多発とその原因 (2) 疾病予防対策 (3) 疾病予防と疫学調査法 3) 保健行政	講義	4	
4 ~ 5	3. 環境と公衆衛生	1) 人間と生活環境 2) 健康問題と環境	講義	4	
6 ~ 14	4. 公衆衛生の活動	1) 公衆衛生の対象と活動 (1) 保健所・保健センターにおける活動 (2) 母子保健 (3) 地域保健 (4) 学童期の健康管理 (5) 生活習慣病予防 (6) 感染症とその予防 (7) 職場の健康保健 (8) 難病対策	講義	18	
15		テスト		2	

テ キ ス ト 神馬征峰: 系統看護学講座 専門基礎分野 健康支援と社会保障制度 [2]
公衆衛生, 第 14 版, 医学書院, 2019
国民衛生の動向, 厚生労働統計協会

参 考 文 献 公衆衛生マニュアル 2021 : 南山堂

評 価 方 法 テスト

科 目 名 社会福祉 I

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (15 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 後 期

講 義 の 概 要 国民の最低限生活を保障する社会保障制度、社会的な援護を要する者への支援を行う社会福祉制度がある。社会保障、社会福祉制度は、高齢化の急速な進行と年金制度の成熟化、介護保険制度の創設などにより、誰もが必ずかわりをもつ普遍的な制度として意識されるようになった。生活者の健康を保障する社会の制度を理解し、看護を提供する上で社会資源を活用する能力の基礎知識を学ぶ。

目 標 1. 社会保障制度と社会福祉の基本的な考え方を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1	1. 社会保障制度と社会福祉の概要	1) 社会保障の定義と概念 2) 社会保障の体系 (1) 社会保険 (2) 公的扶助 (3) 社会福祉 (4) 公衆衛生および医療 3) 社会保障の内容 (1) 所得保障 (2) 医療保障 (3) 社会福祉サービス	講義	2	
2 ~ 3	2. 社会福祉の法制度の概要	1) 社会福祉の法制度 (1) 社会福祉の法制度の歴史的展開 (2) 社会福祉サービスの内容と社会福祉の仕組み (3) 社会福祉法と福祉6法 ①生活保護法 ②児童福祉法 ③身体障害者福祉法 ④知的障害者福祉法 ⑤老人福祉法 ⑥母子及び寡婦福祉法 2) 社会福祉の組織と実施体制 3) 社会福祉の従事者と担い手	講義	4	
4	3. 現代社会の変化と動向	1) 現代社会の変化 2) 社会保障・社会福祉の動向	講義	2	
5 ~ 7	4. 医療保障	1) 医療保障制度の沿革 2) 医療保障制度の構造と体系 (1) 医療保障制度の類型 (2) 我が国の医療保障制度の特徴	講義	6	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		3) 健康保険と国民健康保険 4) 高齢者医療制度 5) 保険診療の仕組み 6) 公費負担医療			
8		テスト		1	

テ キ ス ト 福田素生:系統看護学講座 専門基礎分野 健康支援と社会保障制度[3]
社会保障・社会福祉, 医学書院, 第22版, 2022

参 考 文 献 社会福祉の動向編集委員:福祉の動向, 中央法規
国民衛生の動向, 厚生労働統計協会

評 価 方 法 テスト

科 目 名 社会福祉Ⅱ

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 2 年 次 後 期

講 義 の 概 要 国民の最低限生活を保障する社会保障制度、社会的な援護を要する者への支援を行う社会福祉制度がある。社会保障、社会福祉制度は、高齢化の急速な進行と年金制度の成熟化、介護保険制度の創設などにより、誰もが必ずかかわりをもつ普遍的な制度として意識されるようになった。生活者の健康を保障する社会の制度を理解し、看護を提供する上で社会資源を活用する能力の基礎知識を学ぶ。

目 標 1. 保健、医療、福祉の連携の意義、社会資源の活用方法を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 3	1. 介護保障	1) 介護保険制度の創設背景と介護保障の歴史 2) 介護保険制度の概要 (1) 制度の基本理念 (2) 保険者・被保険者 (3) 要介護・要支援の認定と保険給付 ① 給付の種類 ② 介護給付 ③ 居宅サービス ④ 施設サービス ⑤ 予防給付 ⑥ 被保険者の自己負担 (4) 保険給付の手続きとサービス開始の流れ 3) 介護保険制度の課題と展望	講義	6	
4 ～ 5	2. 所得保障	1) 年金保険制度 2) 社会手当 (1) 児童手当 (2) 児童扶養手当 ① 特別児童扶養手当 (3) 障害者手当 3) 労働保険制度 (1) 雇用保険制度 (2) 労働者災害補償制度	講義	4	
6 ～ 7	3. 公的扶助	1) 貧困・低所得問題と公的扶助制度 2) 生活保護制度 (1) 生活保護法の目的・原理・原則 (2) 生活保護の種類 (3) 生活保護における権利・義務関係	講義	4	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		(4)保護の決定と実施 (5)生活保護の現状と課題 3) 低所得対策 4) 公的扶助の近年の動向			
8 ～ 12	4. 社会福祉の分野 とサービス	1) 高齢者福祉 (1) 高齢者の生活問題 (2) 老人福祉の沿革 (3) 老人福祉施策 (4) 老人保健施策 (5) 老人保健福祉施策 2) 障害者福祉 (1) 障害者福祉の発展の経過 (2) 障害者福祉の最近の動向 (3) 障害者の定義と実態 (4) 障害者福祉施策 (5) 障害者の就労補償 (6) 障害者の福祉の独自の課題 (7) 障害者自立支援法 (8) 障害者自立支援法の課題 3) 児童福祉 (1) 少子高齢社会と児童福祉 (2) 児童福祉とは (3) 児童福祉の施策の現状 4) 母子及び寡婦福祉法 5) 現代における母子家庭、父子家庭の 課題	講義	10	
13	9. 社会福祉実践と 医療・看護	1) 社会福祉援助とは 2) 社会福祉援助の検討課題 3) 連携の重要性 4) 社会福祉実践と医療・看護との連携 5) 連携の場面とその方法	講義	2	
14	10. 保健医療福祉と 看護の接点	1) 保健医療福祉にかかわる考え方の変 化 2) 保健医療福祉行政 (1) 保健医療・福祉行政の特徴 (2) 保健福祉計画 (3) 社会福祉の民間活動	講義	2	
15		テスト		2	

テ キ ス ト 福田素生:系統看護学講座 専門基礎分野 健康支援と社会保障制度[3]
 参 考 文 献 社会保障・社会福祉, 医学書院, 第22版, 2022
 社会福祉の動向編集委員:福祉の動向, 中央法規
 国民衛生の動向, 厚生労働統計協会
 評 価 方 法 テスト

科 目 名	看護と法律
単 位 (時 間 数)	1 単位 (15 時間)
履 修 年 次	3 年次 前期
講 義 の 概 要	医療に関連する法の基礎知識、看護職に必要な法規を学び、専門職業人として法的責任を自覚した行動が取れるための基礎知識を学ぶ。
目 標	1. 看護に関連する法規を理解し、法的責任を理解する。 2. 社会生活と法をつながり理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 6	1. 法規の概念と 医事法規	1) 法の種類 2) 厚生労働省の任務 3) 保健師助産師看護師法 4) 医師法 5) 医療法 6) 労働関連法規 (1)労働基準法 (2)労働安全衛生法 (3)その他の労働関係法規	講義	12	
7	2. 医療過誤	1) 看護実践で生じる法的問題と責任	講義	2	
8		テスト		1	

テ キ ス ト	森山幹夫:系統看護学講座 専門基礎分野 健康支援と社会保障制度[4] 看護関係法令, 医学書院, 第53版, 2022
参 考 文 献	
評 価 方 法	テスト

專 門 分 野

基礎看護学

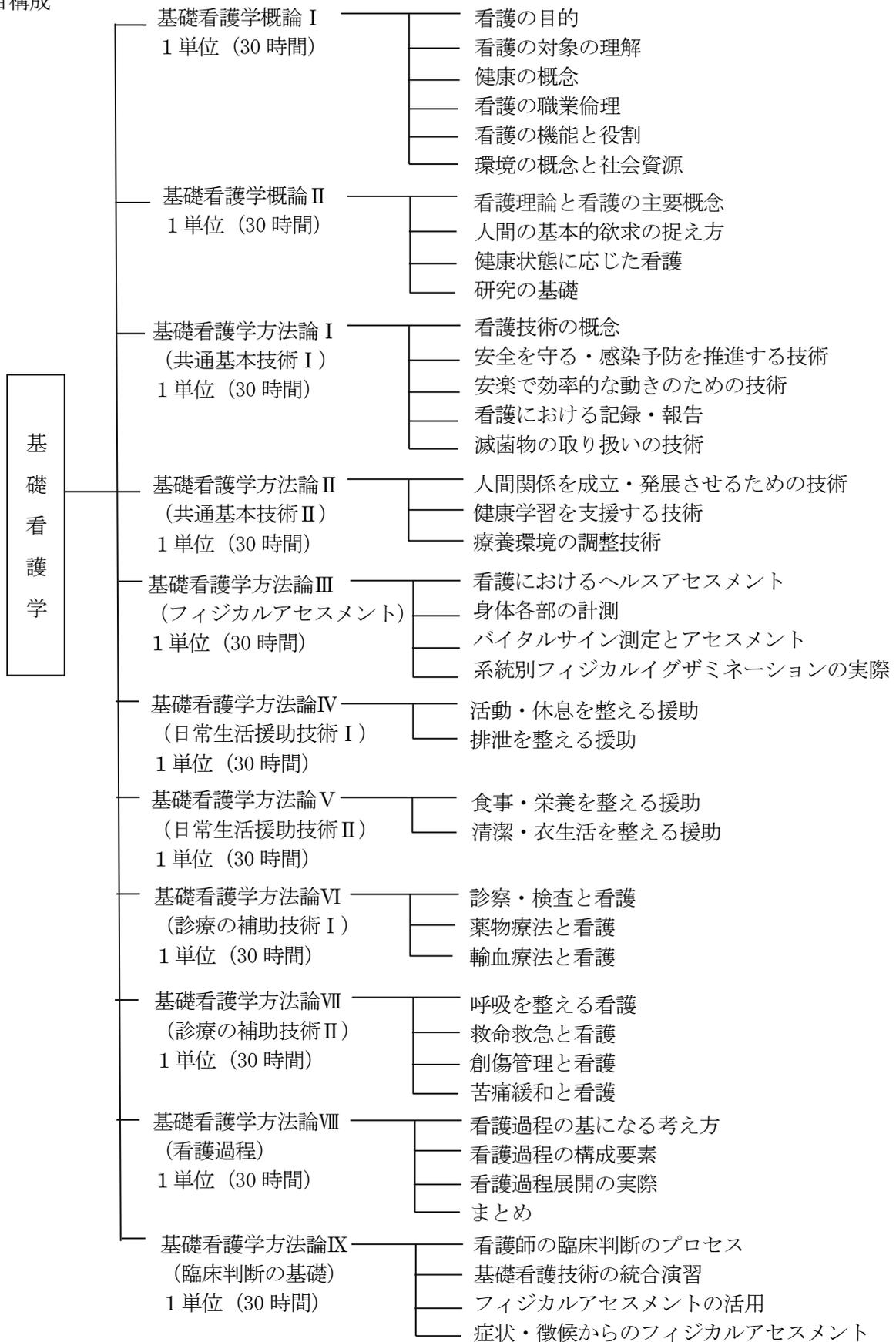
目 的

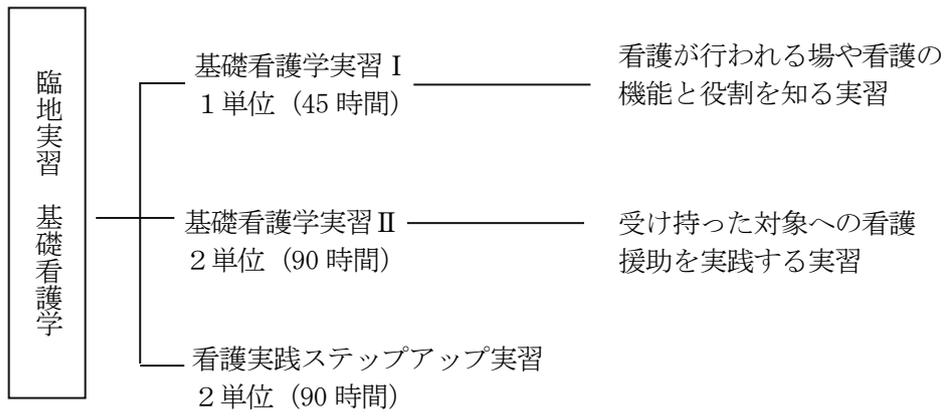
看護の基本となる概念や保健医療福祉活動における看護の役割を理解し、看護を実践する基礎となる知識・技術・態度を養う。

目 標

1. 看護の対象である人々を共感的に理解し、援助関係を築く基本的態度を身につける。
2. 看護の対象であるあらゆる健康状態の人々とその家族を生活者の視点で理解する。
3. 人々の健康上の課題に対応するために必要な基礎的知識・技術・態度を身につける。
4. 保健医療福祉チームにおける看護の役割や多職種との協働の意義を理解する。
5. 基礎看護学と他専門分野との関連性を理解し、看護に必要な主体的学習姿勢を身につける。

科目構成





科 目 名 基礎看護学概論 I

単 位 (時 間 数) 1 単位 (30 時間)

履 修 年 次 1 年次 前期

講 義 の 概 要 看護学概論は、すべての看護学の基盤となる科目であることを前提に、看護とは何かを考える科目である。講義では「看護とは」を軸にし、対象である「生活者としての人間」、対象を取り巻く「環境」、看護実践の目的である「人間の健康」を概念的に学ぶとともに、「看護の機能と役割」についての理解を深める。また、「看護倫理」を学び、看護師としての行動の基盤となる「倫理観」や自己の「看護観」を培う。

目 標

1. 看護の基本となる概念について理解する。
2. 看護の対象である人間のさまざまな見方を知り、対象を統合体として捉える意味を理解する。
3. 健康の概念について理解する。
4. 看護提供システムを通して、保健医療福祉チームにおける看護職者の役割を理解する。
5. 講義・演習を通して自己の看護観を培う。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 3	1. 看護の目的	1) 看護を学ぶに当たって 2) 看護師という職業の魅力 3) 看護の定義 4) 看護の本質 (1) 看護の歴史と看護教育制度 (2) 看護を支える理論 ① ヘンダーソン ② オレム ③ ナイチンゲール 5) 看護の動向と展望 (1) 今の看護の現状 (2) 今後に向かって 地域包括ケアについて	講義 演習 講義	2 2	
4 ～ 6	2. 看護の対象の理解	1) 統合体としての人間 (1) 人間の「こころ」と「からだ」 ① ホメオスタシスという体の反応 ② ストレスについて ③ 患者心理の理解 (2) 生涯成長・発達し続ける存在としての人間 ① 身体的発育の特徴 ② 心理・社会的側面における発達 ・人間の発達段階と課題 ・ライフサイクルから見た人間の発達 (3) ニーズをもつ存在としての人間 2) 生活者としての人間 (1) 生活と暮らし (2) ライフステージ	講義 講義	2 2	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備 考
		(3) 看護の対象としての家族、集団、地域 (4) 家族のライフステージ 3) 生活者の理解 「看護の対象である人間を身体的・精神的・社会的に統合された生活者として理解する能力を養う」	演習	2	
7 ～ 8	3. 健康の概念	1) 健康のとらえ方 (1) WHOの健康概念 (2) ICF (国際生活機能分類) でのとらえ方 2) 健康と生活 3) 健康に影響を与えている生活要因 (1) 自身の1週間の生活を記録する(タイムスタディ) (2) タイムスタディから健康に影響を与えている要因を探る 4) 健康と生活に関する統計 (1) 人々の生活と健康を示す統計の種類 (2) ライフコースと日本人の平均像 (3) 健康指標の変化 5) 健康政策の変遷	講義 講義 演習	2 2	
9 ～ 11	4. 看護の職業倫理	1) 倫理とは (1) 倫理・道徳・法 2) 専門職としての倫理 (1) 職業倫理の重要性 (2) 専門職と倫理(看護職の専門職性) 3) 医療をめぐる倫理の歴史的経緯と看護倫理 (1) 患者の権利とインフォームドコンセント (2) 患者の意思決定支援と守秘義務、個人情報保護 (3) 現代医療の様々な倫理的問題 4) 医療専門職の倫理規定 (1) 世界医師会・日本医師会の取り組み (2) 国際看護協会の取り組み (3) 我が国の看護倫理への取り組み 5) 看護実践における倫理問題への取り組み (1) 倫理原則とケアの倫理 (2) 倫理的ジレンマ 6) 倫理問題にかかる意思決定のプロセス 7) 看護者の倫理綱領について(事例検討) 倫理について考える	講義 講義 演習	2 2 2	

私が考える看護についてレポートあり

回	単元	学習内容	授業形態	時間	備考
12 ～ 13	5. 看護の機能と役割	1) 看護の機能と役割の理解 (1) 看護の機能と役割とは (2) 看護ケアについて (3) 看護の機能と役割の拡大 2) 職業としての看護 (1) 法的な規定 (2) 各看護職と就業状況 3) 看護職者のキャリアアップ (1) 現任教育 (2) 継続教育 4) 私の目指す看護師像 5) 看護の提供のしくみ (1) サービスとしての看護 (2) 看護サービス提供の場 6) 保健医療福祉の連携と看護の役割 (1) 保健、医療、福祉の概念 (2) 保健医療福祉サービスの提供の場 (3) 保健医療福祉チームと看護 ① 保健医療福祉チームの必要性 ② チームの中における看護者の役割	講義 演習 講義	2 2	
14	6. 環境の概念と社会資源	1) 個を取り巻く環境 (1) 外部環境 (2) 地域、生活・暮らし 2) 社会資源の分類 (1) フォーマルサポート (2) インフォーマルサポート 3) 看護をめぐる制度と政策 (1) 法律: 保健師助産師看護師法、医療法、健康保険法、介護保険法 (2) 施策: 健康日本 21、国民皆保険制度、診療報酬	講義	2	
15		テスト		2	

テキスト	茂野香おる: 系統看護学講座 専門分野 基礎看護学[1] 看護学概論, 医学書院, 第17版, 2020 フローレンス・ナイチンゲール著, 湯楨ます他訳: 看護覚え書, 現代社, 2011
参考文献	筒井真優美: 看護理論－看護理論 21 の理解と実践への応用, 南江堂, 2019 宮脇美保子: 新体系看護学全書 専門分野 I 基礎看護学① 看護学概論, メヂカルフレンド社, 2017
評価方法	テスト、レポート

科 目 名 基礎看護学概論Ⅱ

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 前 期 ~ 後 期

講 義 の 概 要 先人の看護理論についての変遷や理論の特徴を学び、さまざまな視点から看護に対する考え方を理解する内容とした。また、人間の基本的欲求の捉え方はこれから学習する方法論につながる内容とした。研究の基礎では、根拠に基づいた看護実践 (EBP) を行うための基礎や統合分野の科目「事例研究」の基礎となるように学ぶ。研究の基礎を学ぶことで、探究心を養うことを目的としている。また、疾病の経過ではなく、対象の生活の変化に焦点を当てた健康状態の捉え方や対象の特徴、看護についても学ぶ内容とした。

- 目 標
1. 看護理論を学ぶ意義やさまざまな理論について理解する。
 2. 看護の主要概念を理解し、本校の概念枠組みとその捉え方について理解する。
 3. 対象の健康状態の特徴を学び、看護の役割について理解する。
 4. 看護実践の根拠として論文を読む意義を理解する。
 5. 自己の課題 (疑問) に基づいた文献検索の方法を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ~ 2	1. 看護理論と看護の主要概念	1) 看護理論を学ぶ意義 2) 看護理論とは 3) 看護理論の分類と変遷 4) さまざまな看護理論 5) 主要概念 (1) 人間、健康、環境、看護	講義	4	
3 ~ 11	2. 人間の基本的欲求の捉え方	1) 本校における枠組みとその捉え方 (1) 生命徴候：呼吸・循環・体温・意識状態 (2) 食事・栄養・代謝 (3) 排泄 (4) 活動・休息 (5) 清潔・衣生活 (6) 認知・知覚 (7) 性・生殖 (8) 環境 (9) 学習・健康管理 (10) 自己概念・価値・信念 (11) 役割・関係・社会保障	講義 演習	18	
12	3. 健康状態に応じた看護	1) 疾病の経過 2) 対象の生活の変化に焦点を当てた健康状態 (1) 健康の保持・増進、疾病予防の状態 (2) 健康の急激な破綻から回復の状態 (3) 健康の慢性的な揺らぎの再調整を必要とする状態	講義	2	

回	単元	学習内容	授業形態	時間	備考
		(4) 障がいのある状態とリハビリテーションを行う状態 (5) 人生最期のとき 3) さまざまな健康状態にある対象の特徴と看護のポイント			
13 ～ 15	3. 研究の基礎	1) 実践科学としての看護 (1) 理論、研究、実践 (2) 科学的根拠に基づく実践 (EBP) (3) 研究の成果と看護実践 2) EBPのプロセス 3) 文献検索の方法と入手方法 (1) 文献とその種類 (2) 文献検索の方法 (3) 文献の入手方法 (4) 文献検索の実際 4) 文献の読み方	講義	6	情報科学や英語との関連 統合分野の事例研究と関連して学ぶ

- テキスト 茂野香おる：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学[1] 看護学概論，医学書院，第17版，2020
香春知永：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学[4] 臨床看護総論，医学書院，第6版，2021
坂下玲子：系統看護学講座 別巻 看護研究，医学書院，2021
ヴァージニア・ヘンダーソン著，湯槇ます他訳：看護の基本となるもの，日本看護協会出版会，2016
フローレンス・ナイチンゲール著，湯槇ます他訳：看護覚え書，現代社，2011
- 参考文献 筒井真優美：看護理論－看護理論21の理解と実践への応用，南江堂，2019
宮脇美保子：新体系看護学全書 専門分野 基礎看護学① 看護学概論，メディカルフレンド社，2017
坂下玲子：系統看護学講座 別巻 看護研究，医学書院，2016
黒田裕子：看護研究 STEP BY STEP，学研，2017
川村佐和子：ナーシング・グラフィカ 基礎看護学(4) 看護研究，メディカ出版，2018
- 評価方法 レポート

科 目 名 基礎看護学方法論 I (共通基本技術 I)

単 位 (時 間 数) 1 単位 (30 時間)

履 修 年 次 1 年次 前期

講 義 の 概 要 すべて of 看護の基盤となる技術を学ぶ科目とした。
 すべての看護技術は、対象の生命の尊厳・人権を守り、最大限の安楽を提供し、自立を促すものである。さらに現代ではその人らしさ (個別性) を重視する視点も重要となる。そのため、看護援助の基本となる技術の考え方や基本原則、医療事故防止のための医療安全、安楽で効率的な動きについて学ぶ内容とした。
 また、看護記録の目的と意義を理解し、看護における観察・記録・報告の必要性を学ぶとともに、情報管理や情報の取り扱い方法についても学ぶ。
 さらに診療に伴う技術の根本になる技術として、感染予防策につながる滅菌物の取り扱いの基礎的知識と技術について学ぶ内容とした。

- 目 標
1. 看護技術の概念を学び、原則に基づいた看護技術の方法を理解する。
 2. 看護における安全・感染予防の技術を習得する。
 3. 安楽で効率的な動きのための技術の基本を理解する。
 4. 看護における記録・報告の必要性を理解する。
 5. 滅菌物の取り扱いの基礎知識を学び、基本的な技術を習得する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備 考
1 ～ 2	1. 看護技術の概念	1) 看護技術とは 2) 看護技術の範囲 「療養上の世話」「診療の補助」 3) これから学ぶ看護技術 4) 看護技術の特徴 5) 看護技術を適切に実践するための要素 6) 看護技術の基本原則 (1) 安全・安楽・自立・個別性 7) 看護技術の発展と修得のために 演習時の心得・演習オリエンテーション	講義	4	
3 ～ 7	2. 安全を守る・感染予防を推進する技術	1) 医療・看護における安全の意義 2) 安全管理の基礎知識 (1) 安全を脅かす要因 (2) ヒューマンエラーとは (3) ヒューマンエラー防止対策 (4) リスクマネジメントとセーフマネジメント (5) 医療事故と医療過誤 (6) インシデント・アクシデント 3) 看護事故の構造と防止の視点 4) 組織としての事故防止対策 (1) ヒヤリ・ハット事例の収集分析と事故防止対策 (2) インシデントレポート・アクシデ	講義 演習	6 4	看護マネジメントとの関連 カテーテル関連、針刺し防止などは診療の補助技術で

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備 考
		ントレポート 5) 安全管理における学生個々の責務 6) 感染予防の意義 7) 感染予防の基礎知識 (1) 感染の成立の条件 (2) 感染予防策の基本的な考え方 (3) 院内感染の防止 (4) 感染予防における看護師の責務と役割 8) 標準予防策 (スタンダードプリコーション) (1) 標準予防策の基礎知識 (2) 対策の実際: 手指衛生、個人防護用具の着用 9) 感染経路別予防策 (1) 感染経路別予防策の基礎知識 (2) 接触予防策 (3) 飛沫予防策 (4) 空気予防策 10) 感染性廃棄物の取り扱い (1) 感染性廃棄物の基礎知識 (2) 対策の実際			学ぶ
8	3. 安楽で効率的な動きのための技術	1) 看護における安楽の意義 2) ボディメカニクスの基本 (1) ボディメカニクスとは (2) 姿勢と動作 (3) 重心と安定性 (4) 作業姿勢 (5) 力学の応用 ①力学とは ②運動の法則 ③仕事 ④合力と分力 ⑤力のモーメント ⑥てこの原理 ⑦摩擦力 (6) 患者のボディメカニクス	講義	2	人間工学と関連
9 ～ 10	4. 看護における記録・報告	1) 記録・報告の目的と意義 2) 看護記録の法的位置づけ 3) 看護記録の構成 4) 看護記録の記載基準 記載・管理における留意点 5) 報告のタイミング・方法 (S-BAR) 6) 電子カルテの取扱い	講義 演習	2 2	
11 ～ 13	5. 滅菌物の取扱いの技術	1) 洗浄・消毒・滅菌 (1) 洗浄・消毒・滅菌の基礎知識 2) 無菌操作 (1) 無菌操作の基礎知識 (2) 援助の実際 ① 滅菌手袋の着脱	講義 演習	2 4	

回	単元	学習内容	授業形態	時間	備考
		② 無菌操作 ③ 消毒			
14 15		技術テスト 筆記テスト		4	

テ キ ス ト	茂野香おる：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学〔2〕 基礎看護技術Ⅰ，医学書院，2021 任和子：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学〔3〕 基礎看護技術Ⅱ，医学書院，2021 竹尾恵子：看護技術プラクティス，学研，2020
参 考 文 献	志自岐康子：ナーシング・グラフィカ 基礎看護学(3) 基礎看護技術，メディカ出版，2017 深井喜代子：新体系看護学全書 専門分野Ⅰ 基礎看護学② 基礎看護技術Ⅰ，メヂカルフレンド社，2017 深井喜代子：新体系看護学全書 専門分野Ⅰ 基礎看護学③ 基礎看護技術Ⅱ，メヂカルフレンド社，2017 坪井良子，松田たみ子：基礎看護学 考える基礎看護技術Ⅰ 看護技術の基本，スーヴェルヒロカワ，2005
評 価 方 法	テスト（筆記・技術）、レポート

科 目 名 基礎看護学方法論Ⅱ（共通基本技術Ⅱ）

単 位（時間数） 1単位（30時間）

履 修 年 次 1年次 前期

講 義 の 概 要 すべての看護の基盤となる技術を学ぶ科目とした。
人間関係を成立・発展させるための技術として、コミュニケーション技術の意義や基礎知識を学び、コミュニケーションの重要性についての理解を深める。また、看護における学習支援や安全で快適な療養環境を整える意義・方法を学び、習得できる内容にした。

目 標 1. 人間関係成立・発展させるための技術の基本を理解する。
2. 健康学習を支援する技術を理解する。
3. 安全・安楽な療養環境を調整する技術を習得する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1 ～ 4	1. 人間関係を成立・発展させるための技術	1) コミュニケーションの意義と目的 (1) コミュニケーションとは 2) 看護・医療におけるコミュニケーション (1) 看護・医療におけるコミュニケーションの目的 (2) 看護・医療におけるコミュニケーションの特徴 (3) ケアリングとコミュニケーション (4) 看護・医療におけるコミュニケーションの重要性 (5) 患者-看護師関係の構築・発展のプロセス ① 関係確立の段階 ② 関係発展の段階 ③ 関係終結の段階 3) 効果的なコミュニケーションの実際 (1) 傾聴の技術 (2) 情報収集の技術 (3) アサーティブネス 4) 対人関係の振り返り (1) プロセスレコード (2) リフレクション 5) プロセスレコードの検討	講義 演習	4 4	人間関係論と関連
5 ～ 9	2. 健康学習を支援する技術	1) 看護における学習支援の意義 (1) 看護における学習支援とは (2) 教育・指導と学習支援 (3) 学習支援における看護師の役割 2) 学習に関わる諸理論・学習支援の基本となる考え方 3) さまざまな場で行われる学習支援	講義 演習	2 8	教育学と関連

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		4) 看護における学習支援の技術 (1) 学習ニーズのアセスメント (2) 個人を対象とした学習支援 (3) 集団を対象とした学習支援 (4) 指導方法と指導用具 5) 学習支援の実際 (1) 指導案の作成 (2) 指導の実際 (3) 指導の評価			
10 ～ 14	3. 療養環境の調整技術	1) 生活環境を整える意義 2) 援助の基礎知識 (1) 療養生活と環境 病室と病床の環境 (2) 療養環境のアセスメントの視点 3) 療養環境の調整における看護の役割 4) 援助の実際 (1) 病室の環境測定 (2) ベッド周囲の環境整備 (3) ベッドメイキング	講義 演習	4 6	
15		筆記テスト		2	

テ	キ	ス	ト	茂野香おる：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学[2] 基礎看護技術 I, 医学書院, 第18版, 2021 任和子：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学[3] 基礎看護技術 II, 医学書院, 第18版, 2021 竹尾恵子：看護技術プラクティス, 学研, 2020
参	考	文	献	志自岐康子：ナーシング・グラフィカ 基礎看護学(3) 基礎看護技術, メディカ出版, 2017 深井喜代子：新体系看護学全書 専門分野 I 基礎看護学② 基礎看護技術 I, メヂカルフレンド社, 2017 深井喜代子：新体系看護学全書 専門分野 I 基礎看護学③ 基礎看護技術 II, メヂカルフレンド社, 2017 坪井良子, 松田たみ子：基礎看護学 考える基礎看護技術 I 看護技術の基本, ヌーヴェルヒロカワ, 2005
評	価	方	法	テスト(筆記)、レポート

科 目 名 基礎看護学方法論Ⅲ（フィジカルアセスメント）

単 位（時間数） 1単位（30時間）

履 修 年 次 1年次 前期

講 義 の 概 要 看護職者が独自の判断を必要とする場面が増え、看護の役割として対象の身体状況全体を客観的、系統的に観察する能力が求められている。対象の健康上の課題を生活の視点で捉える必要性を理解し、観察のための具体的方法の基礎知識を学ぶ。看護師の「目」「手」「耳」を使って診察の技法を活用してみる。また、身体の状態をとらえるのに最も基本的で、かつ最も重要なバイタルサインを学ぶ。
身体各部の計測の意義を理解し、正しい測定方法の基礎知識を学ぶ。

- 目 標
1. ヘルスアセスメントの意義と目的について理解する。
 2. 看護におけるフィジカルアセスメントの意義と目的、診察技法について理解する。
 3. 身体各部の計測の目的・意義・方法を理解する。
 4. 生体におけるバイタルサインの意味を理解し、その測定方法を習得する。
 5. フィジカルイグザミネーションの方法を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1	1. 看護におけるヘルスアセスメント	1) ヘルスアセスメントの意義 (1)ヘルスアセスメントとは (2)ヘルスアセスメントにおける観察 (3)観察の重要性 2) フィジカルアセスメントの意義 フィジカルアセスメントとは 3) フィジカルアセスメントに必要な技術 問診、視診、触診、打診、聴診	講義	2	
2	2. 身体各部の計測	1) 身体計測の目的 2) 計測のポイント (1)身長 (2)体重 (3)胸囲 (4)腹囲 (5)皮下脂肪厚など	講義	2	
3 ～ 8	3. バイタルサインの測定とアセスメント	1) バイタルサイン測定の意義 (1)バイタルサインとは (2)バイタルサイン測定の目的 2) バイタルサインの測定方法 (1)バイタルサインの変動因子と個体差 (2)測定方法 ① 体温測定：体温計の種類と測定部位、体温の観察 ② 呼吸測定 ③ 脈拍測定	講義 演習	4 8	バイタルサイン測定の演習 技術テスト： バイタルサイン測定

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		④ 血圧測定：血圧の正常値、血圧計の種類と扱い方、触診法、聴診法 ⑤ 意識レベル：意識障害の原因と分類、意識レベルの把握の仕方 3) バイタルサイン測定の実際			
9		技術テスト		2	
10 ～ 14	3. 系統別フィジカルイグザミネーションの実際	1) 呼吸器系 2) 循環器系 3) 腹部・消化器系 4) 感覚系・中枢神経系・運動系	演習	10	
15		筆記テスト		2	

テ	キ	ス	ト	茂野香おる：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学[2] 基礎看護技術 I, 第18版, 医学書院, 2021 山内豊明：フィジカルアセスメントガイドブック, 医学書院, 2011 竹尾恵子：看護技術プラクティス, 学研, 2020
参	考	文	献	志自岐康子：ナーシング・グラフィカ 基礎看護学(3) 基礎看護技術, メディカ出版, 2017 松尾ミヨ子, 城生弘美, 習田明裕：ナーシング・グラフィカ 基礎看護学(2) ヘルスアセスメント, メディカ出版, 2018 深井喜代子：新体系看護学全書 専門分野 I 基礎看護学② 基礎看護技術 I, メヂカルフレンド社, 2017 坪井良子, 松田たみ子：基礎看護学 考える基礎看護技術 I 看護技術の基本, ヌーヴェルヒロカワ, 2005
評	価	方	法	テスト(筆記・技術)、レポート

科 目 名 基礎看護学方法論Ⅳ（日常生活援助技術Ⅰ）

単 位（時間数） 1単位（30時間）

履 修 年 次 1年次 前期

講 義 の 概 要 対象の日常生活行動に対する理解を深め、健康上の課題を有する対象の日常生活を整えるために必要な援助技術を科学的根拠に基づいて学ぶ。また、対象のニーズや生活行動に焦点をあて、専門基礎分野の「人体のしくみとはたらき」と関連させながら援助方法を学ぶ。この科目では、活動と休息、排泄を整える援助について学ぶ内容とした。

- 目 標
1. 活動と休息の意義を理解し、対象の活動と休息を整える援助技術が実施できる。
 2. 排泄の意義を理解し、対象の排泄を整える援助技術を習得する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1 ～ 6	1. 活動・休息を整える援助	1) 活動・運動の意義 2) 活動のアセスメント (1) 活動の内容（動作の観察） (2) 姿勢・体位の観察 (3) 日常生活動作（ADL）と手段的日常生活動作（IADL） (4) 関節可動域 (5) アセスメントの視点 (6) 主な健康上の課題 3) 移動の援助 (1) 移動とは (2) 体位変換 (3) 歩行の援助 (4) 移乗・移送（車椅子・ストレッチャー） 4) 安楽な体位の保持 (1) 基本的な体位 (2) 体位と身体への影響 (3) 同一体位による弊害、廃用症候群 (4) 安楽に体位を保持する方法 5) 睡眠・休息の意義 6) 睡眠・休息の基礎知識 (1) 睡眠・休息の種類 (2) 睡眠制御のメカニズム 7) 睡眠・休息のアセスメント 8) 睡眠障害の種類と要因 9) 睡眠・休息の援助 10) 援助の実際 (1) 体位変換・安楽な体位の保持 (2) 車椅子・ストレッチャーの移乗・移送	講義 演習	4 8	体位変換・車椅子への移乗移送の演習

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
7		技術テスト		2	技術テスト： 体位変換、臥床患者のリネン交換
8 ～ 13	2. 排泄を整える 援助	1) 排泄の意義 2) 排泄のしくみ・メカニズム 3) 排泄のアセスメント 4) 排泄の援助 (1) トイレ・ポータブルトイレでの排泄援助 (2) 床上排泄の援助 (便器・尿器) (3) おむつによる排泄援助 (おむつ交換) 5) 援助の実際 (1) 床上排泄の援助 (2) 陰部洗浄 (3) おむつの当て方・おむつ交換	講義 演習	4 8	床上排泄・陰部洗浄・おむつの当て方の演習
14 15		技術テスト 筆記テスト		2 2	技術テスト： 陰部洗浄・おむつの当て方

テ	キ	ス	ト	任和子：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学[3] 基礎看護技術Ⅱ， 医学書院，第18版，2021
				竹尾恵子：看護技術プラクティス，学研，2020
参	考	文	献	志自岐康子：ナーシング・グラフィカ 基礎看護学(3) 基礎看護技術， メディカ出版，2017
				深井喜代子：新体系看護学全書 専門分野Ⅰ 基礎看護学③ 基礎看護技術Ⅱ， メヂカルフレンド社，2017
				坪井良子，松田たみ子：基礎看護学 考える基礎看護技術Ⅰ 看護技術の 基本，ヌーヴェルヒロカワ，2005
評	価	方	法	テスト (筆記・技術)、レポート

科 目 名 基礎看護学方法論Ⅴ（日常生活援助技術Ⅱ）

単 位（時間数） 1単位（30時間）

履 修 年 次 1年次 前期～後期

講 義 の 概 要 対象の日常生活行動に対する理解を深め、健康上の課題を有する対象の日常生活を整えるために必要な援助技術を科学的根拠に基づいて学ぶ。また、対象のニーズや生活行動に焦点をあて、専門基礎分野の「人体のしくみとはたらき」と関連させながら援助方法を学ぶ。この科目では、食事・栄養、清潔・衣生活を整える援助について学ぶ内容とした。

- 目 標
1. 食事の意義を理解し、対象の食事・栄養を整える援助技術が実施できる。
 2. 清潔・衣生活の意義を理解し、対象の清潔・衣生活を整える援助技術を習得する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1 ～ 3	1. 食事・栄養を整える援助	1) 食事・栄養の意義 2) 食事・栄養摂取のしくみ・メカニズム (1) 食欲のメカニズム (2) 嚥下のメカニズム (3) 消化・吸収のメカニズム (4) 医療施設で提供される食事 3) 食事・栄養のアセスメント (1) 栄養状態 (2) 食事の摂取内容 (3) 水分摂取と排泄（水分出納） (4) 食事の質、食習慣 (5) 食事動作（摂食行動） (6) 食事を妨げる要因（嚥下機能、消化機能） 4) 医療施設で提供される食事 5) 食事摂取の介助 (1) 食事介助における看護師の役割 (2) 援助方法の選択 (3) 食欲不振への援助 (4) さまざまな対象への援助 ① 咀嚼・嚥下障害のある患者への援助（誤嚥予防） ② 視覚障害、体位・体動制限のある患者への援助 ③ 上肢の運動障害のある患者への援助 (5) 自助具の活用 (6) 食後の援助（口腔ケア） 6) 援助の実際 (1) 食事介助 (2) 口腔ケア	講義 演習	4 2	食事介助、口腔ケアの演習 嚥下訓練・経管栄養法は老年看護学で学ぶ 中心静脈栄養法は、成人看護学で学ぶ

回	単元	学習内容	授業形態	時間	備考
4 ～ 12	2. 清潔・衣生活を 整える援助	1) 清潔の意義(生理的・心理的・社会的意義) 2) 皮膚・粘膜のしくみとメカニズム 3) 清潔援助の対象とアセスメントのポイント 4) 清潔援助の方法 (1) 入浴・シャワー浴 (2) 全身清拭 (3) 洗髪 (4) 手浴・足浴 (5) 整容(洗面、爪切り・髭剃りなど) (6) 眼・耳・鼻の清潔 5) 衣生活の意義 6) 衣生活のアセスメント 7) 病衣の選び方と病衣・寝衣の交換 8) 清潔援助の実際 (1) 部分浴 (2) 洗髪 (3) 全身清拭・寝衣交換	講義 演習	2 16	部分浴 洗髪、 全身清 拭、寝 衣交換 の演習
13 ～ 14 15		技術テスト 筆記テスト		4 2	技術テ スト: 全身清 拭・臥 床患者 の寝衣 交換

テ	キ	ス	ト	任和子：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学[3] 基礎看護技術Ⅱ， 医学書院，第18版，2021
参	考	文	献	竹尾恵子：看護技術プラクティス，学研，2020
				志自岐康子：ナーシング・グラフィ 基礎看護学(3) 基礎看護技術，メ ディカ出版，2017
				深井喜代子：新体系看護学全書 専門分野Ⅰ 基礎看護学③ 基礎看護技 術Ⅱ，メヂカルフレンド社，2017
				坪井良子，松田たみ子：基礎看護学 考える基礎看護技術Ⅰ 看護技術の 基本，ヌーヴェルヒロカワ，2005
評	価	方	法	テスト(筆記・技術)、レポート

科 目 名	基礎看護学方法論VI (診療に伴う技術 I)
単 位 (時間数)	1単位 (30時間)
履 修 年 次	1年次 後期
講 義 の 概 要	臨床の場で活用する頻度が高く、健康上の課題を有する対象に共通している検査や、治療・処置時の援助技術である薬物療法、輸血療法に伴う基礎的技術を安全・安楽かつ的確に実施できるよう学ぶ。
目 標	<ol style="list-style-type: none"> 1. 診察・検査・処置における看護の役割を理解し、モデルを用いた静脈血採血が実施できる。 2. 薬物療法における看護の役割を理解し、モデルを用いた注射法が実施できる。 3. 輸血療法の目的や安全に実施するための方法について理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1 ～ 5	1. 診察・検査と看護	<ol style="list-style-type: none"> 1) 診察のプロセス <ol style="list-style-type: none"> (1) 診察、検査、診断、治療・処置 (2) 検査の意義 (3) 検査の分類 2) 診察・検査における看護の役割 3) 主な検査・処置と介助法 <ol style="list-style-type: none"> (1) 静脈内採血 (2) 侵襲的処置の介助技術 <ol style="list-style-type: none"> ① 穿刺の介助と援助 <ul style="list-style-type: none"> ・胸腔穿刺 ・腹腔穿刺 ・腰椎穿刺 ・骨髄穿刺 ② 洗浄の介助と援助 <ul style="list-style-type: none"> ・胃洗浄 ・膀胱洗浄 4) 援助の実際 <ol style="list-style-type: none"> (1) 静脈内採血 	講義 演習	4 6	静脈内採血の演習
6 ～ 13	2. 薬物療法と看護	<ol style="list-style-type: none"> 1) 薬物療法における看護の役割 <ol style="list-style-type: none"> (1) 与薬とは (2) 安全で確実な与薬のための知識・技術・態度 (3) 薬の管理 2) 与薬経路の種類と身体への影響 3) 薬物療法時の援助方法 <ol style="list-style-type: none"> (1) 与薬法 <ol style="list-style-type: none"> ①経口与薬 ②点眼 ③点鼻 ④経皮的与薬 ⑤直腸内与薬 ⑥注射 <ul style="list-style-type: none"> ・筋肉内注射 ・点滴静脈内注射 ・皮下・皮内注射 4) 援助の実際 <ol style="list-style-type: none"> (1) 直腸内与薬 (座薬) (2) 皮下・筋肉内注射 (3) 点滴静脈内注射 	講義 演習	4 12	薬理学臨床薬理学との関連 皮下・筋肉内点滴静脈内注射・直腸内与薬の演習

回	単元	学習内容	授業形態	時間	備考
14	3. 輸血療法と看護	1) 輸血療法における看護の役割 (1) 安全で適正な輸血のための知識 (2) 輸血療法の目的 2) 輸血製剤の種類と保管方法 3) 輸血療法の方法 (1) 輸血の管理 (2) 実施時の観察	講義	2	外来講師
15		筆記テスト		2	

テキスト	任和子：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学[3] 基礎看護技術Ⅱ，医学書院，第18版，2021 香春知永：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学[4] 臨床看護総論，医学書院，第6版，2022 竹尾恵子：看護技術プラクティス，学研，2020
参考文献	志自岐康子：ナースィング・グラフィカ 基礎看護学(3) 基礎看護技術，メディカ出版，2017 深井喜代子：新体系看護学全書 専門分野Ⅰ 基礎看護学③ 基礎看護技術Ⅱ，メヂカルフレンド社，2017 坪井良子，松田たみ子：基礎看護学 考える基礎看護技術Ⅱ 看護技術の基本，ヌーヴェルヒロカワ，2005 宮脇美保子：新体系看護学全書 専門分野Ⅰ 基礎看護学④ 臨床看護総論，メヂカルフレンド社，2019
評価方法	テスト、レポート

科 目 名 基礎看護学方法論Ⅶ（診療に伴う技術Ⅱ）

単 位（時間数） 1単位（30時間）

履 修 年 次 1年次 後期

講 義 の 概 要 呼吸を整えるための酸素療法や吸入療法及び吸引療法、救命救急処置、創傷処置、苦痛緩和への援助に伴う基礎的技術を安全・安楽かつ的確に実施できるよう学ぶ。

- 目 標
1. 呼吸を整えるための看護の役割を理解し、援助技術を習得する。
 2. 救命救急における看護の役割を理解し、救命救急処置の基本的技術が実施できる。
 3. 創傷管理における基礎知識を理解し、基本的技術が実施できる。
 4. 苦痛緩和における基礎知識を理解し、温罨法の援助技術が実施できる。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1 ～ 6	1. 呼吸を整える看護	1) 酸素吸入療法と看護 (1) 酸素吸入療法における看護の役割 (2) 酸素吸入療法の基礎的知識 ① 酸素療法の目的 ② 酸素について ③ 酸素吸入に使われる器具の基礎知識 ④ 器具の特徴 (3) 酸素吸入時のアセスメントと援助方法 2) 薬物噴霧療法（ネブライザー）と看護 (1) 薬物噴霧療法における看護の役割 (2) 薬物噴霧療法の基礎知識 ① 吸入療法とは ② 吸入療法の目的 ③ ネブライザーの構造と原理 (3) 薬物噴霧時のアセスメントと援助方法 3) 吸引療法と看護 (1) 吸引における看護の役割 (2) 吸引の基礎知識 ① 吸引とは ② 吸引の目的 (3) 吸引時のアセスメントと援助方法 4) 援助の実際 (1) 酸素・ネブライザー吸入 (2) 酸素ボンベの操作 (3) 一時吸引（口腔・鼻腔内、気管内吸引）	講義 演習	4 8	酸素・ネブライザー吸入・酸素ボンベの操作・一時的吸引（口腔・鼻腔内・気管）の演習

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
7		技術テスト		2	技術テスト： ネブライザー吸入・一時的吸引（口腔・鼻腔内吸引）
8 ～ 10	2. 救命救急と看護	1) 救命救急時における看護の役割 2) 救命救急処置の基礎知識（BLS） 3) 心肺蘇生法 4) 止血法	講義 演習	2 4	BLSの演習
11 ～ 12	3. 創傷管理と看護	1) 創傷管理における看護の役割 2) 創傷管理の基礎知識 （1）創傷とは （2）創傷の治癒過程とメカニズム 3) 創傷処置 （1）創洗浄と創保護 （2）創傷の観察 （3）包帯法 4) 援助の実際 （1）創洗浄と創保護 （2）包帯法	講義 演習	2 2	創処置 包帯法の演習
13 ～ 14	4. 苦痛緩和と看護	1) 苦痛緩和における看護の役割 2) 人間にとっての痛みの概念 3) 痛みのメカニズム 4) 痛みのアセスメント 5) 痛みの基本的な治療と看護 6) 苦痛緩和のための罨法の技術 7) 援助の実際 （1）罨法（温罨法、冷罨法）	講義 演習	2 2	罨法の演習
15		筆記テスト		2	

テ	キ	ス	ト	任和子：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学[3] 基礎看護技術Ⅱ，医学書院，第18版，医学書院 香春知永：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学[4] 臨床看護総論，医学書院，第6版，2022 竹尾恵子：看護技術プラクティス，学研，2020
参	考	文	献	深井喜代子：新体系看護学全書 専門分野Ⅰ 基礎看護学③ 基礎看護技術Ⅱ，メヂカルフレンド社，2017 坪井良子，松田たみ子：基礎看護学 考える基礎看護技術Ⅱ 看護技術の基本，ヌーベルヒロカワ，2005 宮脇美保子：新体系看護学全書 専門分野Ⅰ 基礎看護学④ 臨床看護総論，メヂカルフレンド社，2019
評	価	方	法	テスト（筆記・技術）、レポート

科 目 名 基礎看護学方法論Ⅷ（看護過程）

単 位（時間数） 1単位（30時間）

履 修 年 次 1年次 後期

講 義 の 概 要 看護実践とは看護を必要とする対象の看護問題やその原因を明らかにし、それに対して看護師がどのような援助を行っていくかを具体的目標とともに表明したうえで、その目標や援助の計画に沿って看護技術を駆使し実践を行い、評価し、さらに次の実践へとつなげていく螺旋階段のような営みである。看護過程は、看護を実践するための手段や考え方のことであり、看護を系統的かつ科学的に行うための問題解決過程である。本講義では看護過程の基礎知識や展開方法について学習する。

- 目 標
1. 看護過程の概念を理解する。
 2. 事例を通して看護過程の展開技術の基本を習得する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備 考
1	1. 看護過程の基になる考え方	1) 看護過程を使う意義 2) 看護過程の基礎知識 (1) 看護過程とは (2) 看護過程の構成要素 (3) 5つの構成要素の関係性 ① 連続的なプロセス ② 循環的なプロセス 3) 看護過程の基盤となる考え方 (1) 問題解決過程 (2) クリティカルシンキング (3) 看護過程と看護理論の関係	講義	2	
2 ～ 5	2. 看護過程の構成要素	1) アセスメント (1) 情報の分類・整理 (2) 情報の解釈・分析 (3) 全体像 2) 看護問題の明確化 (1) 看護問題の抽出 (2) 優先順位の決定 3) 看護計画の立案 (1) 目標の表現: 長期目標、短期目標 (2) 具体策 ① 観察計画 (OP) ② 直接ケア計画 (TP) ③ 教育計画 (EP)、指導案 4) 実施 5) 評価	講義	8	論理的思考、基礎看護学概論Ⅱとの関連
6 ～ 14	3. 看護過程展開の実際	1) ペーパーペイシエント（電子カルテ）での事例展開 (1) アセスメント (2) 全体像 (3) 看護問題の明確化	演習	18	

回	単元	学習内容	授業形態	時間	備考
		(4)看護計画の立案 (5)実施後の記録(SOAPIE)			
15	4. まとめ	1) 看護過程のまとめ・演習の振り返り	演習	1	
16		筆記テスト		1	

テ	キ	ス	ト	茂野香おる：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学[2] 基礎看護技術 I, 医学書院, 第18版, 2021 香春知永：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学[4] 臨床看護総論, 医学書院, 第6版, 2022 高木永子：看護過程に沿った対症看護, 学研, 2018
参	考	文	献	深井喜代子：新体系看護学全書 専門分野 I 基礎看護学② 基礎看護技術 I, メヂカルフレンド社, 2017 宮脇美保子：新体系看護学全書 専門分野 I 基礎看護学④ 臨床看護総論, メヂカルフレンド社, 2019
評	価	方	法	テスト、レポート

科 目 名 基礎看護学方法論Ⅸ（臨床判断の基礎）

単 位（時間数） 1単位（30時間）

履 修 年 次 2年次 前期

講 義 の 概 要 看護師の活動の場が拡大していく中で、看護職者が独自の判断を必要とする場面が増え、看護師には対象の身体状況を客観的・系統的に観察する能力が求められている。対象に合った援助を行うためには、対象を統合体として捉えることは欠かせない。本科目では、看護の基本となる技術や日常生活援助技術などの技術を統合し、対象に合わせた援助方法を学ぶ内容とした。また、人体のしくみとはたらき・病理学総論・疾病治療学で学んだ知識と関連させ、看護におけるフィジカルアセスメントを学ぶ。その中で、フィジカルイグザミネーションを用いて、対象の健康状態のアセスメントを体験的に学ぶ。演習を通して、臨床判断能力の基本を学び、看護実践力の強化につなげる。

- 目 標
1. 看護における臨床判断を学ぶ意義を理解する。
 2. 対象に合わせた日常生活援助が実施できる。
 3. 身体状況や症状・徴候にあわせたフィジカルイグザミネーションが実施できる。
 4. フィジカルイグザミネーションで得た情報からアセスメントできる。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備 考
1	1. 看護師の臨床判断のプロセス	1) 臨床判断を学ぶ意義 2) 臨床判断力とは 3) 臨床判断のプロセス 気づき・解釈・反応・省察 4) 臨床判断の学び	講義	2	
2 ～ 6	2. 看護技術の統合演習	1) オリエンテーション (1) 演習のねらい (2) 演習の進め方、留意点 (3) 事例紹介 (4) 評価方法 2) 援助の実際（シミュレーション） (1) バイタルサイン測定 (2) 日常生活援助技術 (3) 内服薬の投与	演習	10	
7 ～ 8		技術テスト		4	技術テスト： 対象に合わせた日常生活援助の実施
9 ～ 10	3. フィジカルアセスメントの活用	1) フィジカルイグザミネーションを活用した対象の全身状態の把握 (1) フィジカルイグザミネーション	講義 演習	2 2	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備 考
		とアセスメント (2)SBAR			
11		技術テスト		2	技術テスト： フィジカルイ グザミ ネーシ ョン
12 ～ 15	4. 症状・徴候から のフィジカル アセスメント	1) 胸が痛い 2) お腹が痛い 3) 息が苦しい 4) むくみがある	演習	8	

テ キ ス ト 茂野香おる：系統看護学講座 専門分野 I 基礎看護学[2] 基礎看護技術 I, 医学書院, 第 18 版, 2021
山内豊明：フィジカルアセスメントガイドブック, 医学書院, 2011

参 考 文 献 宮脇美保子：新体系看護学全書 専門分野 I 基礎看護学④ 臨床看護総論, メヂカルフレンド社, 2019

評 価 方 法 テスト (技術)、レポート、参加態度

地域・在宅看護論

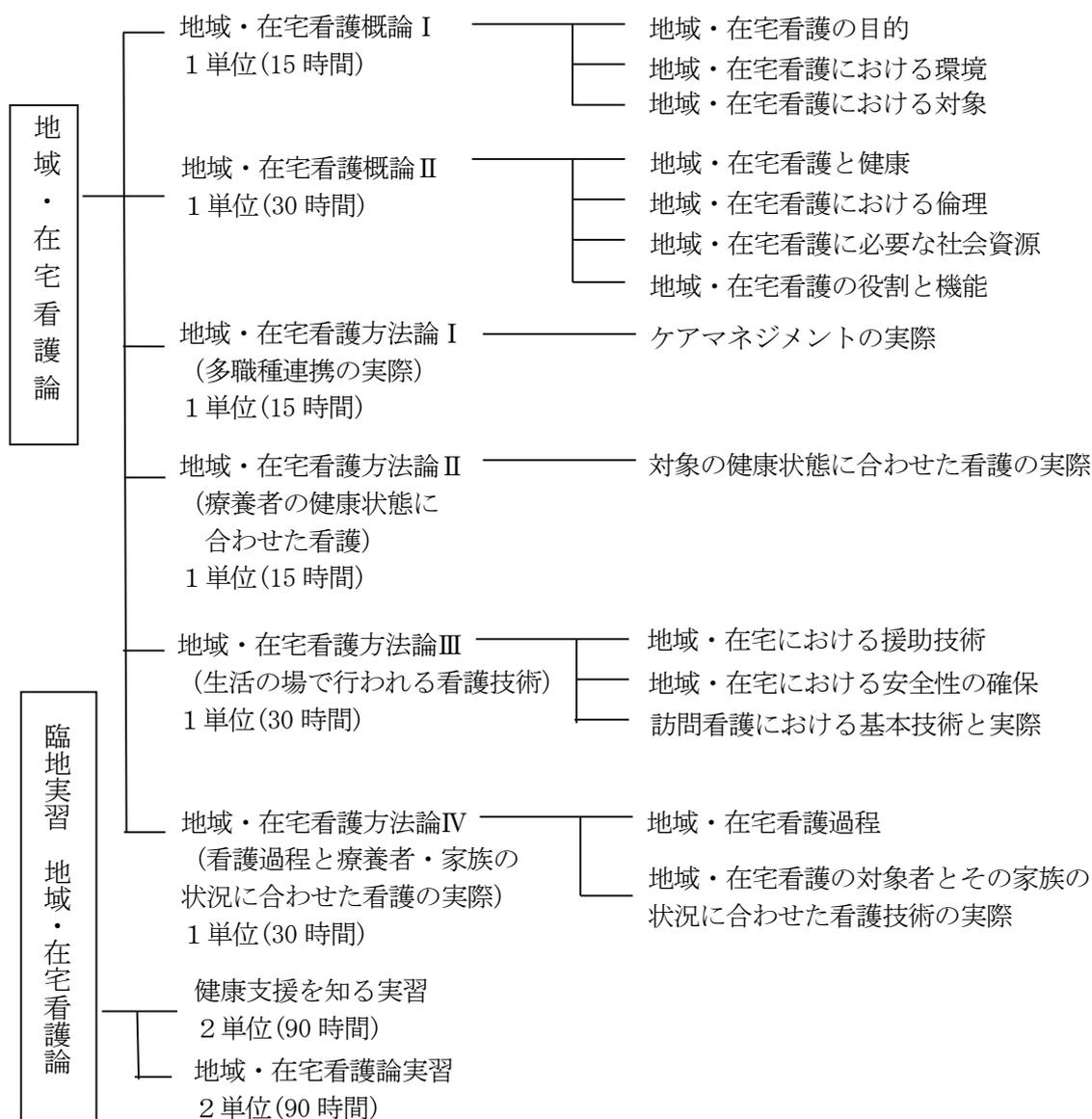
目的

地域・在宅で生活する人々とその家族の特徴を理解し、その人らしい生活や自立を支えていくために必要な知識・技術・態度を養う。

目標

1. 地域・在宅療養者及び家族の価値観、自立性、独自性を尊重した人間関係形成の基礎的態度を養う。
2. 地域・在宅看護の対象である療養者とその家族を身体的・精神的・社会的に統合された生活者として理解できる。
3. 様々な療養環境の中で生活している対象者とその家族を支え続けていくために、地域・在宅看護の特徴を踏まえてアセスメントし科学的根拠に基づいた看護を実践できる基礎的能力を養う。
4. 地域・在宅看護の実際を通して保健医療福祉チームの一員としての役割を理解し、他職種との連携や協働の方法を学ぶ。
5. 一人ひとりの生活・価値観・生き方を尊重し関わる中で、共に成長発達することを学ぶ。

科目構成



科 目 名 地域・在宅看護概論 I
 単 位 (時 間 数) 1 単 位 (15 時 間)
 履 修 年 次 1 年 次 前 期
 講 義 の 概 要 地域で生活・暮らす人々を支えるための基盤となる概念を学ぶ。地域で生活をしている人々の関わりや地域での様々な生活体験を通して地域で生活をする人々とその家族を理解し学ぶ内容とした。

目 標 1. 地域・在宅看護の目的を理解する。
 2. 対象の生活・暮らしを理解する。
 3. 地域・在宅看護における生活者としての対象を理解する。
 4. 地域・在宅看護における家族の特徴・支援方法について理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 2	1. 地域・在宅看護の目的	1) 地域・在宅看護とは 2) 地域・在宅看護をめぐる社会的背景 3) 地域・在宅看護の歴史 4) 地域・在宅看護が提供される多様な場 5) 地域・在宅看護の今後の発展	講義	4	
3	2. 地域・在宅看護における環境	1) 地域とは 2) 生活・暮らしとは 3) 地域社会とは	講義	2	
4 ～ 7	3. 地域・在宅看護における対象	1) 地域における生活者としての対象 2) ライフサイクルからみた対象 (地域で暮らす全ての人々) 3) 法的制度からみた対象 4) 地域・在宅看護における家族 (1) 家族とは (2) 家族の変遷 (3) 家族の機能と役割 (4) 家族を理解する基礎理論 ① 家族発達理論 ② 家族システム理 ③ 家族ストレス対処理論	講義 演習	8	
8		テスト		1	

テ キ ス ト 系統看護学講座 地域・在宅看護概論 I 地域・在宅看護の基盤, 医学書院, 2022

参 考 文 献 国民衛生の動向, 厚生労働統計協会
 臺有香 石田千絵 山下瑠理子: ナーシンググラフィカ 在宅看護論① 地域療養を支えるケア, メディカ出版
 村松静子: 新体系 看護学全書 統合分野 在宅看護論, メヂカルフレンド社
 石垣和子 上野まり: 在宅看護論 自分らしい生活の継続をめざして, 南江

堂

杉本正子 眞船拓子：在宅看護論 実践をことばに，ヌーヴェルヒロカワ

渡辺裕子：家族看護を基盤とした 在宅看護論 I 概論編，日本看護協会出版会

評 価 方 法 テスト、レポート

科 目 名 地域・在宅看護概論Ⅱ

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 後 期

講 義 の 概 要 地域・在宅看護における対象の健康に与える環境について理解し、健康を捉える視点を理解する。その人らしい生活や自立を支えていく必要性や倫理について学ぶ。また、地域で暮らし続けるためのケアマネジメントについて理解し、地域・在宅看護に必要な社会資源について学ぶ内容とした。地域・在宅看護における看護の機能と役割についても考え学ぶ内容とした。

目 標 1. 地域・在宅看護における対象の健康を理解する。
2. 地域・在宅看護における倫理について理解する。
3. 地域で暮らし続けるためのケアマネジメント・制度にについて理解する。
4. 地域・在宅看護における看護の機能と役割について理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 4	1. 地域・在宅看護と健康	1) 地域・在宅の生活環境が対象の健康に与える影響 (1) 文化的環境 (2) 社会的環境 (3) 自然環境 2) 健康状態 (1) 健康の保持・増進、疾病予防の状態 (2) 健康の急激な破綻から回復の状態 (3) 健康の慢性的な揺らぎの再調整を必要とする状態 (4) 障がいのある状態とリハビリテーション (5) 人生の最期のとき	講義	8	
5 ～ 6	2. 地域・在宅看護と倫理	1) 看護の倫理 2) 権利保障 (1) 個人の尊厳 (2) 自己決定への支援 (3) 権利擁護	講義	4	
7 ～ 11	3. 地域・在宅看護と社会資源	1) 地域で暮らし続けることを支援するためのケアマネジメント (1) ケアマネジメントとは (2) マネジメントのケアプロセス 2) 地域で暮らす人々を支える法と制度と施策 (1) 高齢者を支える社会資源 (2) 障害者を支える社会資源 (3) 難病者を支える社会資源 (4) 子どもを支える社会資源 3) 訪問看護の現状としくみ	講義 演習	10	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
12 ～ 14	4. 地域・在宅看護 の役割と機能	1) 自立・自律支援 2) 多職種連携・協働 3) 地域包括ケアシステム 4) 地域の一員としての看護の役割	講義	6	
15		テスト		2	

テ キ ス ト 系統看護学講座 地域・在宅看護概論Ⅰ 地域・在宅看護の基盤, 医学書院, 2022

参 考 文 献 木下由美子: 新版在宅看護論, 医歯薬出版株式会社
 臺有香 石田千絵 山下瑠理子: ナーシンググラフィカ 在宅看護論① 地域療養を支えるケア, メディカ出版
 村松静子: 新体系 看護学全書 統合分野 在宅看護論, メヂカルフレンド社
 石垣和子 上野まり: 在宅看護論 自分らしい生活の継続をめざして, 南江堂
 杉本正子 眞船拓子: 在宅看護論 実践をことばに, ヌーヴェルヒロカワ

評 価 方 法 テスト、レポート

科 目 名 地域・在宅看護方法論Ⅰ（多職種連携の実際）

単 位（時間数） 1単位（15時間）

履 修 年 次 2年次 前期

講 義 の 概 要 ケアマネジメントの必要性や多職種連携についての具体的な支援や専門職種連携の実際を学ぶ内容とした。

目 標 1. 地域・在宅看護における多職種連携の必要性を理解する。
2. 地域・在宅看護における多職種連携・協働の具体的な支援方法を学ぶ。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1 ～ 7	1. ケアマネジメントの実際	1) 公的機関、訪問看護ステーションが行う訪問看護活動 (1)在宅ケアにおける多職種の連携・協働の必要性 (2)多職種連携での看護師の役割 (3)在宅ケアにおける保健医療福祉チームの連携方法と実際 ①認定訪問看護師 ②保健師 2) 多職種連携についての具体的な支援と実際 (1)多職種連携の実際Ⅰ ①サービス担当者会議の開催 (2)多職種連携の実際Ⅱ ①事例検討会 ②ケアマネジメント	講義 講義 講義 演習	2 2 4 6	外 来 講 師 外 来 講 師 外 来 講 師
8		テスト		1	

テ キ ス ト 系統看護学講座 地域・在宅看護概論Ⅱ 地域・在宅看護の実際, 医学書院, 2022

参 考 文 献 木下由美子: 新版在宅看護論, 医歯薬出版株式会社
臺有香 石田千絵 山下瑠理子: ナーシンググラフィカ 在宅看護論① 地域療養を支えるケア, メディカ出版
村松静子: 新体系 看護学全書 統合分野 在宅看護論, メヂカルフレンド社
杉本正子 眞船拓子: 在宅看護論 実践をことばに, ヌーヴェルヒロカワ
介護支援専門委員実務研修テキスト作成委員会: 介護支援専門員 実務研修テキスト, 一般社団法人 長寿社会開発センター

評 価 方 法 テスト、レポート

科 目 名 地域・在宅看護方法論Ⅱ（療養者の健康状態に合わせた看護）

単 位（時間数） 1単位（15時間）

履 修 年 次 2年次 前期

講 義 の 概 要 対象の健康状態の状態に合わせた看護について学ぶ内容とした。
 実際に地域で生活している当事者の語りから、地域で療養する人々がどのように生活しているのか、また、どのような専門職種が連携し支えてしているかを学ぶ内容とした。
 「人生最期の時」については事例を取り上げ、終末期にある地域・在宅看護の対象者とその家族の看護について考え学んでいく。

- 目 標
1. 地域・在宅看護の対象の健康状態に合わせた看護について学ぶ。
 2. 当事者の語りから、地域・在宅で生活している対象の思い、実際について学ぶ。
 3. 地域・在宅看護における終末期看護について学ぶ。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 7	1. 対象の健康状態に合わせた看護の実践	1) 健康の保持・増進、疾病予防の状態 (1)地域で暮らす人の健康 (身近な人への看護) 2) 健康の急激な破綻から回復の状態 (1)認知症 3) 健康の慢性的な揺らぎの再調整を必要とする状態 4) 障がいのある状態とリハビリテーションを行う状態 5) 人生の最期のとき (1)本人の望む人生最期への看護 (2)対象を看取る家族への看護 (3)在宅での看取りへの看護のプロセス *地域で療養しながら生活している当事者の語りから実際を学ぶ内容を取り入れる。	講義 演習 講義 講義 講義 講義	4 2 2 2 4	 外 来 講 師 外 来 講 師 外 来 講 師 外 来 講 師
8		テスト		1	

テ キ ス ト 系統看護学講座 地域・在宅看護概論Ⅱ 地域・在宅看護の実践, 医学書院, 2022

参 考 文 献 木下由美子: 新版在宅看護論, 医歯薬出版株式会社
 臺有香 石田千絵 山下瑠理子: ナーシンググラフィカ 在宅看護論① 地域療養を支えるケア, メディカ出版
 臺有香 石田千絵 山下瑠理子: ナーシンググラフィカ 在宅看護論② 地域療養を支える技術, メディカ出版
 村松静子: 新体系 看護学全書 統合分野 在宅看護論, メヂカルフレンド社

石垣和子 上野まり：在宅看護論 自分らしい生活の継続をめざして，南江堂
杉本正子 眞船拓子：在宅看護論 実践をことばに，ヌーヴェルヒロカワ

評 価 方 法 テスト、レポート

療養を支える技術, メディカ出版
村松静子: 新体系 看護学全書 統合分野 在宅看護論, メヂカルフレンド社
杉本正子 眞船拓子: 在宅看護論 実践をことばに, ヌーヴェルヒロカワ
評 価 方 法 テスト、レポート

科 目 名 地域・在宅看護方法論Ⅳ

(看護過程と療養者・家族の状況に合わせた看護の実際)

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 2 年 次 後 期

講 義 の 概 要 地域・在宅看護の対象とその家族の思いを大切にしながら地域の中で支え続けていくための看護過程の展開・援助の工夫について学習する。これまで学習した制度や多職種連携について関連づけるために、制度からみた対象を4事例設定し看護過程を展開する内容とした。また、状況に合わせた看護技術の実際では、看護過程で計画立案した計画をもとに、対象とその家族の状況に合わせて、実践する内容とする。様々な状況の中で生活している対象とその家族を支え続けていくために必要な看護技術を学ぶ。ICTを活用した連携・調整方法についても体験する内容とした。

- 目 標
1. 地域・在宅看護における看護過程の特徴を理解する。
 2. 地域・在宅看護における対象者とその家族の健康上・生活上のニーズを踏まえ総合的にアセスメントできる。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 8	1. 地域・在宅看護過程	1) 地域・在宅看護過程展開方法 (1)看護過程の特徴 (2)情報収集の視点 (3)アセスメント ①全体像 ②支援体制マップ ③緊急時の対応 (4)看護問題の抽出 (5)看護計画立案 (6)実施 (7)評価 (8)記録、報告	講義	2	
		2) 事例における看護過程 (1)在宅で生活する要介護高齢者 ・慢性閉塞性肺疾患 (COPD) (2)在宅で生活する障害者 ・脊髄損傷 (3)在宅で生活する難病者 ・筋委縮性側索硬化症 (ALS) (4)在宅で生活する障害と共に生きる子ども ・脳性まひ 3) 発表	演習	10 4	
9 ～ 14	2. 地域・在宅看護の対象者とその家族の状況に合わせた看	1) 事例における看護過程の実践 (1)在宅で生活する要介護高齢者 ・慢性閉塞性肺疾患 (COPD) (2)在宅で生活する障害者 ・脊髄損傷	演習	8	(ICTを活用した演習：多職種

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
	護の実際	(3)在宅で生活する難病者 ・筋委縮性側索硬化症 (ALS) (4)在宅で生活する障害と共に生きる小児 ・脳性まひ 2) 事例における多職種連携 (1) ICTを活用した連携・調整 3) 発表		4	連携)
15		テスト		1	

テ キ ス ト 系統看護学講座 地域・在宅看護概論Ⅱ 地域・在宅看護の実践, 医学書院, 2022

参 考 文 献 臺有香 石田千絵 山下瑠理子: ナーシンググラフィカ 在宅看護論① 地域療養を支えるケア, メディカ出版
臺有香 石田千絵 山下瑠理子: ナーシンググラフィカ 在宅看護論② 地域療養を支える技術, メディカ出版
村松静子: 新体系 看護学全書 統合分野 在宅看護論, メヂカルフレンド社
杉本正子 眞船拓子: 在宅看護論 実践をことばに, ヌーヴェルヒロカワ
在宅看護論 地域療養を支えるケア メディカ出版

評 価 方 法 テスト、レポート

成人看護学

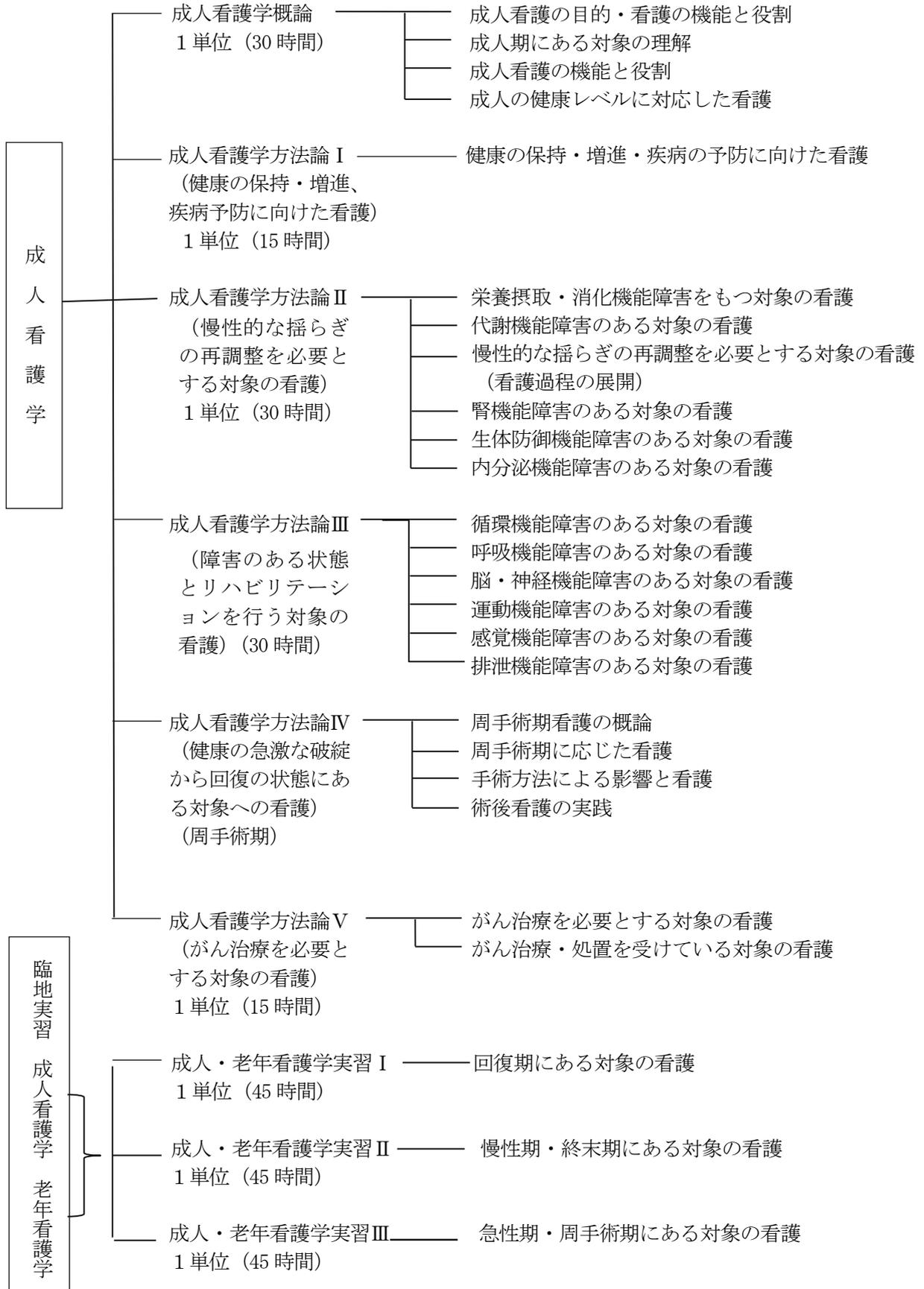
目 的

成人期にある対象の特徴、健康上の課題をとらえ、健康の状態に応じた看護を実践するための基礎的能力を養う。

目 標

1. 成人期にある対象を尊重し、人間関係を円滑にするための能力を身につける。
2. 成人期にある対象を生活者として統合的に理解する能力を身につける。
3. 成人期にある対象の健康上の課題を科学的根拠に基づいて判断し、看護実践できる基礎的能力を身につける。
4. 保健医療福祉制度と多職種との連携、保健医療チームの一員として看護の役割を理解する。
5. 看護実践を通して成人看護に対する考えを深め、主体的に学習する力を身につける。

科目構成



科 目 名 成人看護学概論
 単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)
 履 修 年 次 1 年 次 後 期

講 義 の 概 要 成人看護の目的・成人看護の機能と役割を学び、成人期にある対象を生活者、成長・発達およびさまざまな健康状態の側面から理解する。成人期において発達課題を達成しつつある対象を身体的・精神的・社会的側面からとらえ、成人の特性を学ぶ。成人は自律した存在であることからセルフケア能力を向上させる関わりと成人への基本的アプローチと看護に必要な概念を学び、倫理的配慮と看護の役割について考える。

また成人の生活と健康の動向を学び、成人期における健康の保持・増進及び疾病の予防の重要性を理解する。健康にかかわる政策や制度について生活と健康を守りはぐくむシステムについて理解すると共に生活と社会という広い視座から成人看護学の基盤を学ぶ。成人期にある対象を健康生活の急激な破綻から回復を促す看護、健康生活の慢性的な揺らぎの再調整を促す看護、障害を持ちながらの生活とリハビリテーションを支える看護、人生の最期のときを支える看護を必要とする対象の看護の特徴を学ぶ。

- 目 標
1. 成人看護の目的・看護の機能と役割を理解する。
 2. 成人期にある対象への倫理的判断について理解する。
 3. 成人期にある対象の健康を生活の視点から多面的に理解する。
 4. 成人期における健康を支えるシステムを理解する。
 5. 成人期にある対象を援助する時の基本的アプローチについて理解する。
 6. 成人のさまざまな健康状態に応じた看護の特徴を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 2	1. 成人看護の目的・看護の機能と役割	1) 成人看護学の概念と構成 (1)成人看護の目的 2) 成人看護学の対象 (1)成人の発達段階と発達課題 ①エリクソンの発達理論 ②ハヴィガーストの発達課題 (2)ライフステージの中での成人の位置づけと意義 (3)成人各発達段階の特徴 (青年期・壮年期・向老期) (4)働いて生活を営むこと (5)家族からとらえる大人 3) 成人看護の機能と役割	講義	4	
3 ～ 4	2. 成人期にある対象の理解	1) 成人期にある対象の理解 (1)成人を取り巻く環境と生活 (2)成人の健康の状況 2) 生活と健康を守りはぐくむシステム (1)保健・医療・福祉システムの概要 ①健康増進・生活習慣病対策 ②健康日本21 (第2次) ③健康増進法 ④新健康フロンティア戦略 ⑤がん対策基本法	講義	4	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		⑥特定健康診査と特定保健指導 (2)保健・医療・福祉システムの連携			
5 ～ 6	3. 成人看護の機能と役割	1) 生活のなかで健康行動を生みはぐくむ援助 (1)おとなの学習 (アンドラゴジー) (2)学習に基づく行動形性 2) 医療における人間関係 (1)患者と看護師の人間関係構築・発展のプロセス (2)集団における看護アプローチ 3) 看護実践における倫理的判断 (1)医療の場における倫理的課題 (2)倫理的判断の基盤となるもの (3)倫理的課題へのアプローチ (4)意思決定支援	講義	4	
7 ～ 14	4. 成人の健康レベルに対応した看護	1) 健康の保持・増進、疾病の予防に向けた看護 (1)ヘルスプロモーションの概念 (2)健康バランスに影響を及ぼす要因 ①ストレスの予防と緩和 (3)生活行動がもたらす健康問題とその予防 (4)地域や労働場における看護活動 2) 健康生活の急激な破綻から回復を促す看護 (1)生命の危機状態にある対象の理解 ①生命の危機状態 ②急激な健康破綻をきたした人の特徴 ・侵襲刺激に対する生体反応 ・急性期の心理的反応 ・健康破綻による危機状況 ③危機にある人々への支援 ・アギュララとメズイックのモデル ・フィンクのモデル 3) 健康生活の慢性的な揺らぎの再調整を促す看護 (1)慢性病をもつ対象の理解 ①慢性病の対象が経験する無力感 ②病みの軌跡 (2)慢性疾患との共存を支える看護 ①エンパワメント ②セルフケア ③セルフマネジメント構成要素 ④コンプライアンス ⑤アドヒアランス ⑥自己効力 ⑦QOL (3)社会的支援の獲得 ①患者会・家族会 ②特定疾患治療研究事業 4) 障害をもちながらの生活とリハビリテーションを支える看護	講義 講義 講義 講義	2 2 4 4	外 来 講 師
			講義	2	

回	単元	学習内容	授業形態	時間	備考
		(1)障害とは (2)障害がある人の障害の認識過程 ①障害受容と価値の変換 ②障害受容の段階に応じた援助 ・コーンの危機モデル ③障害の改善と克服への援助 (3)障害を持ちながら生活する人を支援する看護 ①看護の実際 ②多職種連携 ③社会資源の活用 5) 人生の最期のときを支える看護 (1)人生の最期のときにおける医療の現状 ①終末期にある人の療養の場 ②緩和ケア (2)人生の最期のときを過ごしている人の理解 ①キューブラ・ロスのモデル ②全人的苦痛 ③死とともに生きること (3)人生の最期のときを支える看護の役割と機能 ①意思決定支援と看護師の役割 ②生きる意味の探求への援助 ③チームアプローチ ④終末期にある対象の家族の援助 ⑤看護師自身のケア	講義	2	
15		テスト		2	

テキスト 小松浩子：系統看護学講座 専門分野 成人看護学 [1] 成人看護学総論，医学書院，第15版，2022
 香春知永：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学 [4] 臨床看護総論，医学書院，第6版，2022
 国民衛生の動向，厚生統計協会

参考文献 安酸史子：鈴木純恵 吉田澄江：ナーシング・グラフィカ 成人看護学① 成人看護学概論，メディカ出版，第5版，2022
 黒江ゆり子：身体系看護学全書 成人看護学①成人看護学概論/成人保健，株式会社 メヂカルフレンド社，2018

評価方法 テスト

科 目 名 成人看護学方法論Ⅰ（健康の保持・増進、疾病予防に向けた看護）

単 位（時間数） 1単位（15時間）

履 修 年 次 1年次 後期

講 義 の 概 要 成人の健康生活を回復・維持・促進するための具体的な看護技術を学ぶ。成人の学習の重要性を理解し、学習を通じて対象に働きかける具体的な方法としてエンパワメントーエデュケーションの基本態度と方法を学ぶ。セルフマネジメントを推進する看護技術としてセルフマネジメント教育の実際を学習する。

対話により対象の困っていること、気になっていることを明らかにし、コンプライアンス・自己効力を高めるアプローチについて学習する。

- 目 標
1. エンパワメントーエデュケーションの方法を理解する。
 2. 成人の健康生活を促すための看護を理解する。
 3. セルフケア・セルフマネジメント推進する看護を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1 ～ 7	1. 健康の保持・増進・疾病の予防に向けた看護	1) 健康の保持・増進、疾病の予防に向けた看護 (1)生活習慣病 ①肥満症とメタボリックシンドローム ②内発的動機付け ③自己効力感 ④ストレスコーピング ⑤メンタルヘルス 2) エンパワメントーエデュケーション (1)基本態度（傾聴・共感） (2)エンパワメントーエデュケーションによるアプローチ 3) セルフマネジメントを促す看護 (1)コンプライアンス (2)アドヒアランス (3)自己効力を高める看護教育技術 (4)集団へのアプローチ	講義 演習	14	
8		テスト		1	

テ キ ス ト 小松浩子：系統看護学講座 専門分野 成人看護学 [1] 成人看護学総論，医学書院，第15版，2022
香春知永：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学 [4] 臨床看護総論，医学書院，第6版，2022

参 考 文 献 安酸史子 鈴木純恵 吉田澄江：ナーシング・グラフィカ 成人看護学①成人看護学概論，メディカ出版2022
松本千明：医療・保健スタッフのための健康行動理論の基礎 生活習慣を中心に，医歯薬出版株式会社，第1版，2019

評 価 方 法 テスト

科 目 名 成人看護学方法論Ⅱ（慢性的な揺らぎの再調整を必要とする対象の看護）

単 位（時間数） 1単位（30時間）

履 修 年 次 2年次 前期

講 義 の 概 要 ライフサイクルにおける成人期の特徴を踏まえ、疾病コントロールを必要とする対象のセルフケア行動形成への支援について理解すると共に、生命と生活を維持している機能に障害をもつ対象の特徴を理解し、機能障害に応じた看護の役割と援助方法について学ぶ。

成人の健康状態に応じた看護の特徴を踏まえ、慢性的な揺らぎの再調整を必要とする対象の事例を通し看護過程の展開方法を学ぶ。

- 目 標
1. 疾病コントロールを必要とする対象を理解する。
 2. 生活の自己コントロールに向けた看護の役割と方法を理解する。
 3. 疾病コントロールに向けての看護技術を習得する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1	1. 栄養摂取・消化機能障害のある対象の看護	1) 栄養摂取・消化と機能障害のある対象の理解と看護の役割 (1) 身体的・精神・社会的特徴 2) 栄養摂取・消化機能障害が生活へ与える影響と看護 (1) 腹痛 (2) 吐血 3) 検査・治療・処置を受ける対象の看護 4) 代表的な疾患をもつ対象の看護 (1) 胃潰瘍（ストレス性潰瘍）	講義	2	
2 ～ 4	2. 代謝機能障害のある対象の看護	1) 代謝機能障害のある対象の理解と看護の役割 (1) 身体的・精神的・社会的特徴 2) 代謝機能障害が生活へ与える影響と看護 (1) 低血糖昏睡 (2) ケトアシドーシス 3) 検査・治療・処置を受ける対象の看護 (1) ブドウ糖負荷試験 (2) インスリン療法 4) 代表的な疾患を持つ対象の看護 (1) 糖尿病 ① 生活と自己管理の調整（セルフモニタリング、心理的葛藤への対応） 5) 血糖測定に関連した看護技術 (1) 血糖測定に関連した技術 (2) 血糖自己測定実施の援助	講義 講義 演習	4 2	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
5 ～ 10	3. 慢性的な揺らぎの再調整を必要とする対象の看護	1) 慢性疾患のある対象の看護 (1) 身体的・精神的・社会的特徴 ① 疾患の看護に必要な基礎知識 ② 健康生活の慢性的な揺らぎの再調整を必要とする対象に特徴的なアセスメントの視点 2) 看護過程の展開の実際 (看護過程一連の展開)	演習	12	看護過程
11 ～ 12	4. 腎機能障害のある対象の看護	1) 腎機能障害の把握と看護 (1) 身体的・精神的・社会的特徴 2) 腎機能障害が生活へ与える影響と看護 (1) 浮腫 (2) 尿毒症 3) 検査・治療・処置を受ける対象の看護 (1) 透析療法 (2) 腎移植術 4) 代表的な疾患をもつ対象の看護 (1) 腎不全	講義	4	
13	5. 生体防御機能障害のある対象の看護	1) 免疫機能障害のある対象の看護 (1) 身体的・精神的・社会的特徴 2) 免疫機能障害が生活へ与える影響と看護 (1) 皮膚・粘膜症状 (2) レイノー現象 3) 検査・治療・処置を受ける対象の看護 4) 代表的な疾患をもつ対象の看護 (1) 全身性エリテマトーデス (SLE)	講義	2	
14	6. 内分泌機能障害のある対象の看護	1) 内分泌機能障害のある対象の理解と看護の役割 (1) 身体的・精神的・社会的特徴 2) 内分泌機能障害が生活へ与える影響と看護 (1) 甲状腺クリーゼ (2) 神経・筋症状 (テタニー) 3) 検査・治療・処置を受ける対象の看護 (1) ホルモン補充療法・抗ホルモン療法の生活指導 (2) ホルモンバランス失調状態の生活指導 4) 代表的な疾患をもつ対象の看護 (1) 甲状腺機能亢進症 (バセドウ病)	講義	2	
15		テスト		2	

テ キ ス ト	<p>小松浩子：系統看護学講座 専門分野 成人看護学 [1] 成人看護学総論，医学書院，第15版，2022</p> <p>南川雅子：系統看護学講座 専門分野 成人看護学 [5] 消化器，医学書院，第15版，2019</p> <p>吉岡成人：系統看護学講座 専門分野 成人看護学 [6] 内分泌・代謝，医学書院，第15版，2019</p> <p>大東貴志：系統看護学講座 専門分野 成人看護学 [8] 腎・泌尿器，医学書院，第15版，2019</p> <p>岩田健太郎：系統看護学講座 専門分野 成人看護学 [11] アレルギー 膠原病 感染症，医学書院，第15版，2020</p> <p>任和子：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学 [3] 基礎看護技術Ⅱ，医学書院，第17版，2020</p>
参 考 文 献	<p>林正健二：ナーシング・グラフィカ 健康の回復と看護⑥ 内部環境調節障害・性生殖機能障害，メディカ出版</p> <p>宮脇郁子 箕持知恵子：看護実践のための 根拠がわかる 成人看護技術慢性看護，メヂカルフレンド社</p> <p>竹尾恵子：看護技術プラクティス [第4版動画付き] 学研メディカル秀潤社，第4版，2021</p>
評 価 方 法	テスト

科 目 名 成人看護学方法論Ⅲ(障害のある状態とリハビリテーションを行う対象への看護)

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 2 年 次 前 期

講 義 の 概 要 ライフサイクルにおける成人期の特徴を踏まえ、生活行動制限のある対象のセルフケア再獲得に向け、ボディイメージの変化や障害をもちながら生活する対象の特徴を知り、必要な援助方法と看護の役割について学ぶ。さらに、生命と生活を維持している機能に障害をもつ対象の特徴を理解し、機能障害に応じた看護の役割と援助方法について学ぶ。

目 標 1. 生活行動に制限のある対象の特徴を理解する。
2. ボディイメージの変化を伴う対象を理解する。
3. ボディイメージの変化や障害をもちながら生活する対象の特徴を知り看護の役割と方法を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 3	1. 循環機能障害のある対象の看護	1) 循環機能障害のある対象の理解と看護の役割 (1) 身体的・精神・社会的特徴 2) 循環機能障害が生活へ与える影響と看護 (1) 心不全 3) 検査・治療・処置を受ける対象の看護 (1) 心血管造影検査 (2) 薬物療法 (3) 経皮的冠動脈形成術への援助 4) 代表的な疾患をもつ対象の看護 (1) 心筋梗塞 5) 臨床判断能力 (1) 胸部症状のある対象への看護の実際	講義 演習	2 2	 シミュレーション
4 ～ 5	2. 呼吸機能障害のある対象の看護	1) 呼吸機能障害のある対象の理解と看護の役割 (1) 身体的・精神・社会的特徴 2) 呼吸機能障害が生活へ与える影響と看護 (1) 症状に対する看護 ① 咳嗽・喀痰 ② 血痰・喀血 ③ 胸痛 ④ 呼吸困難 3) 代表的な疾患をもつ対象の看護 (1) 肺がん (2) 自然気胸 4) 呼吸理学療法の実際 (1) 呼吸筋・胸郭のリラクゼーション・ストレッチ (2) 体位ドレナージ	講義 講義 演習	2 4	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		(3)スクイーピング (4)排痰法			
6 ～ 7	3. 脳・神経機能障害のある対象の看護	1) 脳・神経機能障害のある対象の理解と看護の役割 (1)身体的・精神・社会的特徴 2) 脳・神経機能障害が生活へ与える影響と看護 (1)頭蓋内圧亢進症状 (2)運動麻痺 (3)意識障害 3) 検査・治療・処置を受ける対象の看護 (1)頭部CT検査、MRI検査 4) 代表的な疾患をもつ対象の看護 (1)クモ膜下出血 (2)脳梗塞	講義	4	
8	4. 運動機能障害のある対象の看護	1) 運動機能障害のある対象の理解と看護の役割 (1)身体的・精神・社会的特徴 2) 運動機能障害が生活へ与える影響の把握と看護 (1)神経障害 (2)形態の異常 3) 代表的な疾患をもつ対象の看護 (1)関節リウマチ	講義	2	
9	5. 感覚機能障害のある対象の看護	1) 感覚機能障害のある対象への理解と看護の役割 (1)身体的・精神・社会的特徴 2) 感覚機能障害が生活へ与える影響の把握と看護 3) 代表的な疾患をもつ対象の看護 (1)喉頭癌 ①永久気管孔のある患者の理解と看護	講義	2	
10 ～ 14	6. 排泄機能障害のある対象の看護	1) 排泄機能障害のある対象の理解と看護の役割 (1)身体的・精神・社会的特徴 2) 検査・治療・処置を受ける対象の看護 (1)排尿機能の検査に伴う看護 ①膀胱鏡検査時の援助 (2)排便機能の検査に伴う看護 ①大腸内視鏡検査時の援助 ②直腸診時の援助 3) 排尿機能障害のある対象の看護 (1)間欠的自己導尿法の指導 (2)腹圧性尿失禁の運動訓練と生活 4) 尿路変更術を受ける対象の看護 (1)膀胱留置カテーテルの挿入の実際 5) 排便機能障害のある対象の看護	講義 講義 演習 講義	2 4 4	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		(1)ストーマ造設術を受ける対象の看護	演習		
15		テスト		2	

テ キ ス ト	<p>川村雅文：系統看護学講座 専門分野 成人看護学 [2] 呼吸器, 医学書院, 第15版, 2021</p> <p>吉田俊子：系統看護学講座 専門分野 成人看護学 [3] 循環器, 医学書院, 第15版, 2019</p> <p>井出隆文：系統看護学講座 専門分野 成人看護学 [7] 脳・神経, 医学書院, 第15版, 2019</p> <p>田中栄：系統看護学講座 専門分野 成人看護学 [10] 運動器, 医学書院, 2019</p> <p>大東貴志：系統看護学講座 専門分野 成人看護学 [8] 腎・泌尿器, 医学書院, 第15版, 2019</p> <p>南川雅子：系統看護学講座 専門分野 成人看護学 [5] 消化器, 医学書院, 第15版, 2019</p> <p>小松浩子：系統看護学講座 専門分野 成人看護学 [14] 耳鼻咽喉, 医学書院, 第14版, 2020</p> <p>任和子：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学 [3] 基礎看護技術Ⅱ, 医学書院, 第17版, 2020</p>
参 考 文 献	<p>宮脇郁子 簀持知恵子：看護実践のための 根拠がわかる 成人看護技術慢性看護, メヂカルフレンド社</p> <p>竹尾恵子：看護技術プラクティス [第4版動画付き] 学研メディカル秀潤社, 第4版, 2021</p> <p>山内豊明：フィジカルアセスメントガイドブック 目と耳でここまでわかる, 医学書院, 第2版, 2017</p>
評 価 方 法	テスト

科 目 名 成人看護学方法論Ⅳ（周手術期の看護）

単 位（時間数） 1単位（30時間）

履 修 年 次 2年次 前期～後期

講 義 の 概 要 健康の急激な破綻から回復の状態にある対象の周手術期とその状況に応じた看護の特徴、術後合併症予防に必要な周手術期の看護技術を学ぶ。
治療に伴う不快症状のコントロールとして急性疼痛が及ぼす身体への影響を理解し、術後合併症予防や薬理学的的方法による鎮痛ケアや疼痛の影響要因をコントロールする看護技術を学ぶ。

目 標 1. 周手術期の看護について理解する。
2. 急性期・周手術期の代表的な看護技術を習得する。
3. 手術方法による影響と看護を理解する。
4. 手術療法を受ける対象の症状緩和と看護の役割について理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1	1. 周手術期看護の概論	1) 周手術期にある対象の特徴 (1)身体的・精神的・社会的特徴 (2)手術侵襲に対する生体反応と回復過程 (3)周手術期における今日の課題と看護の役割	講義	2	
2 ～ 9	2. 周手術期に応じた看護	1) 手術前患者の看護 (1)意思決定支援 (2)術前のアセスメント ①呼吸機能検査 (3)合併症予防・全身状態を整える看護・弾性ストッキング・呼吸訓練（インスピレックス） (4)前日・当日の援助 (5)日帰り手術を受ける対象の看護 2) 手術中患者の看護 (1)手術室の環境管理 (2)麻酔導入時の看護 (3)手術中の看護 ①器械出し看護師と外回り看護師の役割 ②手術体位と合併症 (4)手術終了時の看護 ①麻酔覚醒時の援助 3) 手術後患者の看護 (1)術後のモニタリング (2)術後合併症の発生機序 (3)術後合併症の予防と発生時の対応 (4)回復に向けた援助 4) 周手術期の看護技術 (1)創傷管理 (2)ドレーン類の挿入部の処置	講義 講義/演習 講義 講義 演習	2 2 2 2 4	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
10 ～ 12	3. 手術方法による影響と看護	1) 胸部の手術を受ける対象の看護 (1)身体的・精神的・社会的特徴 (2)胸腔ドレナージを受ける対象の看護 2) 腹部の手術を受ける対象の看護 (1)身体的・精神的・社会的特徴 (2)開腹術・腹腔鏡下手術をうける対象の看護 (3)腹部のドレーン管理 3) 整形外科の手術を受ける対象の看護 (1)身体的・精神的・社会的特徴 (2)術後の管理 ①体位変換 (ログロール法) ②下肢静脈血栓・肺塞栓予防 ③ドレーン管理 ④コルセット	講義 講義 講義	2 2 2	
13 ～ 14	4. 周手術期看護の実践	1) 術後看護の実践 (1)術後合併症 (2)疼痛コントロール 2) ME 機器についての基礎知識 3) ME 機器の実際 (1)心電図モニター (2)人工呼吸器 (3)輸液ポンプの基本的操作 (4)シリンジポンプの基本的操作	演習 講義/演習	4 4	シミュレーション
15		テスト		2	

テ	キ	ス	ト	矢永勝彦 高橋則子：系統看護学講座 別巻 臨床外科看護総論 医学書院, 第 11 版, 2017 任和子：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学 [3] 基礎看護技術Ⅱ, 医学書院, 第 18 版, 2021 小松浩子：系統看護学講座 専門分野 成人看護学 [1] 成人看護学総論, 医学書院, 第 15 版, 2022 香春知永：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学 [4] 臨床看護総論, 医学書院, 第 6 版, 2022 竹内登美子：2 講義から実習へ 高齢者と成人の周手術期看護 術中/術後の生体反応と急性期看護, 医歯薬出版株式会社, 2019
参	考	文	献	中村美知子：周術期看護 安全・安楽な看護の実践, インターメディカ 中島恵美子：ナーシング・グラフィカ 成人看護学④ 周術期看護, メディカ出版 奈良信雄 和田隆志：系統看護学講座 別巻 臨床検査, 医学書院, 2019 竹尾恵子：看護技術プラクティス [第 4 版動画付き] 学研メディカル秀潤社, 第 4 版, 2021
評	価	方	法	テスト

科 目 名 成人看護学方法論V (がん治療を必要とする対象の看護)

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (15 時 間)

履 修 年 次 2 年 次 前 期 ~ 後 期

講 義 の 概 要 がん治療で特徴的となる、治療完遂、患者の主体的な治療参加・治療継続のための管理、がんリハビリテーションの支援、チームアプローチの調整における看護の役割とその重要性について学ぶ。

がん治療の三本柱となる手術療法・薬物療法・放射線療法の治療と症状の管理や合併症予防、セルフケア支援、症状マネジメントや緩和ケア多職種連携などがん看護について学ぶ。

- 目 標
1. がん看護の特徴を理解する。
 2. 侵襲的な治療を受ける対象の特徴と看護の役割について理解する。
 3. 治療を受ける対象のセルフケア支援の技術を習得する。
 4. 緩和ケアを受ける対象の症状緩和と看護の役割について理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ~ 7	1. がん治療を必要とする対象の看護	1) がん治療を必要とする対象の理解と看護の役割 (1)がんの治療と臨床経過 (2)身体的・心理的・社会的特徴 ①全人的苦痛 (3)がん性疼痛を抱える対象の疼痛マネジメントの実際と緩和ケア	講義	2	
		2) がん薬物療法がもたらす日常生活機能への影響 (1)がん薬物療法を受ける対象の看護 (2)放射線療法を受ける対象の看護 ①放射線療法の有害事象がもたらす日常生活機能への影響 ②放射線療法を受ける対象と家族への看護の実際	講義	2	
			講義	2	
	2. がん治療・処置を受けている対象の看護	1) 血液造血機能障害のある対象への看護 (1)身体的・心理的・社会的特徴 (2)血液造血機能障害が生活へ与える影響と看護 (3)検査・治療・処置を受ける対象の看護 ①造血幹細胞移植を受ける対象の看護 (4)代表的な疾患をもつ対象の看護 ①悪性リンパ腫 ・セルフモニタリング ・症状マネジメント支援	講義	2	
		2) 性・生殖機能障害をもつ対象の看護 (1)身体的・心理的・社会的特徴	講義	2	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		(2)性・生殖機能障害が生活へ与える影響と看護 (3)代表的な疾患をもつ対象の看護 ①乳がん患者の看護 ・術後回復に向けた援助 ・リハビリテーション 3) 人生最期のときを過ごす対象の看護 (1)栄養・代謝機能障害のある対象の看護 ①肝不全(肝臓がん末期) (退院への移行期) ②がん性疼痛管理 (緩和ケア・疼痛コントロール) (2)家族の悲嘆のケア 4) 療養の場の移行支援の具体的方法 (1)多職種連携	講義	4	
8		テスト		1	

テ キ ス ト 小松浩子：系統看護学講座 別巻 がん看護学，医学書院，第2版，2022
 香春知永：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学〔4〕臨床看護総論，医学書院，第6版，2022
 小松浩子：系統看護学講座 専門分野 成人看護学〔1〕成人看護学総論，医学書院，第15版，2022
 飯野京子：系統看護学講座 専門分野 成人看護学〔4〕血液・造血器，医学書院，第15版，2019
 末岡浩：系統看護学講座 専門分野 成人看護学〔9〕女性生殖器，医学書院，第15版，2019
 南川雅子：系統看護学講座 専門分野 成人看護学〔5〕消化器，医学書院，第15版，2019
 矢永勝彦 高橋則子：系統看護学講座 別巻 臨床外科看護総論，医学書院，第11版，2017

参 考 文 献
 評 価 方 法 テスト

老年看護学

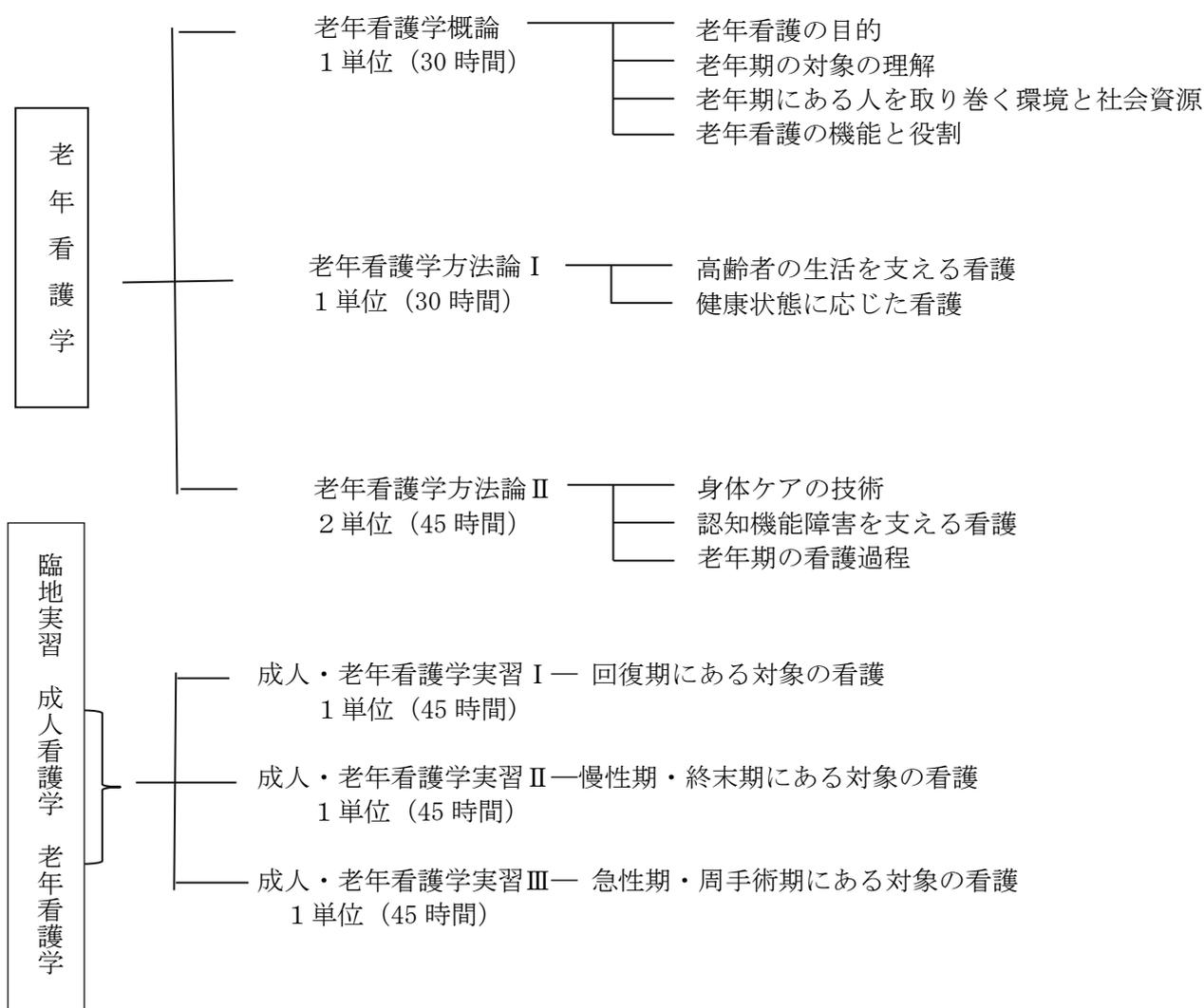
目的

老年期にある対象とその環境を理解し、健康状態・生活機能に応じた看護を実践する基本的能力を養う。

目標

1. 老年期にある対象の尊厳を保持し、人間関係を形成する能力を身につける。
2. 高齢者を、身体的・精神的・社会的に統合された生活者として理解する。
3. 高齢者の健康状態・生活機能を理解し、根拠に基づいた看護を実践する能力を身につける。
4. 高齢者の生活を支える保健医療福祉システムと多職種との連携を認識し、対象の状態に合わせた看護の役割を理解する。
5. 看護への探究心を持ち、専門職業人として主体的に学習する能力を身につける。

科目構成



科 目 名 老年看護学概論

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 後 期

講 義 の 概 要 老年期の発達段階の特徴と高齢者を取り巻く環境について学び、加齢に伴う身体的・精神的・社会的側面から高齢者への理解を深める。また、高齢者を支援し、社会資源について学び、老年看護の目的や役割について理解する。

- 目 標
1. 高齢者を身体的・精神的・社会的に統合された生活者として理解する。
 2. 高齢者の健康生活とQOLについて理解する。
 3. 高齢者の生活を支える保健医療福祉システムについて理解する。
 4. 高齢者の権利擁護と倫理について理解する。
 5. 老年看護の課題と役割を学び看護観を養う。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1	1. 老年看護の目的	1) 老年看護の目的 (1) 老年看護のなりたち (2) 老年看護の変遷 (3) 老年看護の役割 (4) 老年看護の特徴 ①エンパワメントの定義 ②ICFのモデル ③エンドオブライフケア ④多職種連携 ⑤リロケーションダメージの回避 2) 老年看護における理論の活用 (1) 老年看護に役立つ理論・概念 ①サクセスフルエイジング ②セルフケア理論 ③ストレングスモデル (2) 老年期の発達課題 ①エリクソンによる発達課題 ②ハヴィガースト、ペック	講義	2 2	
2 ～ 7	2. 老年期にある対象の理解	1) 老年期の対象の特徴 (1) 加齢に伴う身体・精神・社会的役割の変化 ①恒常性を土台とした4つの力の変化 ②疾病をめぐる特徴 ③流動性知能と結晶性知能 ④スピリチュアリティ (2) ライフステージ (3) 老年期の発達段階 (4) 家族 (5) セクシャリティ 2) 加齢に伴う身体的変化を体験 (1) 高齢者擬似体験	講義 演習	2 4	

回	単元	学習内容	授業形態	時間	備考
		(1)高齢者と医療安全 (2)救命救急・災害 (3)医療事故と対応の実際			
15		テスト		2	

テキスト 北川公子：系統看護学講座 専門分野 老年看護学，医学書院，第9版，2018

参考文献 正木治恵 真田弘美：看護学テキスト 老年看護学概論「老いを生きる」を支えることとは，南江堂
 亀井智子：新体系看護学全書 老年看護学 老年看護学概論・老年保健メヂカルフレンド社
 奥野茂代 大西和子 百瀬由美子：老年看護学 概論と看護の実践，ヌーヴェルヒロカワ

評価方法 テスト・レポート

科 目 名 老年看護学方法論 I (生活を支える支援)

単 位 (時間数) 1 単位 (30 時間)

履 修 年 次 2 年次 前期

講 義 の 概 要 加齢による変化や、高齢者に特徴的な疾患や症状が、生活に及ぼす影響を捉え、QOLの維持・向上へ向けた援助について学ぶ。

目 標 1. 高齢者との関係性を形成するコミュニケーションを理解する。
2. 高齢者の生活機能に視点をおき、QOLの維持・向上に向けた援助を理解する。
3. 高齢者に特徴的な健康状態の看護を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1 ～ 11	1. 高齢者の生活機能を支える看護	1) コミュニケーションのアセスメントと看護 (1) 関係確立、関係発展、関係終結の段階 (2) 高齢者の状態・状況に応じたコミュニケーションの方法 ① 難聴・視力障害 ② 失語症・構音障害 (3) コミュニケーション障害のアセスメントと看護	講義	2	
		2) 日常生活を支える看護 (1) 生活の基本となる日常生活動作 (2) FIM (3) 転倒 (4) 廃用症候群のアセスメントと看護	講義 演習	4	
		3) 生活リズムのアセスメントと看護 (1) 睡眠と覚醒の変化 (2) 生活行動の変化とその影響 (3) 生活リズムのアセスメント (4) 生活リズムを整える看護	講義	2	
		4) 健康支援とアクティビティケア (1) 高齢者の健康状態に応じたアクティビティケア (2) 余暇活動	講義 演習	4	
		5) 食事を支える看護 (1) 高齢者における食生活の意義 (2) 高齢者に特徴的な変調 ① 加齢に伴う摂食嚥下機能の変化 ② 疾患による摂食嚥下機能障害 (3) 低栄養		2	
		6) 食生活の再構築に向けた援助 (1) 経鼻経管栄養	講義	2	

回	単元	学習内容	授業形態	時間	備考
		(2)胃瘻 7) 排泄を支える看護 (1)排尿障害のアセスメント ①尿失禁の分類とケア (2)排便障害のアセスメント ①便秘の種類 8) 清潔を支える看護 (1)清潔の援助 (2)セクシュアリティ	講義 講義	2 2	
12 ～ 14	2. 健康状態に応じた看護	1) 急激な破綻から回復の状態 (1)大腿骨近位部骨折 (2)退院調整、退院支援 2) 慢性的な揺らぎの調整を必要とする状態 (1)慢性心不全 (2)COPD 3) 人生最期のとき (1)パーキンソン病 (2)誤嚥性肺炎	講義 講義 講義	2 2 2	
15		テスト		2	

テキスト 北川公子：系統看護学講座 専門分野 老年看護学，医学書院，第9版，2018

参考文献 堀内ふき 諏訪さゆり 山本恵子：ナーシンググラフィカ 老年看護学① 高齢者の健康と障害，メディカ出版

評価方法 テスト

科 目 名 老年看護学方法論Ⅱ（老年看護に必要な看護技術）

単 位（時間数） 2単位（45時間）

履 修 年 次 2年次 前期～後期

講 義 の 概 要 健康障害を持つ高齢者の身体ケア技術を生活機能に合わせ、習得する。認知機能の障害に対する看護について学び、対象とその家族への支援を通して高齢者の尊厳について理解を深める。また、看護過程・臨床判断能力、多職種連携カンファレンスなどの演習を通して実践へ向けた援助方法を学ぶ。

目 標 1. 高齢者のADLに合わせた援助を理解する。
2. 認知機能の障害に対する看護を理解する。
3. 健康障害のある高齢者の看護過程、臨床判断について理解する。
4. 多職種連携の中の看護の役割について理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1 ～ 10	1. 身体ケアの技術	1) 基本動作の実際 (1) 関節可動域・筋力強化訓練 (2) MMTの実際 2) 食事介助 (1) 摂食嚥下訓練 (2) サルコペニアのアセスメント 3) 経鼻経管栄養 (1) 経鼻経管栄養の管理 (2) 経鼻経管チューブの挿入 4) 口腔ケア (1) 誤嚥性肺炎の予防 (2) 口腔内の観察 5) 口腔内の環境 (1) 義歯の取り扱い 6) 褥瘡ケア (1) スキンケア (2) 皮膚障害の予防	演習 演習 演習 演習 演習 講義 演習	4 4 6 2 2 2	
11 ～ 13	2. 認知機能障害を支える看護	1) 認知機能障害を持つ人への看護 (1) うつ (2) せん妄 2) 認知症とは (1) 認知機能障害（中核症状） (2) 認知症の行動・心理症状 (3) 病態・診断・治療・予防 3) 認知機能および生活機能の評価 4) 認知症の看護 (1) パーソンセンタードケア (2) ユマニチュード 5) 認知症の行動・心理症状への対応 (1) 認知症の行動・心理症状のアセスメント (2) 徘徊への対応、幻覚・妄想への対応	講義 講義 講義 演習	2 2 2	医療現場における認知症高齢者への援助の実際

回	単元	学習内容	授業形態	時間	備考
		(3)認知症高齢者を持つ家族への支援 6) 認知症高齢者の援助の実際 (1)行動療法 (2)認知症高齢者とのコミュニケーション方法 (3)倫理的側面への配慮			
14		テスト		1	
15 ～ 23	3. 老年看護過程	1) 健康障害をもつ高齢者の看護過程 (1)老年看護過程の基本 ①生活行動モデルによる看護過程 ②目標志向型思考への転換 (2)脳血管障害の疾患と看護・事例の展開 2) 多職種連携(退院支援) (1)多職種カンファレンス (2)ICTの活用(オンライン) 3) 臨床判断能力 (1)高齢者の異常を見逃さないアセスメント (2)シミュレーション	講義 演習 演習	14 4	看護過程個人ワーク・グループワーク 発表・レポート作成

テキスト	北川公子：系統看護学講座 専門分野 老年看護病態・疾患論，医学書院，第9版，2018 鳥羽研二：系統看護学講座 専門分野 老年看護学，医学書院、 山田律子 荻野悦子 内ヶ島伸也 井出訓：生活機能から見た老年看護過程+病態・生活機能関連図，医学書院，2020
参考文献	亀井智子：新体系看護学全書 老年看護学 健康障害をもつ高齢者の看護，メジカルフレンド社 奥宮暁子 川揚子 島輝美 田かおり：生活機能のアセスメントにもとづく老年看護過程，医歯薬出版
評価方法	テスト レポート

小児看護学

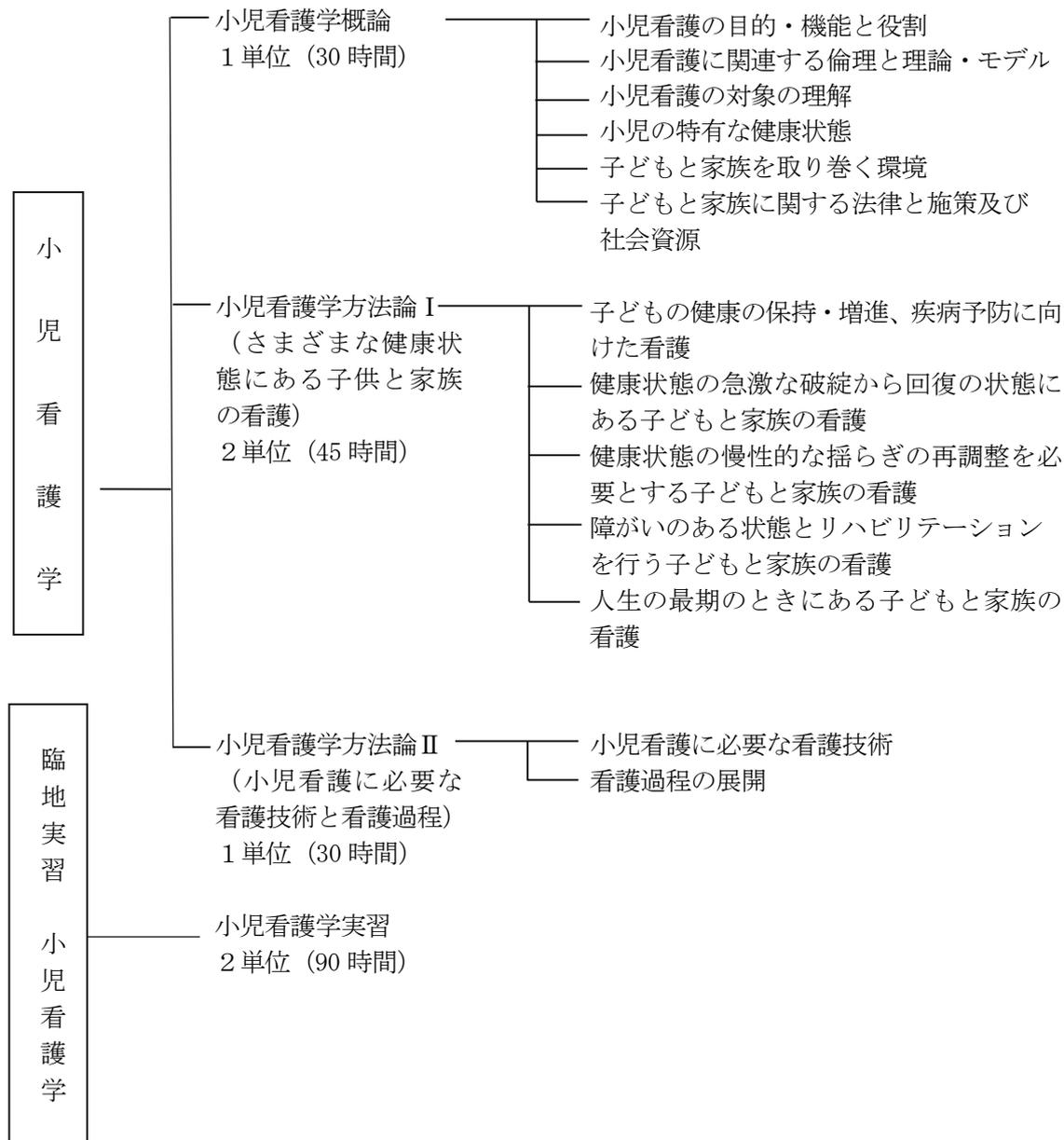
目 的

小児看護の対象である子どもの特徴を理解し、さまざまな健康状態にある子どもとその家族に対して、看護を実践するために必要な知識・技術・態度を養う。

目 標

1. 子どもの権利を擁護し、子どもと家族の最善の利益を守ることができる倫理観を養う。
2. 成長・発達し続けている子どもの特徴をとらえ、身体的・精神的・社会的に統合された生活者として理解する能力を養う。
3. 子どもと家族の健康上の課題に対応するために、科学的根拠に基づいた看護を実践する基礎的能力を養う。
4. 保健医療福祉および教育機関における小児看護師の役割を認識し、チームの一員として多職種と協働できる基礎的能力を養う。
5. 小児看護への探求心を持ち専門職業人として学習し続ける能力を養う。

科目構成



科 目 名 小児看護学概論

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 1 年 次 後 期

講 義 の 概 要 ささまざまな場での小児看護の目的、役割と機能を学ぶ。子ども観及び小児看護の歴史を振り返り、小児保健医療の動向や今後の課題について考える。小児看護においての対象は、子どもと家族をひとつの援助対象であることを学ぶ。そのうえで、子どもの特性の理解として、成長・発達原則、発達理論、形態的・機能的成長・発達、心理社会的発達、小児の栄養、発育・発達の評価について学ぶ。また、子どもの権利を尊重し、子どもと家族の最善の利益を守るための小児看護における倫理について学ぶ。

子どもを取り巻く環境では、家族・社会および自然環境を含めた広い視野で対象を理解するために、現代家族の現状について学ぶ内容としている。また、統計資料から小児の出生・死亡・疾病構造の変化と関連づけながら、子どもの健康を守るためにはどのような法律や施策があるのかを学ぶ。

- 目 標
1. 小児看護の目的と歴史について理解できる。
 2. 小児看護の機能と役割について理解できる。
 3. 子どもの権利を尊重した看護について理解できる。
 4. 子どもの特徴と家族機能の役割と発達課題について理解できる。
 5. 子どもの成長、発達の特徴および基本的な生活習慣の獲得について理解できる。
 6. 小児に特有なさまざまな健康状態について理解できる。
 7. 主な統計、小児保健施策から子どもと家族を取り巻く環境について理解できる。
 8. 子どもを取り巻く様々な問題について学びを共有できる。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1	1. 小児看護の目的・機能と役割	1) 小児看護の目的 (1)小児看護の目的 (2)小児看護の変遷 2) 小児看護の機能と役割 (1)小児看護の役割 (2)様々な場における小児看護の機能と役割	講義	2	
2 ～ 3	2. 小児看護に関連する倫理と理論・モデル	1) 子どもの権利条約・児童憲章 2) 医療における子どもの権利 (1)看護者の倫理綱領 (2)病院における子どもの看護 (3)子どもの意思決定 ①権利擁護 (アドボカシー) ②インフォームド・アセント (4)小児看護の日常的な臨床場面での倫理的課題に関する指針 3) 子どもと家族を理解するための理論・モデル	講義	4	

回	単 元	学習内容	授業形態	時間	備考
14	6. 子どもと家族に関する法律と施策および社会資源	1) 子どもと家族に関する法律と施策 および社会資源 (1) 関連する法律 (2) 医療費の支援	講義	2	
15		テスト		2	

テ キ ス ト 奈良間美保：系統看護学講座 専門分野 小児看護学[1] 小児看護学概論
小児臨床看護総論，医学書院，第14版，2020
系統看護学講座 専門分野 小児看護学[2] 小児臨床看護各論，医学書
院，第14版，2020

参 考 文 献 中野綾美：ナーシンググラフィカ 小児看護学① 小児の発達と看護，メ
ディカ出版
小林京子 高橋孝雄：新体系 看護学全書 小児看護学① 小児看護学概論
小児保健，メヂカルフレンド社
筒井真優美 江本ルナ 川名るり：小児看護学 子どもと家族の示す行動へ
の判断とケア，日総研出版
国民衛生の動向，厚生労働統計協会

評 価 方 法 テスト レポート

科 目 名 小児看護学方法論 I (さまざまな健康状態にある子どもと家族の看護)

単 位 (時 間 数) 2 単 位 (45 時 間)

履 修 年 次 2 年 次 前 期

講 義 の 概 要 子どもの健康の保持・増進、疾病予防に向けた看護では、小児各期の発達段階に応じた日常生活や、子どもの成長・発達を促す援助、家族の援助について学ぶ。

子どもの様々な健康状態における看護の特徴を学び、それぞれの健康状態に特有な健康障害や入院が子どもの成長・発達に与える影響と子どもの反応、子どもと家族の生活に及ぼす影響について理解を深める。また、疾病治療学Ⅴの学習をふまえ、各健康状態に関連した頻度の高い疾患や、直面しやすい健康上の課題について学ぶ。さらに健康回復のための援助について学ぶ。

- 目 標
1. 発達段階に応じた生活習慣の自立過程と日常生活習慣の獲得に向けた援助が理解できる。
 2. 健康状態の急激な破綻から回復の状態の看護について理解できる。
 3. 健康状態の慢性的な揺らぎの再調整を必要とする状態の看護について理解できる。
 4. 障がいのある状態とリハビリテーションを行う状態の看護について理解できる。
 5. 人生の最期のときの看護について理解できる。

講 義 内 容

回	単 元	学習内容	授業形態	時間	備考
1 ～ 4	1. 子どもの健康の保持・増進 疾病予防に向けた看護	1) 生活習慣の自立過程と養護 (1) 食事・栄養 (2) 排泄 (3) 運動・睡眠 (4) 清潔・衣服の着脱 (5) 遊ぶ・学習する (6) 事故防止	講義 演習	1 6	グループワーク・発表
5 ～ 13	2. 健康状態の急激な破綻から回復の状態にある子どもと家族への看護	1) 急激な経過をたどる子どもと家族への看護 (1) 主な症状と看護 ① 発熱 ② 脱水 ③ 呼吸困難 ④ けいれん ⑤ 意識障害 2) 感染症・隔離が必要な子どもと家族の看護 (1) ウイルス感染症 (2) 細菌感染症 (3) 乳児下痢症(ロタウイルス) 3) 周手術期の子どもと家族の看護 (1) 子どもの手術の特徴 (2) 手術を受ける子どもと家族の反応	講義 講義	4 8	外来講師 外来講師

回	単 元	学習内容	授業形態	時間	備考
		(3)術前・術当日・術後急性期・回復期の看護 (4)検査・処置を受ける子どもと家族の看護 ①プレパレーション 4) 活動制限が必要な子どもと家族の看護 (運動機能障害) (1)先天性股関節脱臼 (2)骨折時の子どもの看護	講義	2	外来講師
14		筆記テスト		1	
15 ～ 16		5) 低出生体重児・ハイリスク新生児と家族の看護 (1)低出生体重児・ハイリスク新生児の集中治療と看護 (2)親子・家族関係の促進 6) 先天異常のある子どもと家族の看護 (1)出生前後の看護 (2)子どもの発達段階に応じた看護	講義	4	外来講師
17 ～ 19	3. 健康状態の慢性的な揺らぎの再調整を必要とする子どもと家族の看護	1) 慢性的経過をたどる子どもの特徴 2) 主な症状と看護 (1)気管支喘息 (2)食物アレルギー(アトピー性皮膚炎)の小児の看護 (3)1型糖尿病 (4)ネフローゼ症候群	講義	6	
20 ～ 21	4. 障がいのある状態とリハビリテーションを行う子どもと家族の看護	1) 障害と共に育つ子どもへの看護 (1)発達障害の子どもと家族の看護 (2)けいれん性疾患の子どもの看護 (3)脳性まひの子どもの看護 2) 在宅・地域の子どもの看護 (1)入院から在宅への移行の支援 (2)多職種との連携と社会資源の活用 (3)医療的ケアを必要とする子どもと家族の看護	講義	4	外来講師
22 ～ 23	5. 人生の最期のときにある子どもと家族の看護	1) 人生の最期のときにある子どもと家族の特徴 (1)子どもの死の概念 (2)人生の最期のときにある子どもの看護 (3)人生の最期のときにある家族への看護 (緩和ケア、グリーフケア)	講義	4	外来講師
24		テスト		1	

テ	キ	ス	ト	<p>奈良間美保：系統看護学講座 専門分野 小児看護学[1] 小児看護学概論 小児臨床看護総論, 医学書院, 第14版, 2020</p> <p>系統看護学講座 専門分野 小児看護学[2] 小児臨床看護各論, 医学書院, 第14版, 2020</p>
参	考	文	献	<p>中野綾美:ナーシンググラフィカ 小児看護学① 小児の発達と看護, メディカ出版</p> <p>小林京子 高橋孝雄:新体系 看護学全書 小児看護学① 小児看護学概論 小児保健, メヂカルフレンド社</p> <p>筒井真優美 江本ルナ 川名るり:小児看護学 子どもと家族の示す行動への判断とケア, 日総研出版</p> <p>桑野タイ子 本間昭子:新看護観察のキーポイントシリーズ 小児Ⅰ, 中央法規</p> <p>桑野タイ子 本間昭子:新看護観察のキーポイントシリーズ 小児Ⅱ, 中央法規</p>
評	価	方	法	<p>テスト レポート</p>

科 目 名 小児看護学方法論Ⅱ（小児看護に必要な看護技術）

単 位（時間数） 1単位（30時間）

履 修 年 次 2年次 前期～後期

講 義 の 概 要 小児看護技術の中でも、特に実践のすることが多い技術項目を精選した。小児の看護技術を実践する際には、子どもに対し、一人の人間として尊重する姿勢を大切にしながら、発達段階に応じた援助技術の選択や、子どもの反応や状況に合わせて対応していく必要がある。現在の小児医療の現場では、プレパレーションは、特別な行為ではなく、日常的に行われるべき倫理的な作業の一つである。実際の場面でこれらを展開できるよう、協同学習を活用した演習を取り入れながら、小児看護に必要な看護技術を習得する。また、学んだ知識を統合し、応用する能力を養うために看護過程を展開し、事例を活用したシミュレーション演習を取り入れ学習を深める。

- 目 標
1. 小児看護に必要な看護技術が習得できる。
 2. 健康上の課題をもつ小児および家族をアセスメントし、看護過程を展開することができる。

講 義 内 容

回	単 元	学習内容	授業形態	時間	備考
1 ～ 5	1. 小児看護に必要な看護技術	1) 援助関係を形成する技術 (1) 発達段階別コミュニケーション 2) 検査や処置を受ける小児の看護 (1) 検査・処置時の看護の役割 (2) 小児に特有な技術とプレパレーションの実際 3) 小児の救命処置	講義 講義 演習 講義・演習	2 2 4 2	協同学習 外 来 講 師
6 ～ 14	2. 看護過程の展開	1) 小児の看護過程の実際 (1) アセスメント (2) 看護問題の明確化 (3) 看護計画の立案 【事例】経過に応じた看護展開 ① 気管支喘息 ② ネフローゼ症候群 ③ 川崎病 (4) 援助の実際 * 看護過程の事例をもとに小児看護技術の実施、臨床判断能力 ① 援助関係を形成する技術 ・子どもへの説明と同意 ② バイタルサイン測定 ③ フィジカルアセスメント ④ 身体測定 (5) 看護計画の評価・まとめ	講義 演習 演習	12 4 2	 シミュレーション
15		テスト		2	

テ	キ	ス	ト	奈良間美保：系統看護学講座 専門分野 小児看護学[1] 小児看護学概論 小児臨床看護総論, 医学書院, 第14版, 2020 系統看護学講座 専門分野 小児看護学[2] 小児臨床看護各論, 医学書 院, 第14版, 2020
参	考	文	献	浅野みどり：根拠と事故防止からみた 小児看護技術, 医学書院 桑野タイ子 本間昭子：新看護観察のキーポイントシリーズ 小児Ⅰ, 中 央法規 桑野タイ子 本間昭子：新看護観察のキーポイントシリーズ 小児Ⅱ, 中 央法規 中野綾美：ナーシンググラフィカ 小児看護学② 小児看護技術, メディカ 出版 小林京子 高橋孝雄：新体系 看護学全書 小児看護学① 小児看護学概論 小児保健, メヂカルフレンド社 筒井真優美 江本ルナ 川名るり：小児看護学 子どもと家族の示す行動へ の判断とケア, 日総研 筒井真優美：パーフェクト臨床実習ガイド 小児看護実習ガイド, 照林社 山元恵子 佐々木祥子：写真でわかる小児看護技術アドバンス, インタ ーメディカ 田中恭子：小児医療の現場で使えるプレパレーションガイドブック 日 総研出版 浅野みどり 杉浦太一 山田知子：発達段階からみた小児看護過程+病態 関連図, 医学書院
評	価	方	法	テスト、レポート（講義受講後レポート、技術演習手順書課題、看護 過程、プレパレーションレポート）

母性看護学

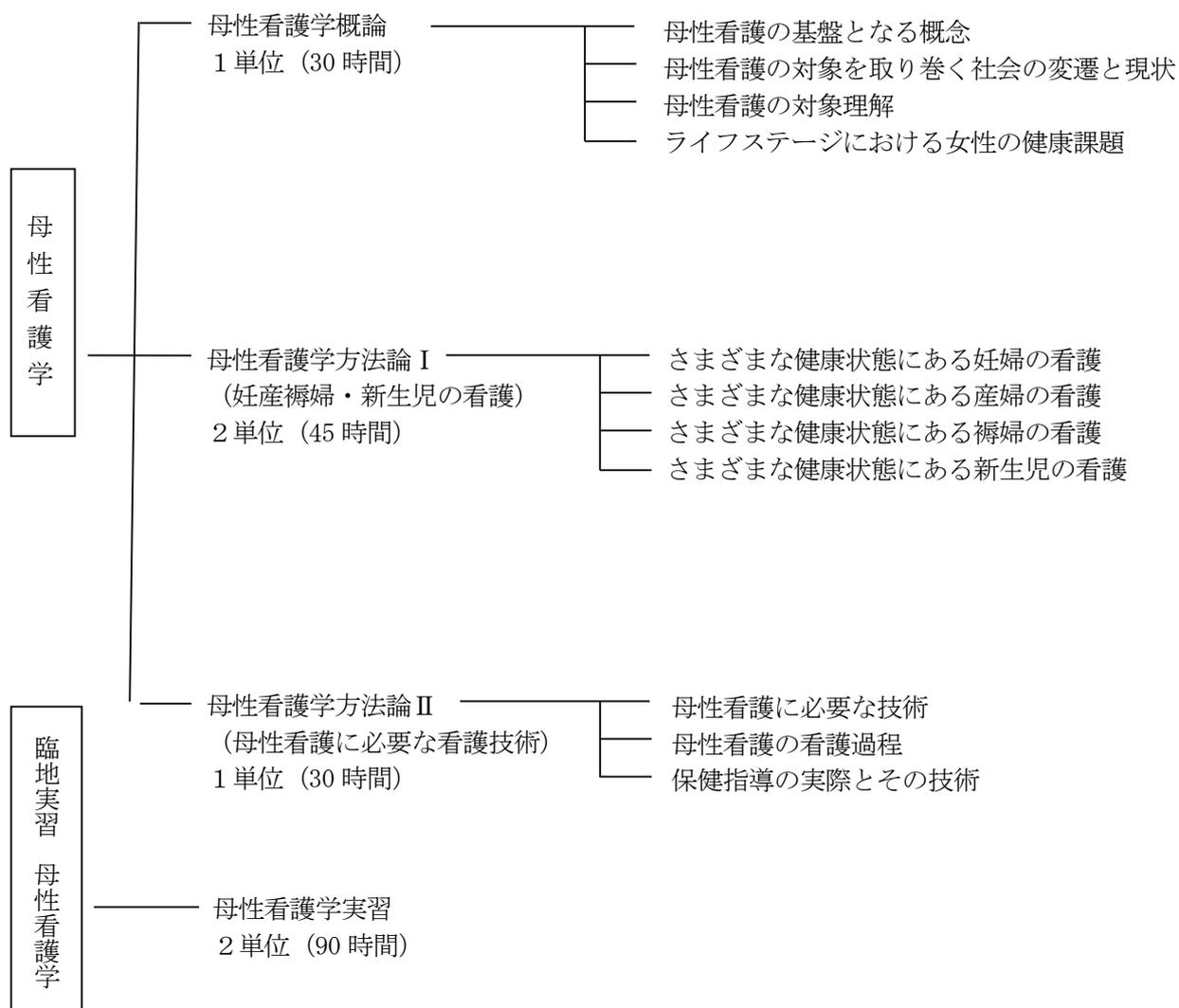
目的

女性を取り巻く環境や性の意義を理解し、女性のライフサイクルの変化や健康状態に応じた看護の基礎的能力を養う。

目標

1. 女性を取り巻く環境や性の意義を理解し、生命の尊厳への配慮と倫理観を身につける。
2. 母性看護の対象を統合的に捉え、家族を含めて理解できる。
3. 女性のマタニティサイクル（妊娠・分娩・産褥）や新生児についての生理や疾病を理解し、心理的・社会的特徴をふまえ、援助方法を学ぶ。
4. 母子保健活動の実際を通して、保健医療福祉チームの一員としての役割を理解する。
5. 母性看護の現状に関心を持ち、専門職業人として学習し続ける能力を身につける。

科目構成



科 目 名 母性看護学概論

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 2 年 次 前 期

講 義 の 概 要 母性看護の基盤となる概念を理解し、近年の母性看護の対象をめぐる社会的な変化を広く捉え、母性看護の機能と役割を理解する内容とした。

目 標

1. 母性看護の基礎となる概念を理解する。
2. 多様な性について理解する。
3. 母性看護の対象を取り巻く社会の変遷と現状について理解を深め、母性看護の役割を理解する。
4. 健康の保持・増進、疾病の予防状態にある母性看護の対象の健康課題と看護の必要性を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1	1. 母性看護の基盤となる概念	1) 母性とは、父性とは (1)さまざまな定義の母性 (2)父性とは (3)親性とは 2) 母性看護における家族とは (1)家族とは 多様な家族形態 (2)ファミリーライフサイクル	講義	2	
2		3) さまざまな性 (1)セクシャリティ (人間の性) ①セクシャリティに関する概念 ②性的マイノリティ (2)セクシャリティの発達と課題 ①ジェンダー ②性同一性 ③女性性 ④性解放思想	講義	2	
3 ～ 4		4) リプロダクティブヘルス/ライツ 5) 母性看護の目的と役割 (1)母性看護の目的 ①ヘルスプロモーション ②エンパワメント (2)母性看護の役割 (3)母性看護の場と職種	講義 講義	2 2	
5 ～ 6		6) 母性看護における倫理 (1)生殖医療を取り巻く現状と倫理 (2)母性看護における倫理的意思決定	講義	4	

回	単元	学習内容	授業形態	時間	備考
7 ～ 9	2. 母性看護の対象を取り巻く社会の変遷と現状	1) 母子保健統計からみた動向と現状 2) 母性看護の対象を取り巻く環境 3) 母性看護に関する法律と施策 (1)法律 (2)施策	講義	6	
10 ～ 11	3. 母性看護の対象理解	1) 女性のライフステージに伴う形態・機能の変化 (1)月経のメカニズム (2)妊娠の成立過程 (不妊も含む) 2) 女性のライフステージ (1)思春期 (2)成熟期 (3)更年期・老年期	講義	2 2	
12 ～ 14	4. ライフステージにおける女性の健康課題	1) ライフステージにおける女性の健康課題の特徴 ・健康の保持・増進・予防の状態から健康の急激な破綻への移行 (1)思春期の健康課題 (2)成熟期の健康課題 (不妊を含む) (3)周産期の健康課題 (4)更年期・老年期の健康課題	講義	2 2 2	
15		テスト		2	

テ	キ	ス	ト	森恵美：系統看護学講座 専門分野 母性看護学概論，医学書院，第14版，2021 森恵美：系統看護学講座 専門分野 母性看護学各論，医学書院，第14版，2021
参	考	文	献	板倉敦夫 松崎政代 渡邊浩子：新体系看護学全書 母性看護学 母性看護学議論 ウイメンズヘルスと看護，メヂカルフレンド社 板倉敦夫 松崎政代 渡邊浩子：新体系看護学全書 母性看護学 マタニティサイクルにおける母子の健康，メヂカルフレンド社 大平光子 井上尚美 大月恵理子 佐々木くみ子 林ひろみ：母性看護学Ⅱ マタニティサイクル 母と子そして家族へのよりよい看護実践，南江堂 有森直子：母性看護学Ⅱ 周産期各論 質の高い周産期ケアを追求するアセスメントスキルの習得，医歯薬出版株式会社 医療情報科学研究所：病気が見える vol.10 産科，メディックメディア
評	価	方	法	国民衛生の動向，厚生労働統計協会 テスト、豆テスト（講義出席時の豆テスト加点） 課題レポート（期限内提出）

科 目 名 母性看護学方法論 I (妊産褥婦・新生児の看護)

単 位 (時 間 数) 2 単 位 (45 時 間)

履 修 年 次 2 年 次 前 期 ~ 後 期

講 義 の 概 要 生理的な変化を遂げている妊婦・産婦・褥婦及び新生児の看護は、健康の急激な破綻をきたさないために、臨床判断能力が求められる。そのため、健康の保持・増進・予防に努めるための援助方法を理解する内容とした。

目 標 1. 妊婦・産婦・褥婦及び新生児の生理的な変化を理解する。
2. 急激な健康の破綻をきたさないための健康の保持・増進・予防のための妊婦・褥婦・新生児の援助方法を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ~ 6	1. さまざまな健康状態にある妊婦と胎児の看護	1) 妊婦の特徴 2) 妊婦の身体的健康と看護 3) 妊婦の心理・社会的健康と看護 4) 妊婦の家族の看護 5) 胎児の特徴 6) 妊婦の異常と看護	講義	12	
7 ~ 11	2. さまざまな健康状態にある産婦の看護	1) 産婦の特徴 2) 分娩各期の看護 3) 安全な分娩への看護 4) 安楽な分娩への看護 5) 出産体験が肯定的になるための看護 6) 基本的ニーズに関する看護 7) 産婦の異常と看護	講義	10	
12 ~ 19	3. さまざまな健康状態にある褥婦の看護	1) 褥婦の特徴 2) 子宮復古過程と看護 3) 全身復古過程と看護 4) 母乳分泌過程と看護 5) 母親役割促進に向けての看護 6) 褥婦の異常と看護 7) 母子分離時の褥婦の看護 ・物語を活用して心をはぐくむ： 「小さな小さなあなたを生んで」	講義	16	
20 ~ 22	4. さまざまな健康状態にある新生児の看護	1) 新生児の特徴 2) 新生児の看護 3) 新生児の異常と看護	講義	6	
23		テスト		1	

テ	キ	ス	ト	森恵美：系統看護学講座 専門分野 母性看護学各論，医学書院，第14版，2021
参	考	文	献	板倉敦夫 松崎政代 渡邊浩子：新体系看護学全書 母性看護学 マタニティサイクルにおける母子の健康，メヂカルフレンド社 大平光子 井上尚美 大月恵理子 佐々木くみ子 林ひろみ：母性看護学Ⅱ マタニティサイクル 母と子そして家族へのよりよい看護実践，南江堂 有森直子：母性看護学Ⅱ 周産期各論 質の高い周産期ケアを追求するアセスメントスキルの習得，医歯薬出版株式会社 医療情報科学研究所：病気が見える vol. 10 産科，メディックメディア
評	価	方	法	テスト、豆テスト（講義出席時の豆テスト加点） 課題レポート（期限内提出）

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
12 ～ 14	3. 保健指導 の実際と その技術	1) 母性看護におけるコミュニケーション (1) 母性看護の対象と看護師の人間関係のプロセス ① 関係確立の段階 ② 関係発展の段階 ③ 関係終結の段階 (2) 母性看護の対象に応じたコミュニケーションの特徴 ① 対象をエンパワメントする関わり方 ② セルフケア能力が高い対象への関わり方 ③ 信頼関係形成のための関わり方 純粋性 (自己一致)、尊重性 (受容)、共感的態度、プライバシーへの配慮、知識・技術の確かさ * 産褥期の保健指導の場面のシミュレーションを通して学ぶ 2) 演習方法 (1) 立案した計画を基に保健指導用パンフレット作成 (2) 作成したパンフレットを使用し、指導場面のロールプレイを行う 3) 母性看護における安全・事故防止 * 産褥期の保健指導の場面のシミュレーションを通して学ぶ 4) 指導場面のリフレクション	演習	4	
15		テスト		2	

テ キ ス ト 森恵美：系統看護学講座 専門分野 母性看護学各論，医学書院，第14版，2021

参 考 文 献 板倉敦夫 松崎政代 渡邊浩子：新体系看護学全書 母性看護学 マタニティサイクルにおける母子の健康，メヂカルフレンド社

大平光子 井上尚美 大月恵理子 佐々木くみ子 林ひろみ：母性看護学Ⅱ マタニティサイクル 母と子そして家族へのよりよい看護実践，南江堂

有森直子：母性看護学Ⅱ 周産期各論 質の高い周産期ケアを追求するアセスメントスキルの習得，医歯薬出版株式会社

医療情報科学研究所：病気が見える vol. 10 産科，メディックメディア

荒木奈緒 中込さと子 小林康江：ナーシンググラフィカ 母性看護学③ 母性看護技術，メディカ出版

北川真理子 谷口千絵：根拠がわかる看護技術シリーズ 看護実践のための根拠がわかる母性看護技術，メヂカルフレンド社

太田操：ウェルネス看護診断にもとづく 母性看護過程，医歯薬出版

中村幸代：根拠がわかる母性看護過程 事例で学ぶウェルネス志向型ケア
計画，南江堂

評 価 方 法 テスト、看護過程レポート、指導パンフレット、演習（シミュレーション）
看護過程レポート・パンフレットなど期限内提出は加点
演習（シミュレーション）の出席で加点

精神看護学

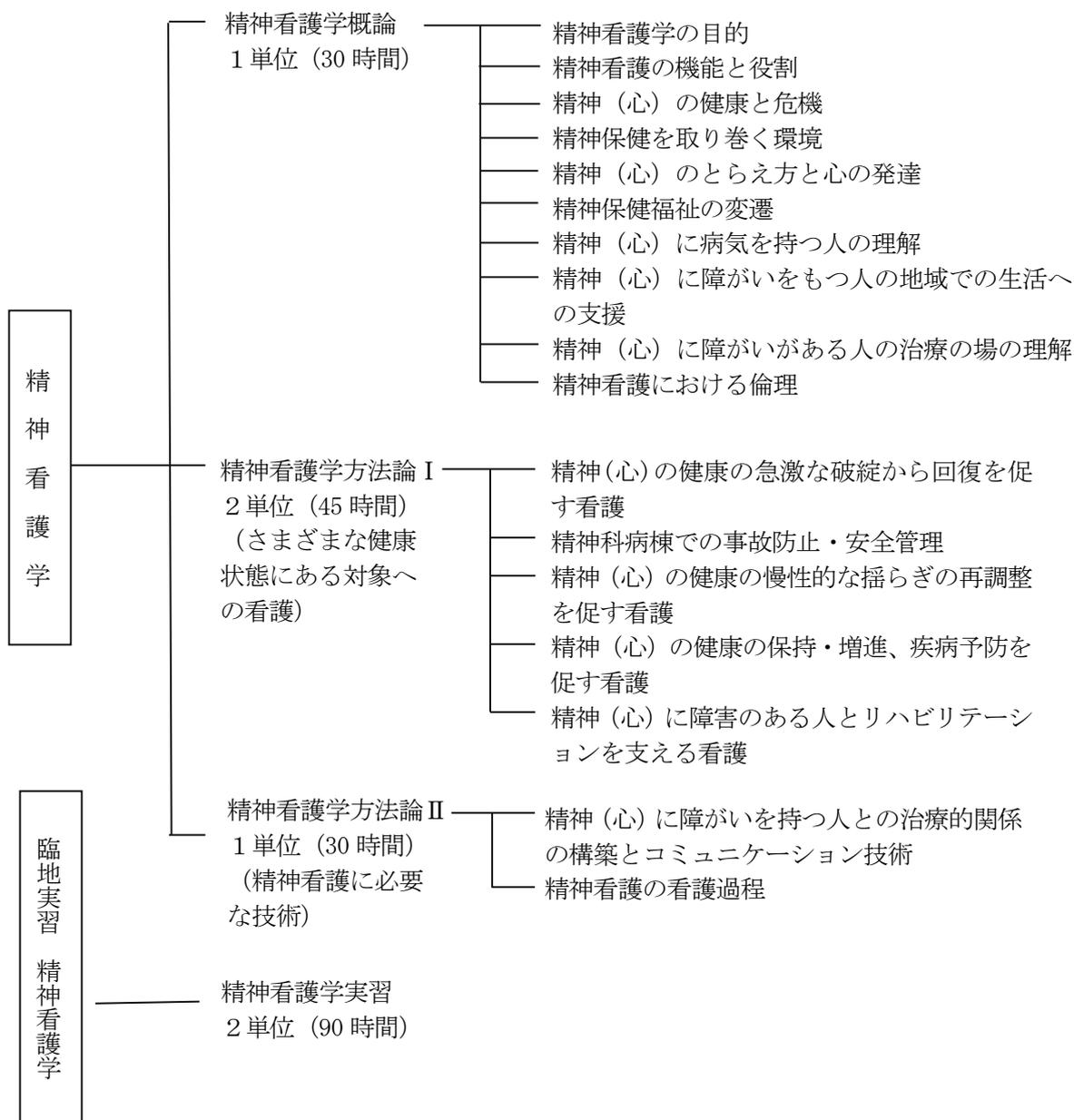
目的

精神看護のあらゆる対象を理解し、心の健康の保持増進および心に障がいを受けた人々と家族を含めた健康回復への支援ができる基礎能力を養う。

目標

1. 精神看護の対象である人に対し、尊厳と高い倫理観を兼ね備えた豊かな人間性を身につける。
2. 精神看護の対象である人間を、身体的・精神的・社会的に統合された生活者として理解する。
3. 精神看護の対象の健康上の課題に対応するために、科学的根拠に基づいた知識と技術を身につける。
4. 精神保健医療福祉における看護師の役割を理解し、チームの一員として他の職種と協力できる能力を身につける。
5. 精神看護をとりまく社会情勢に関心を持ち、専門職業人として学習し続ける能力を身につける。

科目構成



科 目 名 精神看護学概論

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 2 年 次 前 期

講 義 の 概 要 本 科 目 で は、精 神 看 護 の 基 盤 と な る 心 に つ い て の 概 念 と、精 神 保 健 福 祉 の 現 在、及 び 精 神 に 障 が い が あ る 人 の 暮 ら し に つ い て 学 ぶ。

精 神 看 護 学 で は、す べ て の 領 域 に あ る 人 々 の 心 の 健 康 に つ い て 考 え、対 象 理 解 を 深 め る。家 庭 や 学 校、職 場 に お け る 人 間 関 係 の 中 で、心 は 影 響 し 合 い 育 ま れ る こ と を 学 習 す る。ま た、心 の 健 康 の 維 持 と ラ イ フ サ イ ク ル に お け る 心 の 健 康 と 発 達 に つ い て 学 び、現 代 社 会 の 社 会 病 理 か ら み た 心 の あ り 方 と、精 神 看 護 学 の 位 置 づ け を 学 ぶ。

精 神 保 健 福 祉 の 歴 史 的 な 変 遷 か ら、今 日 の 制 度 の 成 り 立 ち と 今 後 の 精 神 医 療 に つ い て 学 び、精 神 保 健 福 祉 法 と 関 連 づ け て、看 護 師 と し て の 倫 理 に つ い て 学 習 す る。

ま た、こ こ ろ に 病 を 抱 え た 人 の 治 療 環 境 と、障 が い と 共 に 社 会 で 生 活 す る た め の 支 援 に つ い て 学 ぶ。

- 目 標
1. 精神看護学の考え方と看護師の役割、機能を理解する。
 2. 精神看護を取り巻く環境について理解する。
 3. 精神（心）に病気をもつ人について理解する。
 4. 精神保健福祉制度について学び精神障がい者への理解を深める。
 5. 精神看護における倫理について理解を深める。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1	1. 精神看護学の目的	1) 精神看護の目的 (1)精神看護学とは (2)精神看護の特徴	講義	2	
2	2. 精神看護の機能と役割	1) 精神看護の機能と役割 (1)精神障がいと精神保健 ①精神保健福祉法の目的 ②精神保健政策と方向性 ③地域精神保健の予防の考え (2)精神看護の役割	講義	2	
3	3. 精神（心）の健康と危機	1) 精神的健康の保持・増進としての精神保健 (1)精神的健康とは (2)精神的健康を支える要因 (3)ストレスマネジメント 2) 精神（心）危機的状況と精神保健 (1)危機とは (2)ストレスとコーピング (3)適応と不適応 (4)セルフマネジメント	講義	2	

回	単元	学習内容	授業形態	時間	備考
4 ～ 5	4. 精神看護を取り巻く環境	1) 暮らしの場と精神(心)の健康 (1)学校と精神(心)の健康 (2)職場・仕事と精神(心)の健康 (3)地域における生活と精神(心)の健康 2) 精神保健が関与する社会病理現象 (1)ドメスティック・バイオレンス (2)ハラスメント (3)虐待 (4)いじめ (5)ひきこもり (6)不登校 (7)自殺 (8)自傷行為 (9)依存(アルコール・薬物・ギャンブル・IT) (10)犯罪・非行	講義	4	
6 ～ 7	5. 精神(心)の とらえ方と心 の発達	1) 心のとらえ方 (1)心と脳の関係 (2)心の構造とはたらき (3)精神力動理論 (4)自我の防衛機制 (5)対象関係論 2) 心の発達 (1)欲動論 (2)斬成的発達理論	講義	4	発達心理学と関連
8 ～ 9	6. 精神保健福祉 の変遷	1) 精神保健医療福祉の歴史と現在の姿 (1)諸外国における精神医療福祉 (2)我が国の精神保健福祉と法制度	講義	4	
10	7. 精神(心)に 病気を持つ人 の理解	1)「精神(心)を病む」とはどういう ことか 2) 精神障がいと差別 3) 精神障がいと共に生きる	講義	2	
11 ～ 12	8. 精神(心)に 障がいをもつ 人の地域での 生活への支援	1) 地域生活の再構築と社会参加 (1)障がい者に対応した地域包括シ ステム (2)自立支援給付と地域生活事業 2) 地域生活への移行と生活支援 (1)生活の場づくりと生活の立て直 し (2)生活の場での疾患管理 3) 社会参加への支援 (1)地域での居場所づくり (2)就労支援	講義	4	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		4) 当事者の相互支援 5) 精神障がい者が暮らす地域づくり			
13	9. 治療の場の理解	1) 日本の精神科病院の特徴 (1)閉鎖病棟と開放病棟 (2)精神科病棟の構造と設備 2) 治療的環境としての病棟 (1)安心と安全保障の場としての環境	講義	2	
14	10. 精神看護における倫理	1) 精神医療の現状と倫理 (1)精神看護者の倫理綱領 (日本精神看護協会) (2)事例から学ぶ精神医療の倫理	講義 演習	2	
15		テスト		2	

テ キ ス ト 岩崎弥生 渡邊博幸：新体系看護学全書 精神看護学① 精神看護学概論 精神保健，メヂカルフレンド社，2020

岩崎弥生 渡邊博幸：新体系看護学全書 精神看護学② 精神障害を持つ人の看護，メヂカルフレンド社，2020

参 考 文 献 武井麻子：系統看護学講座 専門分野 精神看護の基礎 精神看護学 [1]，医学書院

吉松和哉 小泉典章 川野雅資：精神看護学 I 精神保健学，ヌーヴェルヒロカワ

松下正明 坂田三允 樋口輝彦：新クイックマスター 精神看護学，医学芸術新社

国民衛生の動向，厚生労働統計協会

吉浜文洋 他：精神科看護者のための倫理事例集 2011，特例社団法人日本精神科看護技術協会

評 価 方 法 テスト

科 目 名 精神看護学方法論 I (さまざまな健康状態にある対象への看護)

単 位 (時 間 数) 2 単 位 (45 時間)

履 修 年 次 2 年次 前期～後期

講 義 の 概 要 本科目では、こころに障害をもつ人に対する看護援助の実際について学ぶ。精神科の診療に伴う診察や検査の基本的な援助、治療に伴う看護について学ぶ。特に、幻覚妄想や興奮状態など精神症状の苦しさ、日常生活への影響を理解し、精神障がい者の抱える「生活のしづらさ」を改善するための生活技能訓練をはじめとする、社会療法や薬物療法などについて学習する。

- 目 標
1. 精神 (心) の健康の急激な破綻からの回復を促すための治療と看護を理解する。
 2. 精神科病棟での事故防止・安全管理について理解する。
 3. 精神 (心) の健康の慢性的な揺らぎの再調整を促すための看護を理解する。
 4. 精神 (心) の健康の保持・増進、疾病予防のための看護を理解する。
 5. 精神 (心) に障がいのある人のリハビリテーションと、それを支える看護を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
1 ～ 4	1. 精神 (心) の健康の急激な破綻から回復を促す看護	1) 精神疾患の診察・検査に伴う看護 (1) 診察場面での看護 (2) 精神科で行われる検査と看護 2) 精神療法に伴う看護 3) 電気けいれん療法に伴う看護 4) 薬物療法に伴う看護 5) 精神科リハビリテーション療法と看護 (1) 社会生活技能訓練 (S S T) (2) 心理教育 (3) 作業療法	講義 演習	8	
5 ～ 7	2. 精神科病棟での事故防止・安全管理	1) 精神科病棟での安全管理 2) 病棟環境の整備 (1) 療養環境の整備 (2) 危険物の管理 3) 自殺、自殺企図、自傷行為がある患者への対応 4) 攻撃的行動、暴力行為がある患者への対応 (C V P P P) 5) 隔離、身体拘束が必要な患者への看護の実際	講義	6	
8		中間テスト		1	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
9 ～ 16	3. 精神（心）の健康の慢性的な揺らぎの再調整を促す看護	1) 統合失調症患者の看護 2) 気分障がい患者の看護 3) 不安障がいのある患者の看護 4) 依存（アディクション）のある患者の看護 5) パーソナリティ障がい患者の看護 6) 児童・思春期に起こりやすい精神障がいに対する看護 7) 長期入院患者の地域への移行支援 8) 精神障がい者をもつ家族への支援 9) 司法精神看護 10) リエゾン精神看護	講義	16	疾病治療学Ⅷと関連
17 ～ 18	4. 精神（心）の健康の保持・増進、疾病予防を促す看護	1) 精神に障がいをもつ人の地域生活支援の実際 (1) 治療に繋げるための支援体制 (2) 多職種連携による地域生活支援 ①精神に障がいをもつ人とその家族の支援 ②医療機関における多職種チームによる介入 ③入院から地域移行までのケアと多職種連携 (3) 訪問看護をととした地域生活支援 ①訪問看護の目的 ②関係性の構築 ③訪問看護の実際 ④家族に対する支援 (4) 就労支援 ①就労支援の目指すもの ②近年の精神障がい者雇用 ③精神障がい者への職場における支援	講義	4	保健医療論、社会福祉の関連
19 ～ 22	5. 精神（心）に障害をもつ人とリハビリテーションを支える看護	1) 精神科リハビリテーション療法に伴う看護 (1) 精神科リハビリテーションの目的 (2) 精神科リハビリテーションの内容と看護の役割 (3) 精神科デイケア/ナイトケア/デイナーナイトケア/ショートケア 2) セルフケアの援助 (1) セルフケアとは ①オレムのセルフケア理論 ②オレム・アンダーウッドモデル	講義	8	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		ル (2)セルフケア援助の実際 3) 精神 (心) に障害がある人のセルフ マネジメント (1)セルフマネジメントの背景 (2)セルフマネジメントのための疾 病教育 (3)服薬自己管理 ①アドヒアランス/コンコーダン ス ②服薬アドヒアランスを高める支 援			
23		テスト		2	

テ キ ス ト 岩崎弥生 渡邊博幸：新体系看護学全書 精神看護学① 精神看護学概論
 精神保健, メヂカルフレンド社, 2020
 岩崎弥生 渡邊博幸：新体系看護学全書 精神看護学② 精神障害を持つ人
 の看護, メヂカルフレンド社, 2020

参 考 文 献 武井麻子:系統看護学講座 専門分野 精神看護の展開 精神看護学[2],
 医学書院
 吉松和哉 小泉典章 川野雅資：精神看護学Ⅰ 精神保健学, ヌーヴェルヒ
 ロカワ
 川野雅資：精神看護学Ⅱ 精神臨床看護学, ヌーヴェルヒロカワ
 松下正明 坂田三允 樋口輝彦:新クイックマスター 精神看護学, 医学芸
 術新社
 末安民生：系統看護学講座 別巻 精神保健福祉, 医学書院

評 価 方 法 テスト

科 目 名 精神看護学方法論Ⅱ

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 2 年 次 後 期

講 義 の 概 要 本科目では事例を通して、精神に障がいをもつ対象を統合的（身体的・精神的・社会的側面）に理解し、健康な側面に注目しながら看護実践に必要な看護過程の展開（援助方法）を理解する。精神症状や日常生活に問題がある患者とのシミュレーション学習を通して、コミュニケーション技術の基礎を学び、プロセスレコードを用いて自己洞察、自己理解、患者と看護師の相互作用について学ぶ内容とする。

- 目 標
1. 精神看護におけるコミュニケーションを学び、患者－看護師関係を踏まえた人間対人間の看護について理解する。
 2. 精神（心）に障がいをもつ人に対する治療的コミュニケーション技術の基礎を身につける。
 3. 精神看護における看護過程が展開できる。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 2	1. 精神（心）に障がいをもつ人との治療的関係の構築とコミュニケーション技術	1) 治療的関係の構築 (1) 患者－看護師関係の理解 (2) 関係構築の基本的な態度 (3) 患者とのかかわりで起こりうることと対処 2) 精神看護におけるコミュニケーション技法 (1) 精神に障害をもつ人とのコミュニケーションの特徴 (2) 精神看護におけるコミュニケーション技法 ①精神的安寧を保つためのコミュニケーション技法 ②治療的コミュニケーション 3) 精神に障がいをもつ人との関係の振り返り (1) 振り返ることの意味 (2) プロセスレコードによる振り返り	講義 演習	4	
3 ～ 14	2. 精神看護の看護過程	1) 精神（心）に障がいをもつ人への看護過程の展開 (1) 看護援助の基本構造 ①アセスメント ②看護問題の明確化 ③看護計画の立案 (2) 臨床判断の視点 2) 看護過程の展開と実際 【事例1】急性期～回復期の統合失調症 【事例2】慢性期の統合失調症	講義 演習	24	グループワーク事例を通して看護計画の実践（シミュレーション）と

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		(1)看護援助の実際(シミュレーション) ①看護計画の実際 ②治療的コミュニケーション技術 (精神的安寧を保つためのコミュニケーション) ③プロセスレコード検討会 (2)看護計画の評価 (3)グループワークの発表			プロセスレコード
15		テスト		2	

テ キ ス ト 岩崎弥生 渡邊博幸：新体系看護学全書 精神看護学① 精神看護学概論 精神保健，メヂカルフレンド社，2020
岩崎弥生 渡邊博幸：新体系看護学全書 精神看護学② 精神障害を持つ人の看護，メヂカルフレンド社，2020

参 考 文 献 武井麻子：系統看護学講座 専門分野 精神看護の展開 精神看護学[2]，医学書院
末安民生：系統看護学講座 別巻 精神保健福祉，医学書院
吉松和哉 小泉典章 川野雅資：精神看護学Ⅰ 精神保健学，ヌーヴェルヒロカワ
川野雅資：精神看護学Ⅱ 精神臨床看護学，ヌーヴェルヒロカワ
松下正明 坂田三允 樋口輝彦：新クイックマスター 精神看護学，医学芸術新社
焼山和憲：はじめてのヘンダーソンモデルにもとづく 精神科看護過程，医歯薬出版株式会社

評 価 方 法 テスト、レポート

看護の統合と実践

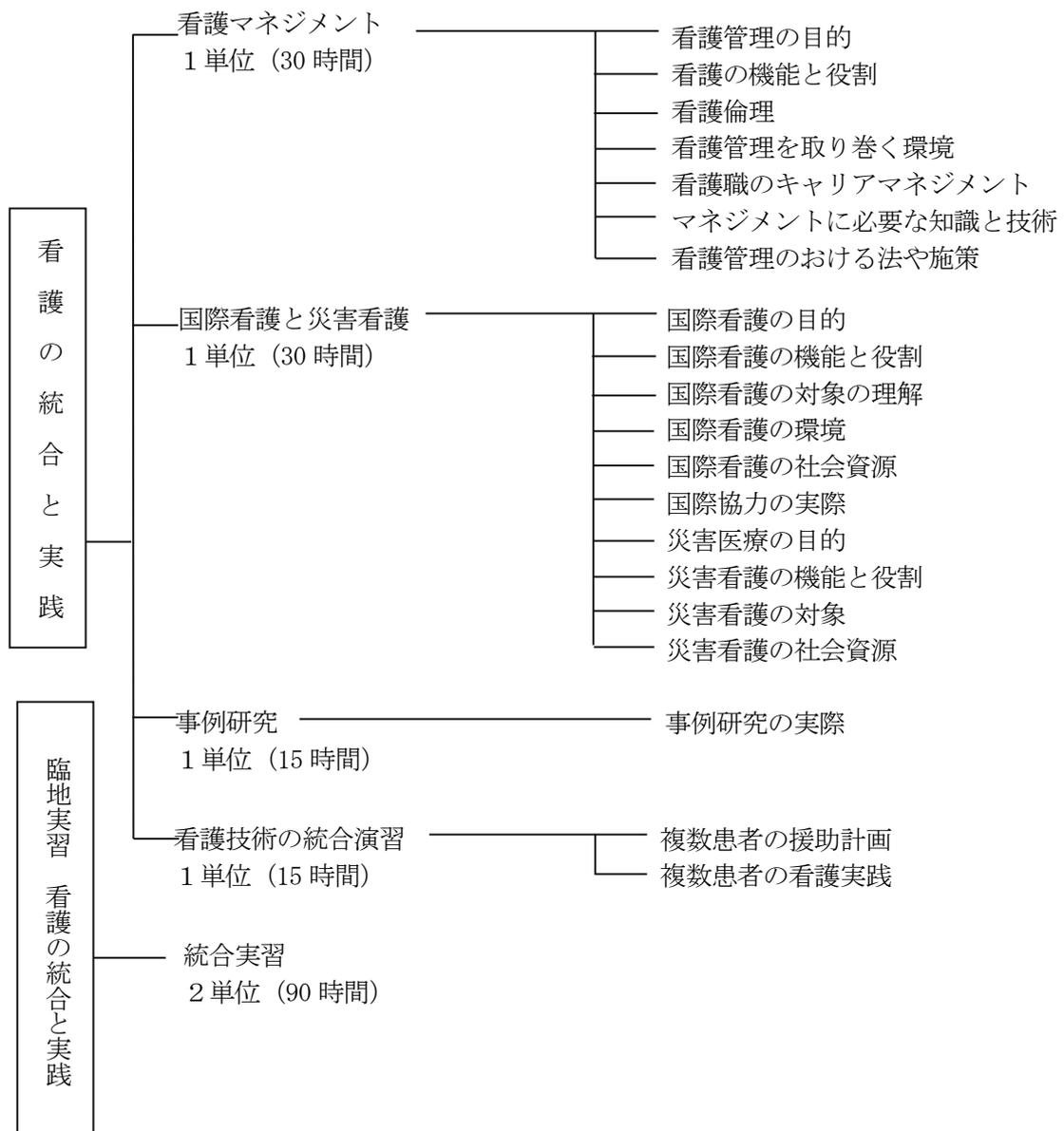
目的

医療サービス組織における看護職者の役割を理解し、既習した知識・技術を統合し、対象に応じた看護を実践する能力を養う。

目標

1. 生命を尊重し、看護師として倫理に基づいた行動をとることができる。
2. 看護の対象には多様な価値観があることを認識し、看護の対象を生活者として理解できる。
3. 各看護学で学習した知識、技術を統合し、対象の状況に応じて看護実践できる基礎的能力を身につける。
4. 看護の対象となる人々及び多職種と協働する中で、看護をマネジメントする基礎的能力を身につける。
5. 国際的視野を持ち、変動する社会や様々な状況に柔軟に対応するため専門職業人として学習し続ける姿勢を身につける。

科目構成



科 目 名 看護マネジメント

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 3 年 次 前 期

講 義 の 概 要 看護におけるマネジメントの意義を理解し、マネジメントを「ケアマネジメント」「看護サービスのマネジメント」の2つの概念から捉え、役割と機能について理解する。また、看護マネジメントにおけるチーム医療や医療安全について理解する。さらに、看護倫理、看護職キャリアマネジメントについても学ぶ内容とする。

- 目 標
1. 看護におけるマネジメントの基礎的知識を理解する。
 2. 看護におけるマネジメントの基礎的知識を理解する。
 3. チーム医療における看護の役割について理解する。
 4. 組織におけるリスクマネジメントについて理解する。
 5. 看護職のキャリアマネジメントについて理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1	1. 看護管理(マネジメント)の目的	1) 看護管理の定義 2) マネジメントとは 3) 看護マネジメントとは (1)マネジメントの考え方の変遷 (2)マネジメントの考え方変遷 (3)マネジメントシステム (4)看護過程と看護ケアマネジメント	講義	2	
2	2. 看護の機能と役割	1) 看護の機能と役割 (1)マネジメントプロセス (2)PDCサイクルとは 2) ケアマネジメント (1)ケアとは何か (2)ケアをマネジメントすることとは (3)ケアマネジメントの基本 3) 患者の権利の尊重 4) ケアの安全管理・感染管理 5) 日常業務のマネジメント (1)看護業務の実践	講義	2	
3	3. 看護倫理	1) 看護の法的責任 (1)看護職と専門性 (2)看護者の倫理綱領 (3)看護業務の法的範囲 2) 看護者の基本的責務 3) 法と倫理 4) 倫理原則 5) 看護職の基本的責務	講義	2	

テ	キ	ス	ト	上泉 和子：系統看護学講座 統合分野 看護の統合と実践 [1]看護管理， 医学書院，第10版，2018
				川村治子：系統看護学講座 統合分野 看護の統合と実践 [2] 医療安全 医学書院，第4版，2021
				茂野香おる：系統看護学講座 専門分野 I 基礎看護学[1] 看護学概論， 医学書院，第17版，2020
参	考	文	献	
評	価	方	法	テスト

科 目 名 国際看護と災害看護

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (30 時 間)

履 修 年 次 3 年 次 前 期

講 義 の 概 要 国際社会において看護師として諸外国との協力のあり方を学習する。県下において国際活動を行っている施設や国際活動に携わる人々及び、県内で生活する外国人を通して国際協力の現状と在沖外国人への看護を考える内容とする。また、我が国の災害対策、災害救助活動を学び、災害時の看護の特徴と基本的な援助について理解する。これらの学習を通して、看護に対する広い視野と課題について考え、専門性の意識を高める。

目 標 1. 世界の健康問題の現状を知り、国境を越えて健康をまもるために看護師が果たすべき役割を理解する。
2. 在日外国人への看護の役割を理解する。
3. 災害医療の概念と災害時の実際を理解する。
4. 災害時の看護の役割を理解する。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 2	1. 国際看護の目的 2. 国際看護の機能と役割	1) 多様な状況にある様々な国や地域の人々の文化 2) 世界の健康問題の現状と課題	講義	4	
3	3. 国際看護の対象の理解	1) 日本で暮らす外国人の理解 2) あらゆる場であらゆる年代の個人および家族、集団、コミュニティ	講義	2	
4	4. 国際看護の環境	1) 世界の健康問題 2) 在日外国人が直面する問題 3) 看護師の国際的な移動 4) 国際協力のしくみ 5) 国際協力の実際	講義	2	
5	5. 国際看護の社会資源	1) 世界が目指していること 2) 外国人の医療に関する主な制度 (1) 国際人権法 (2) 国際人道法 (3) 難民条約 3) 施策 (1) MDG s (2) SDG s	講義	2	
6 ～ 10	6. 国際協力の実際	1) 多様な状況下にある国や地域の人々とのコミュニケーション 2) 人道、公平、中立、独立の原則に沿った行動 3) ICTを活用した国際交流	講義 演習	10	

回	単 元	学 習 内 容	授業形態	時間	備考
		4) ICTを活用した地域交流 5) 地域の国際協力の実際 6) 世界の災害、紛争の救援活動			
11	7. 災害医療の目的	1) 災害医療の目的 2) 災害医療の基礎知識	講義	2	
12	8. 災害看護の機能と役割	1) 災害看護の定義と役割 2) 災害サイクルと求められる支援	講義	2	外 来 講 師
13	9. 災害看護の対象	1) 災害サイクルに応じた対象 2) 被災者特性に応じた災害看護 3) 災害時の看護職ボランティア	講義	2	外 来 講 師
14	10. 災害看護の社会資源	1) 法律 (1) 災害対策基本法 (2) 災害救助法 (3) 災害対策基本法 (4) 大規模地震対策特別措置法 2) 施策 (1) 被災者支援制度 (2) NGO (3) 医療安全管理体制	講義	2	外 来 講 師
15		テスト		2	

テ キ ス ト 竹下喜久子：系統看護学講座 統合分野 看護の統合と実践 [3]災害看護学・国際看護学，医学書院，第4版，2019

参 考 文 献

評 価 方 法 テスト、演習課題

科 目 名 事例研究

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (15 時 間)

履 修 年 次 3 年 次 前 期

講 義 の 概 要 事例研究では、基礎看護学概論Ⅱで学んだ研究の基礎をふまえ、自己の看護実践を振り返り（3年次の臨地実習）、理論と統合させながら事例研究をまとめる内容とした。

目 標 1. 看護研究の意義を理解し、研究していく姿勢を身につける。
2. 理論と統合させながらケーススタディをまとめ、自己の看護実践を振り返る。
3. 発表のプロセスをとおして、看護の視野を深める。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1	1. 看護研究の意義	1) 看護研究の目的 (成果) 2) 看護研究における倫理的配慮 3) 研究方法・デザイン	講義	2	
2 ～ 8	2. 事例研究の実際	1) 事例研究の実際 (1) ケーススタディとは (2) ケーススタディの目的、種類、方法 (3) 倫理的配慮とは (4) 研究計画書作成の実際 ① ケーススタディの作成方法 ② 文献検索について 3) ケーススタディの実際 4) ケーススタディの発表	演習	13	

参 考 文 献 坂下玲子：系統看護学講座 別巻 看護研究，医学書院，2016

評 価 方 法 レポート、発表態度

科 目 名 看護技術の統合演習

単 位 (時 間 数) 1 単 位 (15 時 間)

履 修 年 次 3 年 次 後 期

講 義 の 概 要 統合実習の前段階として、臨床に近い状況での看護技術の実際をシミュレーションで体験する。体験後デブリーフィングを行い知識と技術、態度を統合し、臨床現場への実践に応用させていく。実践では対象の状況に応じて、思考力や臨床判断力を身につけ優先順位を考えていく。複数患者への対応のみでなく、チームメンバーとの調整、割り込み状況への対処を含めた看護技術を安全に実施できるように協同学習を取り入れて学ぶ。

- 目 標
1. 複数患者の情報収集を行い、優先順位を考えたケアの計画立案できる
 2. 既習の技術を用いて対象に応じて必要な援助を安全、安楽に援助が実施できる。
 3. 計画に沿った看護実践中に起こる割り込み状況への対処ができる。
 4. 協同学習の精神に基づき、チームワークを活用できる。
 5. 看護実践を通して、自己の課題を明確にできる。

講 義 内 容

回	単 元	学 習 内 容	授 業 形 態	時 間	備 考
1 ～ 3	1. 複数患者の看護過程の計画	1) オリエンテーション (1) 演習のねらい (2) 演習の進め方、留意点 (3) 事例の紹介 (4) 評価方法 2) 複数患者の援助計画立案 (1) 複数患者の看護援助に必要な情報の整理 (2) 複数患者の全体像を把握、健康問題の確認 (3) 協同学習の手法を活用して、看護援助を検討する。	演習	6	
4 ～ 8	2. 複数患者の状況に応じた看護実践	1) 対象に応じて必要な援助を安全、安楽に実施 (1) 既習の技術を用いて援助の実践シミュレーションで実施 (2) デブリーフィングの実施 2) 時間切迫、同時業務、想定外の状況の変化に伴う優先順位の考え方 3) 臨床判断能力 気づき、解釈、反応、省察に基づいた看護実践 4) チームメンバーとの連携 5) チームのメンバーの一員として責任と自覚	演習	9	

- テ キ ス ト 茂野香おる：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学[2] 基礎看護技術Ⅰ，医学書院，第2021
任和子：系統看護学講座 専門分野 基礎看護学[3] 基礎看護技術Ⅱ，医学書院，第18版，2021
川村治子：系統看護学講座 統合分野 看護の統合と実践 [2] 医療安全，医学書院，第4版，2018
- 参 考 文 献 川村治子：医療安全ワークブック，医学書院，2018
- 評 価 方 法 レポート、技術テスト

実習要綱

臨地実習の目的、目標

目的

看護の対象を全人的に捉え、既習の知識・技術をあらゆる健康状態にある対象に応じて、看護実践できる基礎的能力を養う。

目標

- 1 対象の人間性を尊重し、円滑な人間関係を築き、看護の援助関係を発展させる基礎を学ぶ。
- 2 あらゆる健康状態にある対象を統合された生活者として理解する。
- 3 対象の健康上の課題に対応した科学的根拠に基づいた看護を実践するための思考過程を身につける。
- 4 対象の健康状態に応じた看護実践の基礎となる技術を習得する。
- 5 保健医療福祉チームの一員として、看護の役割を理解し、メンバーとして自覚した行動ができる。
- 6 看護実践を通して自己の看護観を育成し、主体的な学習姿勢を身につける。

科目目的

実習科目	単位	科目目的
基礎看護学実習Ⅰ	1	医療施設における看護援助場面の見学をとおして、看護の機能と役割を理解するとともに、看護師としての基本姿勢の基盤をつくる。
基礎看護学実習Ⅱ	2	看護過程を活用し、対象の基本的欲求を理解して生活上の援助を行うことで、看護の基礎的能力を養う。
看護実践ステップアップ実習	2	対象の健康上の課題に対応するために看護過程のステップを踏みながら看護を実践し、看護師としての基礎的能力を養う。
健康支援を知る実習	2	地域の中で生活する人々を捉え、人々の健康を維持・増進するための支援の在り方を学び、看護師としての基礎的能力を養う。
地域・在宅看護論実習	2	地域で生活している療養者とその家族を理解し、看護の実際を経験することにより、その人らしい生活や自立を援助するための基礎的能力を養う。
成人・老年看護学実習Ⅰ (回復期にある対象の看護)	2	成人期・老年期の特性を踏まえ、対象の健康上の課題及び生活上の課題を理解し、日常生活適応への看護を習得する。
成人・老年看護学実習Ⅱ (慢性期・終末期にある対象の看護)	2	慢性的な揺らぎの再調整から人生最期のときを過ごす成人・老年期の対象を理解し、意志・意欲の維持、健康状態に応じた看護が実践できる能力を養う。
成人・老年看護学実習Ⅲ (急性期・周手術期にある対象の看護)	2	成人期・老年期の特性を踏まえ、健康の急激な破綻から回復にある対象を理解し、機能回復および生活活動の維持、日常生活への復帰に向けての看護が実践できる能力を養う。
小児看護学実習	2	成長・発達過程にある子どもを全人的に捉え、さまざまな健康状態にある子どもと家族に応じた看護を実践できる基礎的能力を養う。
母性看護学実習	2	母子保健活動の実際から、保健医療福祉チームの一員としての役割を理解し、母性看護の対象に応じた看護の基礎的能力を養う。
精神看護学実習	2	精神科看護の実際から、保健医療福祉チームの一員としての役割を理解し、精神看護の対象に応じた看護の基礎的能力を養う。
統合実習	2	病院における看護管理の実際を知るとともに、チームの一員として既習した知識と技術を統合し看護を実践できる基礎的能力を養う。

專 門 分 野

基礎看護学実習

目 的

入院している対象の健康状態に応じ、看護者と共に看護技術の基本を踏まえて日常生活援助を実践し看護者としての基礎的能力を養う。

目 標

1. 入院している対象の状況に応じて適切なコミュニケーションをとり、円滑な人間関係を築くことができる。
2. 対象を身体的・精神的・社会的側面から総合的に理解することができる。
3. 看護過程のステップを踏みながら、対象の健康上の課題を明確にし、援助の方法を理解できる。
4. 既習の日常生活援助技術を安全・安楽に基づき対象へ実施できる。
5. 受け持ち対象をとおして保健医療福祉チームにおける看護の役割を理解し、チームの一員として自覚した行動がとれる。
6. 実習を通して自己の看護観を培い、学習意欲を保持しながら実習に取り組むことができる。

実習構成

実習科目	単位 (時間数)	実習施設
基礎看護学実習 I	1 単位 (45 時間)	琉球大学病院 沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 沖縄県立中部病院 国立病院機構沖縄病院 沖縄メディカル病院 牧港中央病院 海邦病院 宜野湾記念病院 地方独立行政法人 那覇市立病院
基礎看護学実習 II	2 単位 (90 時間)	琉球大学病院 沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 沖縄県立中部病院 国立病院機構沖縄病院 浦添総合病院 海邦病院 大浜第一病院 西崎病院 牧港中央病院 宜野湾記念病院 沖縄メディカル病院 地方独立行政法人 那覇市立病院
看護実践ステップアップ実習	2 単位 (90 時間)	2023 年度 琉球大学病院 県立南部医療センター・子ども医療センター 県立中部病院 沖縄病院

実習科目	単位 (時間数)	実習施設
		海邦病院 宜野湾記念病院 沖縄メディカル病院 牧港中央病院 2024 年度 県立南部医療センター・子ども医療センター 県立中部病院 牧港中央病院 浦添総合病院 南部徳洲会病院 県立中部病院 宜野湾記念病院 小禄病院 同仁病院 海邦病院 沖縄病院 琉球大学病院 北中城若松病院 ちゅうざん病院 中部協同病院 西崎病院

基礎看護学実習 I

目的

医療施設における看護援助場面の見学をとおして、看護の機能と役割を理解するとともに、看護師としての基本姿勢の基盤をつくる。

目標

1. 対象を尊重し、その気持ちに配慮したコミュニケーションをとることができる。
2. 対象が過ごしている場の環境を知る。
3. 看護の対象を生活者として捉えることができる。
4. 看護師が行う援助の意味を考えながら、安全・安楽な日常生活の援助に参加することができる。
5. 病院内における医療チームの連携や看護の役割を知り、自らもチームの一員であることを自覚できる。
6. 実習をとおして看護について考え、意欲的に実習に取り組むことができる。

目標 1. 対象を尊重し、その気持ちに配慮したコミュニケーションをとることができる。

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
1. 看護倫理に基づき、人間の生命・尊厳を尊重し、対象の人権を擁護する姿勢で関わるることができる。	1) 看護における倫理 2) 対象を尊重し、誠意をもって接する姿勢 (1) 対象への言葉遣い、会話の内容 (2) プライバシーへの配慮 (3) 守秘義務の遵守と個人情報の保護 (4) 対象の価値観の尊重 (5) インフォームドコンセント (6) 意思決定の支援	(1) 事前学習として、以下を読み、レポートを作成して実習に臨む。 事前学習①：看護学概論（医学書院）の「看護における倫理」～看護者の倫理綱領を読み、具体的にはどのようなことをまとめ、レポートを作成する。 (2) 事前学習を踏まえ、対象と関わる際には常に看護倫理に基づいて行動する。 (3) 看護学生としての身だしなみやマナーを心がけ、適切な言葉遣いや態度で、対象とのコミュニケーションをとる。 (4) 実習中知り得た情報は守秘義務を遵守し、個人情報の保護に努める。 (5) 実習記録やメモ帳、カルテの取り扱いなど学校の規定に基づいて行動する。 (6) 事前学習として、以下を読む。 事前学習②：基礎看護技術 I（医学書院）の「関係構築のためのコミュニケーション」 (7) 基礎看護学方法論 I で学んだコミュニケーション技法「受容・傾聴・共感」を活用する。 (8) 積極的にベッドサイドに行き、対象とコミュニケーションをとり、対象の反応をとらえる。
2. 対象に関心を持ち、対象の気持ちに配慮したコミュニケーションがとれる。	1) 対象との信頼関係の築き方 接近的コミュニケーションの原理と接近行動 2) 効果的なコミュニケーション (1) 傾聴の技術 (2) 情報収集の技術オープンエンド・クローズドクエスチョン (3) アサーティブネス アサーティブ行動 3) 援助時の対象の反応 4) 対象との関係性の成立	
3. 対象と自己との関係を振り返り、自己のコミュニケーションの特徴に気づくことができる。	1) プロセスレコードを活用した共有学習 (1) 対象を尊重したコミュニケーション (2) 自己のコミュニケーションの特徴	

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
	① 自分のアサーティブネス ② アサーティブネスを妨げる思考の認識 ③ アサーティブ行動を獲得するための基本的な思考	(9) 基礎看護学方法論Ⅰで学んだ書き方で、プロセスレコードを記述し、プロセスレコード検討会を行う。対象との場面と自己のコミュニケーションの特徴を発表し、ディスカッションをとおして自己洞察を深める。

目標 2. 対象が過ごしている場の環境を知る。

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
1. 病院の機能と役割を知る。 2. 病院の構造を知る。 3. 病棟の機能と構造を知る。	1) 病院の機能と役割 (1) 地域における病院の機能と役割 (対象の生活を支える病院の機能) (2) 施設の定義、病床の区分 (3) 病院・看護部の理念 (4) 医療チームの体制と協働の実際 1) 病院の構造 外来、病棟、各検査部門、手術室、救急室、リハビリ室、薬剤部、医療相談室など 2) 各部署の役割と職種 医療事務、臨床検査技師、放射線技師、栄養士、調理師、理学療法士、作業療法士、ケースワーカーなど 3) 安全対策：感染・医療事故予防対策 1) 病棟の機能 (1) 病棟の人員配置、多職種連携の体制と実際 (2) 看護体制・看護方式 (3) 入院患者の特徴 (疾患、症状、治療) (4) 病棟の日課 2) 病棟の構造 (1) ナースステーション、病室配置の工夫、処置室、リネン室、廊下、トイレ、浴室、洗面所など (2) 避難経路、防火対策、非常口、非常時の患者誘導方法 (3) 安全対策：医療廃棄物、救急	(1) 事前学習③：「医療従事者とその役割」をレポート用紙にまとめ、個人用のA4ファイル(学習ファイル)に入れて提出する。 (2) 左記の実習内容について、病院・病棟のオリエンテーションを受ける。 (3) 病院・病棟を見学する。 (4) オリエンテーションや見学を通して、対象が過ごしている場の環境 (医療・看護が提供されている場の環境) を把握する。 (5) 病院・病棟のオリエンテーションや見学で学んだこと・感想を実習行動計画表 (実習記録2) に記述する。学んだことを実習グループで共有し、学習を深める。 (6) メジャーや照度計、騒音計、温度計・湿度計を用いて環境測定を行い、療養環境を観察して、対象の生活の場としての快適な療養環境について考える。 (7) 対象を取り巻く物理的・人的環境について対象の語りや観察から把握する。 (8) 療養環境の測定結果や観察内容は、患者の全体像 (実習記録E) に記載する。対象がどのような環境で過ごしているかを文字だけではなく、図にして示す。これらをふまえて、対象の療養環境について考えたこと・学んだこと・感想などを実習行動計画表 (実習記録2) に

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
4. 対象の療養環境を知る。	<p>カート、点滴調剤の場所の工夫など</p> <p>1) 対象の療養環境</p> <p>(1) 物理的環境</p> <p>① 病室の広さ (個室、多床室)、温度、湿度、照度、騒音、色彩、空気、臭気など</p> <p>② トイレ・シャワー室</p> <p>③ ベッドやマットの種類</p> <p>④ ベッド周囲の環境 (柵、オーバートーブル、床頭台、ナースコール、椅子、ごみ箱、医療機器など)</p> <p>(2) 人的環境</p> <p>① 同室患者、医療従事者との関係性、面会</p> <p>2) プライバシーの確保</p>	<p>記述する。</p> <p>(9) カンファレンスや学内発表で、各実習施設・病棟の機能や構造、病床環境の学びを共有する。</p>

目標 3. 看護の対象を生活者として捉えることができる。

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
1. 対象が病院でどのような生活 (24時間) を送っているかを知る。	<p>1) 身体的側面 (健康歴)</p> <p>(1) 発達段階</p> <p>(2) 主訴 (自覚症状)</p> <p>(3) 現病歴 (入院の経緯と理由)</p> <p>(4) 既往歴 (過去の健康歴)</p>	<p>(1) 対象本人や指導者、受け持ち看護師、家族から情報を得る。</p> <p>(2) 対象の1日のスケジュールは24時間の過ごし方を捉えるようにする。</p> <p>(3) 対象の治療やリハビリ、食事や清潔ケアなどの療養生活を見学し、対象の反応を観察する。治療やリハビリなどは、教員や指導者のサポートを得て理解をする。</p> <p>(4) 基礎看護学方法論 I で学習したヘルスアセスメントを参考にして、身体的・心理的・社会的側面の変化について考え、教員や指導者のサポートを得て、対象を生活者として捉えるようにする。</p> <p>(5) 知り得た情報は主に、患者の全体像 (実習記録E) に記述する。</p> <p>(6) 対象について知り得た情報について感じたことや自分の考えは、学びとして実習行動計画表 (実習記録2) に記述する。</p> <p>(7) カンファレンスなどで受け持</p>
2. 対象が今までにどのような生活をしてきたかを知る。	<p>1) 生活状況</p> <p>(1) 入院前の生活状況</p> <p>(2) 生活習慣</p> <p>(3) 入院後の生活状況</p> <p>① 病棟のスケジュール</p> <p>② 対象の1日のスケジュール (入院中の過ごし方)</p> <p>2) 社会的側面</p> <p>(1) 入院前の社会的役割</p> <p>(2) 家族構成や関係、役割</p> <p>(3) 経済面</p>	
3. 対象の入院後の生活が入院前に比べ、どのように変化したかを捉えることができる。	<p>1) 入院前・後の生活の変化</p>	

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
4. 生活の変化に対する対象の気持ちを述べることができる。	1) 心理的側面 (1) 生きがい、大切にしていること (2) 健康や病気に対する考え方や対処 (3) 入院前・後の生活の変化に対する気持ち (4) 家族に対する思い (5) 今までの役割に対する思い	対象について発表し、意見交換を行い、その人らしさへの気づきを得る。

目標 4. 看護師が行う援助の意味を考えながら、安全・安楽な日常生活の援助に参加することができる。

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
1. 看護師が行う援助に参加し、日常生活の看護援助の意味を述べるができる。	1) 看護師の行う援助技術の意味 (1) 患者の自立を促す (2) 安全の確保と安楽への配慮 (3) 援助の必要性	(1) 看護師が行う日常生活の援助をジョブシャドウイングし、援助技術の意味を考える。 (2) 見学の際は、対象の反応を確認し、看護師が患者の安全、安楽、自立、個別性をどのように確保しているのかに着目する。(可能ならば、受け持ち患者以外の援助も見学し、個別性への配慮の実際を知る。) (3) 必要時、指導者と共に受け持ち患者のカルテを確認し、患者にとっての援助の意味を考え、指導者や看護師、担当教員とディスカッションし、援助技術の意味を捉える。 (4) ジョブシャドウでの学び『援助の目的・意味、安全・安楽・個別性への配慮の実際』などは実習行動計画表(実習記録2)に記述する。 (5) 環境整備やベッドメイキング、標準予防策は必ず実施する。 (6) 援助を実施する際は、援助の目的・方法について事前学習する(授業で作成した手順書を持参する)。 (7) 療養環境のアセスメントを踏まえて、生活の場としての快適な療養環境とは何かを考えて、環境整備を実施する。実習行動計画表(実習記録2)に環境整備の根拠・方法・留意点を記述し、援助の際は、安全・安楽、自立、個別性に基づいた援
2. 援助に参加し、看護師が行う安全・安楽、自立、個別性の配慮に気づくことができる。	1) 看護技術の特徴の把握 (1) 全人的なかかわり (2) 基盤となる人間関係 (3) 状況変化への対応 (4) 患者の権利擁護 (5) 倫理的判断 2) 患者の状態把握の方法 3) バイタルサイン測定の見学 4) 日常生活援助の見学 (1) 食事、排泄 (2) 活動・休息(移動・移送、体位変換) (3) 清潔・衣生活(整容、口腔ケア)など	
3. 患者にとって安全で快適な療養環境を整えることができる。	1) 療養生活の環境と快適な環境を整える必要性 (1) 倫理的判断 (2) 療養環境(病室環境)のアセスメント 2) 療養環境の調整 (1) ベッド周囲の環境整備 ① 清潔と心地よさ ② スムーズな移動 ③ 十分で適切な物品 ④ プライバシーをまもる ⑤ 治療・援助への支障がない (2) 病床を整える	

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
4. 標準予防策を正確に実施できる。	①ベッドメイキング ②しわやくずれのないシーツ ③清潔な病床 (3)リネン交換 ①臥床患者のいないシーツ交換 1) 標準予防策（スタンダードプリコーション）の実施	助を実施する。 (8)対象に説明を行い、同意を得てから援助を行う。 (9)コミュニケーションをはかりながら、対象への援助を実施する。 (10)援助時の対象の反応を確認する。 (11)援助後は振り返りを行う。 (12)実施した援助についてカンファレンスで意見交換を行う。 (13)対象に行われている援助の目的や援助中の安全・安楽への配慮、援助後の対象の反応について発表し、学びを共有する。 (14)学内の発表会では各実習施設での学びを共有する。

目標 5. 病院内における医療チームの連携や看護の役割を知り、自らもチームの一員であることを自覚できる。

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
1. 対象に必要な社会資源について述べることができる。	1) 対象に必要な社会資源 ※社会資源：日常生活において患者が抱えている様々な問題を解決する福祉サービス	(1)指導者・受け持ち看護師、教員からの示唆を得て、受け持ち患者に必要な社会資源を捉える。受け持ち患者が利用している社会資源について、情報収集して、調べ学習をして、カンファレンスで発表する。
2. 保健医療福祉チームの中の看護の役割について述べることができる。	1) 病院内における医療チームの連携・協働の実際 (1)受け持ち患者を支える多職種とその役割 (2)看護師と多職種との連携・協働（対象を中心として、看護師が多職種とどのように連携をとっているか） (3)看護師間の連携・協働（患者を24時間看るためにすべきこと、申し送りの内容・方法） 2) チームの中の看護の役割 3) 継続看護 (1)医療機関における継続看護と患者に必要な援助 (2)退院後の生活（退院支援計画） (3)外来、地域連携室との連携	(2)事前学習③（「医療従事者とその役割」について調べる）をもとに、受け持ち患者を支える多職種とその役割、連携方法について考える。 (3)指導者や受け持ち看護師に学生自ら確認したり、申し送りなどに参加する中で、保健医療福祉チームの看護の役割について考える。 (4)受け持ち患者の状態から、退院後の生活をイメージし、退院を見据えた看護の役割を教員の示唆を得て、カンファレンスなどで、メンバーとともに考える。 (5)看護学生として患者に関わるチームの一員という自覚を持ち、責任ある行動をとる意味を理解する。
3. 保健医療福祉チー	1) 連絡・相談・報告	

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
ムの一員として自覚と責任ある行動ができる。	(1) 看護師・教員への連絡・相談・報告 (2) 学生同士の連携 (3) 報告・連絡・相談の必要性及び方法 2) 時間管理・健康管理の必要性 3) リーダーシップとメンバーシップ 4) カンファレンスへの参加	① 実習で得た情報は必ず、病棟実習終了時に指導者へ報告する。 ② 感染予防に努め、健康管理を徹底する。 ③ 決められたルールを守る。 (6) 受け持ち対象が利用している社会資源や病院内における医療チームの連携・協働の実際、チームの中の看護の役割についてカンファレンスで意見交換し学びを深める。 (7) 学内の発表会では各実習施設での学びを共有する。

目標6. 実習を通して看護について考え、意欲的に実習に取り組むことができる。

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
1. 実習目的・目標を把握し計画的に実習に取り組むことができる。	1) 実習に取り組む姿勢 (1) 実習オリエンテーションへの参加 (2) 実習目的・目標の理解 ① 実習目的に沿った行動計画の作成 ② 実習目標を達成するための行動計画の作成 ③ 自ら作成した行動計画の評価 (3) 事前学習への取り組み 2) 実習目標の達成状況	(1) レディネスカードを記載し、事前学習や調べ学習（文献学習）を主体的に行う。学習記録（実習記録1）を活用し、まとめる。 (2) 毎日行動計画を立て実習に臨む。 (3) 実習オリエンテーションを受ける。 (4) カンファレンス、指導者や教員とのディスカッションでは、他者の意見を受け止め、自己の考えを深める。 (5) 日々の実習を振り返り自己の傾向や課題を見出す。また、感じたこと、学んだことを表現する（口頭、記録）。 (6) 実習を通して学んだことから、看護観や自己の課題をまとめる。学習記録（実習記録1）にまとめ（2枚以内）、最終カンファレンスで発表する。 (7) 実習目標の達成状況や目標ごとの学び・所感を学習記録（実習記録1）にまとめ（2枚以上）、共有学習に活用する。 (8) 学内の発表会では各実習施設・病棟での学びを共有する。
2. 他者の助言を受け入れ、自己の考えを深めることができる。	1) カンファレンスの意味と参加態度 2) グループメンバー、指導者、教員とのディスカッション 3) 実施した援助の振り返り、リフレクション (1) 自己への気づき (2) 自己の課題の明確化	
3. 実習を通して、自己の看護観を述べるができる。	1) 自己の看護師像	

実習展開方法

日程	実習内容	研修内容	課題学習	記録用紙
1日目 (5h)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習ガイダンス ・ 臨地実習の目的・目標、取り決め ・ 情報管理、健康管理、感染予防、実習の心得 ・ 臨地実習における安全 ・ 実習展開方法・評価 ・ 記録の書き方 ・ 技術練習 		<ul style="list-style-type: none"> ・ 看護における倫理 ・ 関係構築のためのコミュニケーション ・ 医療従事者とその役割 	
2日目 (8h)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 学内実習 ・ シミュレーション ・ コミュニケーション・病棟を想定した看護場面の見学（病棟実習での見学のポイントの確認） ・ カンファレンス ・ 「シミュレーションから学んだこと」 ・ 技術練習 ・ 標準予防策、環境整備、ベッドメイキング 		<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習の評価・学びの記載 ・ 翌日の行動計画の立案 	実習記録2
3日目 (8h)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 病院・病棟オリエンテーション ・ 受け持ち患者の紹介、挨拶 ・ 受け持ち患者とのコミュニケーション 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習での体験・学び ・ 病院・病棟環境について 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習の評価・学びの記載 ・ 翌日の行動計画の立案 ・ 患者の全体像の作成 ・ プロセスレコードの記載 	実習記録1 実習記録2
4日目 (8h)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 申し送りへの参加 ・ 受け持ち患者とのコミュニケーション ・ ジョブシャドウイング ・ 受け持ち患者の看護援助場面の見学 ・ バイタルサイン測定の見学 ・ 受け持ち患者の生活について観察、情報収集 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習での体験・学び ・ 対象に行われている援助の目的・意味について 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習の評価・学びの記載 ・ 翌日の行動計画の立案 ・ 患者の全体像の追加・修正 ・ プロセスレコードの記載 ・ 看護観の記載 	実習記録1 実習記録2 実習記録9 実習記録E
5日目 (8h)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 環境測定、療養環境の整備、ベッドメイキング、標準予防策の実施 ・ 受け持ち患者から得た情報の報告 ・ 実習の振り返り 	<ul style="list-style-type: none"> ・ プロセスレコード検討会 ・ 生活者としての対象（生活背景と個別性） 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習の評価・学びの記載 ・ 翌日の行動計画の立案 ・ 患者の全体像の追加・修正 ・ プロセスレコードの追加・修正 ・ 目標ごとの学びと自己の課題の記載 	実習記録1 実習記録2 実習記録9 実習記録E

日程	実習内容	研修内容	課題学習	記録用紙
6日目 (8h)	学内実習 ・ 実習での学びをグループごとに振り返り、発表することで、各実習施設・病棟の特徴や学びを共有する ・ 各実習施設での学びを踏まえ、目標の達成状況・今後の課題についてまとめる ・ カンファレンス 「医療チームの連携・協働とチームにおける看護の役割について」		・ 記録物の修正	実習記録1 実習記録2 実習記録9 実習記録E

基礎看護学実習 I 評価表

実習期間： 年 月 日 ～ 年 月 日
 グループ：() グループ 実習施設 ()
 学籍番号：() 氏名 ()

目標	評価内容	配点	自己評価	教員評価
1	1 看護倫理に基づき、人間の生命・尊厳を尊重し、対象の人権を擁護する姿勢で関わる事ができた。 2 対象に関心をもち、対象の気持ちに配慮したコミュニケーションがとれた。 3 対象と自己との関係を振り返り、自己のコミュニケーションの特徴に気づく事ができた。	15		
2	1 病院の機能と役割を知ることができた。 2 病院の構造を知ることができた。 3 病棟の機能と構造を知ることができた。 4 対象の療養環境を知ることができた。	14		
3	1 対象が病院でどのような生活（24 時間）を送っているかを知ることができた。 2 対象が今までにどのような生活をしてきたかを知ることができた。 3 対象の入院後の生活が入院前の生活に比べ、どのように変化したかを捉えることができた。 4 生活の変化に対する対象の気持ちを述べる事ができた。	18		
4	1 看護師が行う援助に参加し、日常生活の看護援助の意味を述べる事ができた。 2 援助に参加し、看護師が行う安全・安楽、自立、個別性の配慮に気づく事ができた。 3 患者にとって安全で快適な療養環境を整える事ができた。 4 標準予防策を正確に実施できた。	28		
5	1 対象に必要な社会資源について述べる事ができた。 2 保健医療福祉チームの中の看護の役割について述べる事ができた。 3 保健医療福祉チームの一員として自覚と責任ある行動ができた。	15		
6	1 実習目的・目標を把握し、計画的に実習に取り組む事ができた。 2 他者の助言を受け入れ、自己の考えを深める事ができた。 3 実習をとおして、自己の看護観を述べる事ができた。	10		
自己の課題 <div style="text-align: right;">/100</div>				
教員コメント <div style="text-align: right;">サイン /100</div>				

基礎看護学実習Ⅱ

目的

看護過程を活用し、対象の基本的欲求を理解して生活上の援助を行うことで、看護の基礎的能力を養う。

目標

1. 対象を尊重し、状況に応じたコミュニケーションを心がけ、円滑な人間関係を築くことができる。
2. 対象を身体的・精神的・社会的側面から把握することができる。
3. 問題解決思考に基づいて援助の必要性を見出し、生活を整える方法を計画することができる。
4. 安全・安楽に配慮した援助を実施できる。
5. 対象を取り巻く保健医療福祉チームの連携と看護が果たす役割を理解し、チームの一員として自覚した行動がとれる。
6. 実習をとおして自己の看護観を培い、学習意欲を保持しながら実習に取り組むことができる。

目標1. 対象を尊重し、状況に応じたコミュニケーションを心がけ、円滑な人間関係を築くことができる。

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
1. 看護倫理に基づき、人間の生命・尊厳を尊重し対象の人権を擁護する姿勢で関わるができる。	1) 看護における倫理 2) 対象を尊重し、誠意をもって接する姿勢 (1) 対象への言葉遣い、会話の内容 (2) プライバシーへの配慮 (3) 守秘義務の遵守と個人情報の保護 (4) 対象の価値観の尊重 (5) インフォームドコンセント (6) 意思決定の支援	(1) 事前学習として、基礎看護技術Ⅰ(医学書院)の「看護における倫理」を読んで実習に臨む。 (2) 事前学習を踏まえ、対象と関わる際には常に看護倫理に基づいて行動する。 (3) 適切な言葉遣いや態度で対象とコミュニケーションをとる。 (4) 実習記録やメモ帳、カルテの取り扱いなど学校の規定に基づいて行動する。
2. 対象の状況に応じて意図的にコミュニケーションを取ることができる。(看護に必要な情報収集)	1) 効果的なコミュニケーション (1) 傾聴の技術 (2) 情報収集の技術 オープンエンドクエスチョンとクローズドクエスチョン (3) アサーティブネスとアサーティブ行動	(5) 事前学習：基礎看護学方法論Ⅰで学んだ「関係構築のためのコミュニケーションの基本」「効果的なコミュニケーションの実際」を復習する。 (6) 対象と看護師の関わりの場面を見学する。 (7) 授業で学んだコミュニケーション技法を活用する。
3. 対象との関わりの場面から看護において、円滑な人間関係の重要性がわかる。	1) 良好な人間関係の築き方 (1) 基本的なコミュニケーション技術の活用 (2) 対象への接し方・接遇 (3) 対象への関心、対象の権利擁護	(8) 目的をもって対象とコミュニケーションをとる。 (10) 対象の特徴に応じたコミュニケーション、円滑な人間関係の構築についてグループ内で学んだことを共有する。

目標 2. 対象を身体的・精神的・社会的側面から把握することができる。

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
1. 対象の日常生活に影響を及ぼしている病気や症状、行われている治療について述べることができる。	1) 身体的側面 (1) 発達段階 (2) 現病歴、既往歴 (3) 入院前の健康状態 (4) 入院目的 (5) 疾患、症状、障害の有無 (6) 治療、検査、ケア (7) 身体的苦痛	(1) 専門基礎分野の形態と機能、病理学、疾病治療学を復習する。 (2) 疾患について文献学習を行い、対象理解につなげる。 ①適切な文献を入手する。 ②インターネットの活用は信憑性に欠けるので、文献を活用する。 ③文献を活用したら、参考文献を記述する。
2. 対象の生活状況について把握できる。	1) 生活状況 (1) 入院前・後の生活状況 (2) 生活習慣 (3) 生活習慣と疾患との関連 (4) 生活の変化	(2) 対象の入院前や入院中の生活状況 (24 時間の過ごし方) を把握する。 (3) 入院や病気・治療によって生活がどのように変化したかを考える。そのことに対する対象の思いもコミュニケーションを通して把握する。
3. 対象の入院や病気に対する思いについて述べるができる。	1) 心理的側面 (1) 生活の変化に対する思い (2) 対象の病気に対する思い (3) 治療に対する考え (4) 家族に対する思い (5) 社会的役割が果たせない辛さや不安	(4) 入院や病気、治療が心理的側面や社会的側面に及ぼす影響について考える。またコミュニケーションを通して対象の思いも把握する。 ①対象の思いを傾聴する。 ②対象が自分の健康状態をどのように認識しているか、健康観についても情報収集する。
4. 対象の入院や病気による社会的影響について述べることができる。	1) 社会的側面 (1) 入院前の社会的役割 (2) 生きがい (3) 患者と家族との関係 (4) 同室者との関係 (5) 入院や病気による影響	(5) アセスメント表 (実習記録 3) や患者の全体像 (実習記録 E) に対象の生活状況や身体状況、入院や病気に対する思い、社会的影響などを記載する。 (6) 対象の身体的・心理的・社会的側面についてグループ内で学んだことを共有する。

目標 3. 問題解決思考に基づいて援助の必要性を見出し、生活を整える方法を計画することができる。

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
1. 情報をアセスメントし、対象のニーズの充足状態が判断できる。	1) アセスメント (1) アセスメント枠組みに沿った情報収集と情報の分類・整理 (2) 解釈・分析 ① 基本的欲求の充足度 ② セルフケア能力	(1) 対象及び家族、医療従事者、カルテ等を活用したり、指導者と援助を行ったりしながら、対象の情報を収集する。 (2) 電子カルテの使い方、ID の取り扱い、個人情報取り扱い、守秘義務について指導者からオリエンテーションを受ける。

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
2. 対象の全体像を捉えることができる。	1) 患者の全体像の把握	(3) 電子カルテ等から得られた情報は再度、自分の五感を使い観察する。 (4) カルテに関して疑問点や確認したいことがあれば積極的に質問する。
3. 対象のニーズを看護問題として表現できる。	1) 看護問題の明確化 (1) キーワードの抽出 (2) 解釈・分析の関連統合 (3) 看護問題の抽出 (4) 優先順位の決定	(5) アセスメントガイドを活用して、アセスメント表(実習記録3)に情報を分類・整理し、情報の持つ意味を考える。 ①最低6項目(生命徴候、食事・栄養・代謝、排泄、活動・休息、清潔・衣生活、環境)のアセスメント項目を記載する。 ②得られた情報から対象が今どのような状態なのか、現状として何が言えるのかを考える(現状把握)
4. 対象に合った援助を計画することができる。	1) 看護計画の立案 (1) 目標の設定 (2) 具体策の立案	③基本的欲求の充足・未充足状態を判断する。 ④その現状を引き起こしている原因・誘因を明らかにする(原因分析)。対象の状態と病気・症状による変化、発達段階の特徴を結びつけて分析する。 ⑤このままの状態が続けば今後どのようなことが生じうるのか(なりゆき)についても考える。
5. 実施した援助を評価・修正できる。	1) 実施及び実施後の評価 (1) 実施 (2) 実施後の評価 ①日々の援助の評価 ②初期計画の評価	(6) 得られた情報から受け持ち患者の全体像(実習記録E)を作成する。実習記録ガイドに沿って、患者の全体像が捉えられるようにする。 (7) アセスメントした結果、ニーズが充足されていない部分を看護問題として問題リスト(実習記録5)に記載する。 (8) 問題リストの中から優先順位の高いものや日常生活援助になるものを1つ選び、看護計画(実習記録6)を立案する。 (9) 書き方の決まりに従って看護計画(実習記録6)を記載する。 (10) 看護計画を踏まえて実習行動計画表(実習記録2)を記載する。 (11) 看護計画に記載した援助以外

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
		<p>にも必要な援助がある場合は、実習行動計画表（実習記録2）に根拠・方法・留意点を記載する。留意点は以下のとおり。</p> <p>(12) 一般的な援助方法は手順書やテキストを活用する。</p> <p>(13) 対象に合った援助の方法や留意点などは、具体的に記載する。</p> <p>(14) 行動計画に基づいて援助を実施する。</p> <p>(15) 日々の援助の評価は、実習行動計画表（実習記録2）の『評価・学びなど』に記述する。</p> <p>(16) 対象の反応や効果なども観察し記述する。</p> <p>(17) 実施した援助の中で、何ができて、何ができなかったのかを明らかにする。</p> <p>(18) その原因について検討し、次回どのように実施するかを考える。</p> <p>(19) 安全・安楽の視点を意識しながら、振り返りを行う。</p> <p>(20) 看護計画立案後の援助の評価も実習行動計画表（実習記録2）に記述する。</p> <p>(21) 実習行動計画表（実習記録2）の書き方は、実習記録ガイドに従う。</p> <p>(22) 患者の全体像（実習記録4）を用いてカンファレンスを行い、グループメンバーや指導者・教員と意見交換を行う。発表内容は以下を参考にする。</p> <p>① 収集した情報から、対象をどのように捉えているか。</p> <p>② 対象のニーズや臨む姿は何か。</p> <p>③ 行われている援助、必要な援助は何か。</p> <p>(23) ケースカンファレンスは、患者の全体像（実習記録E）と問題リスト（実習記録5）、看護計画（実習記録6）を用いて行い、グループメンバーや教員から助言を得る。</p> <p>(24) ケースカンファレンスで得た</p>

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
		意見を参考に目標や援助の必要性について検討する。

目標 4. 安全・安楽に配慮した援助を実施できる。

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
1. 対象の反応を確かめながら安全・安楽に配慮して実施できる。	1) 看護技術の原理・原則 (1) 目的 (2) 方法 (3) 根拠・留意点 (4) 動作経済性	(1) 基礎看護学方法論で学んだ技術を復習する。 (2) 実習指導者・教員と共に、安全・安楽、自立、個性性に配慮して援助を実施する。 (3) 実施の前に援助の目的や方法を対象に説明し、同意を得る。 (4) 実施の際には、対象に声かけを行い、反応を観察する。 (5) 援助計画は毎日、実習行動計画表(実習記録2)に記述して臨む。 (6) 実施した援助の評価は日々の実習行動計画表(実習記録2)の評価・学びに記述し、翌日の行動計画に活かす。 (7) 実習指導者、担当看護師、教員へ報告を行う。
2. 既習の看護技術を活用して援助を行うことができる。	1) 観察技術 (1) バイタルサイン測定 (2) ヘルスアセスメント 2) 感染予防技術 3) 人間関係を成立・発展させるための技術 4) 療養環境の調整技術 (1) ベッドの周囲の環境整備 (2) ベッドメイキング・シーツ交換 5) 日常生活援助の技術 (1) 食事・栄養を整える援助 (2) 排泄を整える援助 (3) 活動・休息を整える援助 (4) 身体各部の清潔を整える援助・衣生活を整える援助 6) 治療・処置を受けている対象の観察	(1) 基礎看護学方法論で学んだ技術を復習する。 (2) 実習指導者・教員と共に、安全・安楽、自立、個性性に配慮して援助を実施する。 (3) 実施の前に援助の目的や方法を対象に説明し、同意を得る。 (4) 実施の際には、対象に声かけを行い、反応を観察する。 (5) 援助計画は毎日、実習行動計画表(実習記録2)に記述して臨む。 (6) 実施した援助の評価は日々の実習行動計画表(実習記録2)の評価・学びに記述し、翌日の行動計画に活かす。 (7) 実習指導者、担当看護師、教員へ報告を行う。 ① 実施したこと・観察したことについて、簡潔明瞭に報告できるようにする(SBARの活用)。 (8) 安全・安楽な援助、自立を目指した援助についてグループ内で学んだことを共有する。
3. 実施した援助を正確に報告できる。	1) 正確な報告と連絡・相談 2) 記録	

目標 5. 対象を取り巻く保健医療福祉チームの連携と看護が果たす役割を理解し、チームの一員として自覚した行動がとれる。

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
1. 対象に必要な社会資源について述べることができる。	1) 対象に必要な社会資源	(1) 受け持ち患者が利用している社会資源について学習する。 (2) ミーティングやウォーキングカンファレンスでの情報共有や申し送りの場面に積極的に参加し、対象の情報を得る。また、看護師間の連携についても見学する。
2. 保健医療福祉チームの中の看護の役割について述べることができる。	1) 多職種との連携・協働の実際 (1) 受け持ち患者を支える多職種役割 (2) 看護師と多職種との連携・協働(対象を中心として、看護師が多職種とどのように連	(3) 医療チームの回診やカンファレンスなど多職種との連携・協働の場面があれば、積極的

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
3. 保健医療福祉チームの一員として自覚と責任ある行動ができる。	<p>携をとっているか)</p> <p>(3) 看護師間の連携・協働 (患者を 24 時間看るためにすべきこと、申し送りの内容・方法)</p> <p>3) チームの中の看護の役割</p> <p>4) 継続看護</p> <p>(1) 退院後の生活 (退院支援計画)</p> <p>(2) 外来、地域連携室との連携</p> <p>1) 連絡・相談・報告</p> <p>(1) 看護師・教員への連絡・相談・報告</p> <p>(2) 学生同士の連携</p> <p>(3) 報告・連絡・相談の必要性及び方法</p> <p>2) 時間管理・健康管理の必要性</p> <p>3) リーダーシップとメンバーシップ</p> <p>4) カンファレンスへの参加</p>	<p>に参加する。チームの中での看護の役割についても考える。</p> <p>(4) 2週目に保健医療福祉チームの連携・協働について考えたことをカンファレンスで話し合い、学んだ内容は実習行動計画表 (実習記録2) に記述する。退院後の対象の生活をイメージし、対象が望む姿や継続看護の必要性について考える。</p> <p>(5) 学生であっても、受け持ち患者に関わるチームの一員という自覚を持って行動する。</p> <p>(6) 患者の状況はその日のうちに報告する。</p> <p>(7) 健康管理・時間管理を行う。</p> <p>(8) 2週目に保健医療福祉チームの連携・協働についてカンファレンスを行う。カンファレンスでの学びは、実習行動計画表 (実習記録2) に記述する。</p> <p>(9) 受け持ち対象が利用している社会資源、保健医療福祉チームの連携・協働の実際、チームの中の看護の役割についてグループ内で学んだことを共有する。</p> <p>(10) 学内の発表会では各実習施設での学びを共有する。</p>

目標 6. 実習を通して自己の看護観を培い、学習意欲を保持しながら実習に取り組むことができる。

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
1. 実習目的・目標を把握し、計画的に実習に取り組むことができる。	<p>1) 実習に取り組む姿勢</p> <p>(1) 実習・病棟オリエンテーションへの参加</p> <p>(2) 実習目的・目標の理解</p> <p>(3) 事前学習への取り組み</p> <p>(4) 主体的な学習姿勢</p> <p>2) 実習目標の達成状況</p>	<p>(1) 実習オリエンテーションを受け、レディネスカードを記載する。</p> <p>(2) 実習要綱の内容を理解する。</p> <p>(3) 既習の学習を活用する。</p> <p>(4) 事前学習や調べ学習 (文献学習) を主体的に行う。学習記録 (実習記録1) を活用し、まとめる。</p>
2. 他者の助言を受け入れ、自己の考えを深めることができる。	<p>1) カンファレンスへの参加と態度</p> <p>2) グループメンバー、指導者、教員とのディスカッション</p> <p>3) 実施した援助の振り返り、リフ</p>	<p>(5) カンファレンスに積極的に参加する。</p> <p>(6) 援助を通して得た学びをカンファレンスで発表し、ディスカッションする。</p>

行動目標	実習内容	実習方法・留意点
<p>3. 実習をとおして、自己の看護観を述べることができる。</p>	<p>レクシオン 4) 自己の課題の明確化</p> <p>1) 実習での学び 2) なりたい看護師像</p>	<p>(7)カンファレンスでは、他学生の意見を傾聴する。</p> <p>(8)日々の実習を振り返り感じたこと、学んだことを表現する(口頭、記録)。</p> <p>(10)実習を振り返り、自己の傾向や今後の課題を見出す。</p> <p>(11)実習指導者や教員からの助言を対象との関わりや次の援助に活かす。</p> <p>(12)最終カンファレンスでは、実際の場面や状況を踏まえ「実習を通しての学び～看護で大切なこと～、なりたい看護師像」のタイトルで学習記録(実習記録1)に記述し発表する。(2枚程度)</p> <p>(13)実習目標ごとの学びや所感、自己の課題を学習記録(実習記録1)にまとめ、学内での共有学習に活用する(枚数制限なし)。体験したことを踏まえて具体的に記述する。</p> <p>(14)学内の発表会では、各実習施設・病棟での学び、自己の課題、看護観を共有する。</p>

実習展開方法

日程	実習内容	研修内容	課題学習	記録用紙
1日目 (2h)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習ガイダンス ・ 臨地実習の目的・目標、取り決め ・ 情報管理、健康管理、感染予防、実習の心得 ・ 臨地実習における安全 ・ 実習展開方法・評価 ・ 記録の書き方 ・ 技術練習 		<ul style="list-style-type: none"> ・ 看護における倫理 ・ 関係構築のためのコミュニケーション 	
2日目 (8h)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 病院・病棟オリエンテーション ・ 受け持ち患者の選定・挨拶 ・ 受け持ち患者の情報収集・コミュニケーション ・ 報告 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習での体験・学び ・ 受け持ち患者の紹介 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習の評価・学びの記載 ・ 翌日の行動計画の立案 ・ 受け持ち患者の情報の整理 ・ 疾患・治療・検査・看護についての調べ学習 	実習記録1 実習記録2 実習記録3 実習記録E
3日目 (8h)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 申し送りへの参加 ・ 受け持ち患者とコミュニケーション ・ 看護援助場面の見学、または一部実施 ・ 援助を通して情報収集 ・ 報告 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習での体験・学び ・ 受け持ち患者に行われている援助と援助の目的 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習の評価・学びの記載 ・ 翌日の行動計画の立案 ・ 受け持ち患者の情報の整理 ・ 疾患・治療・検査・看護についての調べ学習 	体温表 実習記録2 実習記録3 実習記録E
4日目 (8h)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 申し送りへの参加 ・ 受け持ち患者とコミュニケーション ・ 病棟の計画に基づいて看護師とともに援助を実施 ・ 援助を通して情報収集 ・ 報告 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習での体験・学び ・ 受け持ち患者の疾患について（病気による身体や生活への影響など） 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習の評価・学びの記載 ・ 翌日の行動計画の立案 ・ 受け持ち患者の情報の整理 ・ 技術練習 	体温表 実習記録2 実習記録3 実習記録E
5日目 (8h)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 申し送りへの参加 ・ 受け持ち患者とコミュニケーション ・ 病棟の計画に基づいて看護師とともに援助を実施 ・ 援助を通して情報収集 ・ 報告 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 援助を実施しての学びと振り返り、翌日の援助計画 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習の評価・学びの記載 ・ 翌日の行動計画の立案 ・ 受け持ち患者の情報の整理 ・ 技術練習 	体温表 実習記録2 実習記録3 実習記録E

日程	実習内容	研修内容	課題学習	記録用紙
6日目 (8h)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 申し送りへの参加 ・ 受け持ち患者とのコミュニケーション ・ 行動計画に基づいて看護師とともに援助を実施 ・ 援助を通して情報収集 ・ 報告 ・ 病棟カンファレンス 「患者の全体像について」 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習での体験・学び ・ 受け持ち患者の療養生活（入院前との生活の変化・社会的役割の変化、今の思いなど） 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習の評価・学びの記載 ・ 翌日の行動計画の立案 ・ 受け持ち患者のアセスメント 	体温表 実習記録2 実習記録3 実習記録E
7日目 (8h)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 申し送りへの参加 ・ 受け持ち患者とのコミュニケーション ・ 行動計画に基づいて看護師とともに援助を実施 ・ 援助を通して情報収集 ・ 報告 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 目標の達成状況と自己の課題（中間評価） 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習の評価・学びの記載 ・ 翌日の行動計画の立案 ・ 受け持ち患者のアセスメント ・ 看護問題の抽出 	体温表 実習記録2 実習記録3 実習記録5 実習記録E
8日目 (8h)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 申し送りへの参加 ・ 受け持ち患者とのコミュニケーション ・ 行動計画に基づいて看護師とともに援助を実施 ・ 援助を通して情報収集 ・ 報告 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習での体験・学び ・ 受け持ち患者を支える多職種の役割と連携方法（看護師間の連携・協働も含む） 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習の評価・学びの記載 ・ 翌日の行動計画の立案 ・ 社会資源についての調べ学習 ・ 最終カンファレンスに向けての準備 	体温表 実習記録2 実習記録3 実習記録5 実習記録E
9日目 (8h)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 申し送りへの参加 ・ 受け持ち患者とのコミュニケーション ・ 行動計画に基づいて看護師とともに援助を実施 ・ 援助を通して情報収集 ・ 報告 ・ 最終カンファレンス 「実習での学びとなりたい看護師像」 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習での体験・学び ・ 受け持ち患者の退院後の生活・継続看護、活用している社会資源について 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習の評価・学びの記載 ・ 翌日の行動計画の立案 	体温表 実習記録2 実習記録3 実習記録5 実習記録E
10日目 (8h)	学内実習 <ul style="list-style-type: none"> ・ 患者の全体像の追加・修正 ・ アセスメントの追加・修正 ・ 問題リストの追加・修正 ・ 看護計画の立案 		<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習の評価・学びの記載 ・ 翌日の行動計画の立案 ・ 記録物の修正 	実習記録2 実習記録3 実習記録5 実習記録6 実習記録E
11日目 (8h)	学内実習 <ul style="list-style-type: none"> ・ ケースカンファレンス ・ 病棟で実施した援助の評価 ・ 実習での学び、受け持ち患者への看護過程（看護実践）を振り返り、自己の課題を明確にする 		<ul style="list-style-type: none"> ・ 実習の評価・学びの記載 ・ 翌日の行動計画の立案 ・ 記録物の修正 	実習記録1 実習記録2 実習記録3 実習記録5 実習記録6

日程	実習内容	研修内容	課題学習	記録用紙
12日目 (8h)	学内実習 ・各実習施設・病棟の概要や学びについて発表し、施設間での違いを共有する ・受け持ち患者の看護過程（看護実践）について発表し、客観的に自己の看護を振り返る ・発表会をとおしての学び		・記録物の修正	実習記録7 実習記録E

基礎看護学実習Ⅱ評価表

実習期間： 年 月 日 ～ 年 月 日
 グループ：() グループ 実習施設 ()
 学籍番号：() 氏名 ()

目標	評価内容	配点	自己評価	教員評価
1	1 看護倫理に基づき、人間の生命・尊厳を尊重し対象の人権を擁護する姿勢で関わることができた。 2 対象の状況に応じて意図的にコミュニケーションを取ることができた。(看護に必要な情報収集) 3 対象との関わりの場面から看護において、円滑な人間関係の重要性がわかった。	15		
2	1 対象の日常生活に影響を及ぼしている病気や症状、行われている治療について述べる事ができた。 2 対象の生活状況について把握できた。 3 対象の入院や病気に対する思いについて述べる事ができた。 4 対象の入院や病気による社会的影響について述べる事ができた。	12		
3	1 情報をアセスメントし、対象のニーズの充足状態が判断できた。 2 対象の全体像を捉える事ができた。 3 対象のニードを看護問題として表現できた。 4 対象に合った援助を計画することができた。 5 実施した援助を評価・修正できた。	23		
4	1 対象の反応を確かめながら安全・安楽に配慮して実施できた。 2 既習の看護技術を活用して援助を行うことができた。 3 実施した援助を正確に報告できた。	25		
5	1 対象に必要な社会資源を述べる事ができた。 2 保健医療福祉チームの中の看護の役割について述べる事ができた。 3 保健医療福祉チームの一員として自覚と責任のある行動ができた。	15		
6	1 実習目的・目標を把握し計画的に実習に取り組むことができた。 2 他者の助言を受け入れ、自己の考えを深めることができた。 3 実習での体験、学びをもとに、今後の学習課題を述べる事ができた。	10		
自己の課題				
				/100
教員コメント				
サイン				/100

臨地実習における 取り決め

臨地実習における出欠席の取り扱い

- 1) 出欠席の取り扱い
 - (1) 実習時間の取り扱い
 - ①履修規程に準じて15分を自己学習の時間とし、45分をもって1時間の実習とする。
 - ②実習時間は原則として臨地実習を8:00～15:00の6時間、15:00以降の2時間を自己学習の時間とする。
1時間の休憩時間は含まない。
 - ③1時間の休憩時間は、実習科目や病棟、受け持ち患者の状態などにより違う場合がある。
 - 2) 実習科目・実習施設により、実習開始～終了時間が異なる場合がある。
- 3) 出欠席の考え方
 - (1)実習時間内に出席していない場合は、遅刻、欠課として扱う。
 - (2)遅刻、欠課の取扱いは、「学生生活規程」に準ずる。
 - (3)実習開始時間から、15分以内を遅刻とする。それ以降は、欠課とみなす。
 - (4)早退は実習終了15分前までとする。
 - (5)遅刻を3回すると、1時間の欠課とみなす。
 - (6)出席停止は、学校保健安全法に定める感染症に罹患している者に対し出席停止を命じた場合をいう。出席停止期間は、同法に準ずる。
- 4) 実習科目に決められた総時間数の2/3以上出席している場合、実習評価を受ける資格がある。

臨地実習における看護技術について

1) 看護技術について

本校の看護技術の考え方

日本看護科学学会は、看護技術を、「看護の専門性に基づいて、対象の安全、安楽、自立を目指す目的意識的な直接行為」と定義している。

本校は、日本看護科学学会の看護技術の定義を基盤に、また、厚生労働省の、「卒業時の看護技術到達度」を踏まえ、看護実践能力の高い看護師の育成を目的に、学生のレディネスを考慮し、看護技術を習得することを目指している。

2) 学生の看護技術実施時の留意点

(1) 技術の実施に当たっては、患者の権利の保障と安全性の確保を最優先に考えて臨む。また事前に患者・家族に十分かつわかりやすい説明をし、同意を得て行う。

(2) 患者の状態や学生の学習状況によっては、以下の事項を考慮して教員や実習指導者の判断のもと実践する。

- ①患者に及ぼす侵襲
- ②学生の技術の習得の状況
- ③援助の根拠となる知識の習得
- ④学生と患者との人間関係

(3) 看護技術の実施前、実施後は、必ず実習指導者や担当看護師へ報告する。

(4) 看護技術の段階

- 1：単独で実施できる。
- 2：看護師・教員の指導の基で実施できる
- 3：見学で知識と技術を習得する

3) 本校の「卒業時の看護技術到達度」の見方

(1) 「卒業時の看護技術到達度表」を確認し、到達度の段階を経て実施する。

- I：単独で実施できる
- II：指導のもとで実施できる
- III：実施が困難な場合は見学する

(2) 看護技術を習得する領域

- 「基礎」：基礎看護学実習において習得
- 「成人」：成人看護学実習において習得
- 「老年」：老年看護学実習において習得
- 「領域」：各領域実習において習得

4) 「卒業時の看護技術到達度」の記載について

(1) 実習において看護技術を実践した場合、「卒業時看護技術到達度」に（正）の字で記載し実習終了時に、実習担当教員に提出する。

臨地実習における学習の進め方

1) 実習オリエンテーション

- (1) オリエンテーションは、看護学実習の進度にそって計画される。
臨地実習の心得、実習展開に必要な手続きなどについてイメージ化を図る目的で実施される。
実習は、1 学年次から 3 学年次の後期まで行われ、実習の進度に従って段階的に目標が組まれている。
- (2) 科目別オリエンテーション
 - ①科目担当教員により、行われる。
 - ②専門科目ごとの実習目的・目標、実習方法、事前学習などの説明を受け、学習課題を明確にして実習に臨む準備をする。
 - ③科目別の実習記録の書き方、記録提出方法など共通事項の説明を受ける。
 - ④実習施設への経路や施設利用方法などについて具体的に説明を受ける。
 - ⑤病院（施設）の機能と役割について
- (3) 病棟オリエンテーション
 - ①具体的な実習展開について、イメージ化をはかり、学習課題に達成のために必要な準備を行う。
 - ②実習病棟別に指導を担当する教員から行われる。
 - ③実習病棟の特徴、看護体制、受け持ち患者の情報提供と必要な事前学習課題の提示を受ける。
 - ④実習の具体的な時間配置、内容、申し合わせ事項、諸注意などの説明を受ける。
 - ⑤グループメンバーの中からリーダー、サブリーダーを選出し報告する。
- (4) 臨地オリエンテーション
実習初日に実習施設の指導者によって行われる。

2) 学生カンファレンスについて

- (1) 目的
1 日の実習で各々の学生が学んだ内容や実施した援助について報告し、意見交換する。
また、グループメンバーで意見交換を行うことにより、自己の課題を明確にし、表現力や問題解決能力、自己学習能力を養い主体的に学習することを身につける。
- (2) 方法
 - ①時間は、毎日 30 分から 1 時間程度行う。
 - ②参加メンバーは、学生、実習指導者、担当教員とする。
 - ③場所は、実習施設で決められたカンファレンスルームで行う。
 - ④司会、記録は輪番制で行い、各メンバーが全身体験できるようにする。
- (3) 司会の役割
 - ①各メンバーに発言の機会を与える。
 - ②各メンバーの意見を受容、傾聴し、途中で発言を中断しない。
 - ③議題を明確にし、グループメンバーにわかりやすく伝える。
 - ④時間内に行えるように進行する。
 - ⑤議題から逸脱する場合は、本題に戻し軌道修正を行う。

(4) グループメンバーの役割

- ① 議題に合わせて自分の意見を簡潔にまとめ発言する。
- ② 他のメンバーの意見を受容、傾聴し、途中で発言を中断したり攻撃しない。
- ③ メンバーシップを発揮し自ら積極的、自主的に参加する。
- ④ 他のメンバーが発言しやすい雰囲気作りを心がける。

(5) 記録係の役割

- ① カンファレンスにおける各メンバーの意見を要約し、カンファレンス用紙に記録にまとめる。
- ② カンファレンスの結果は、カンファレンスノートに記入し、実習終了後に担当教員に提出する。

(6) 進め方

- ① 当日のカンファレンスの役割（司会、記録）を伝える。
- ② 開始の挨拶を行う。
- ③ 議題及び時間を確認する。
- ④ 各メンバーに意見を求め、援助や関わりの困難な発言に対しては、他のメンバーの意見を求めよりよい援助に向けて話し合う。
- ⑤ 実習指導者や担当教員に助言を求める。
- ⑥ 決定事項について確認し、まとめる。
- ⑦ カンファレンス終了後、実習指導者にねぎらいやお礼を述べる。
- ⑧ 閉会の挨拶を行う。

3) ケースカンファレンスについて

(1) 目的

対象の情報を共有して有効に活用することが目的である。
また、グループメンバーや実習指導者、担当教員と意見交換を行うことにより自己の課題を明確にし、表現力や問題解決能力、自己学習能力を養い主体的に学習することを身につける。

(2) 方法

- ① 時間は、一人 15 分から 30 分程度。
- ② 参加メンバーは、学生、実習指導者、担当教員とする。
- ③ 場所は、実習施設で決められたカンファレンスルームで行う。
- ④ 司会、記録は輪番制で行い、各メンバーが全員体験できるようにする。

(3) 司会の役割

- ① 各メンバーに発言の機会を与える。
- ② 各メンバーの意見を受容、傾聴し、途中で発言を中断しない。
- ③ 議題を明確にし、グループメンバーにわかりやすく伝える。
- ④ 時間内に行えるように進行する。
- ⑤ 議題から逸脱する場合は、本題に戻し軌道修正を行う。

(4) グループメンバーの役割

- ① 議題に合わせて自分の意見を簡潔にまとめ発言する。
- ② 他のメンバーの意見を受容、傾聴し、発言の途中で中断や攻撃を行わない。
- ③ メンバーシップを発揮し自ら積極的、自主的に参加する。
- ④ 他のメンバーが発言しやすい雰囲気作りを心がける。

(5) 記録係の役割

- ① ケースカンファレンスにおける各メンバーの意見を要約し、カンファレンス用紙に記録にまとめる。
- ② ケースカンファレンスの結果は、カンファレンスノートに記入し、実習終了後に担当教員に提出する。

(6) 進め方 (カンファレンス運用のポイント)

<資料の準備>

- ・全体像 (実習記録4)
 - ・問題リスト (実習記録5)
 - ・看護計画 (実習記録6)
- ① 当日のケースカンファレンスの役割 (司会、記録) を伝える。
 - ② 開始の挨拶を行う。
 - ③ ケースカンファレンス予定の学生及び時間を確認する。
* ケースカンファレンス予定の学生は受け持ち患者 (A氏) 疾患名、年齢 (年代) を報告し全体像、問題リスト、看護計画の順に発表する。
 - ④ 発表後に全体像、問題リスト、看護計画の順に他のメンバーの意見を求め、よりよい看護過程の展開に向けて話し合う。
 - ⑤ 実習指導者、担当教員に助言を求める。
 - ⑥ 決定事項について確認し、まとめる。
 - ⑦ 閉会の挨拶を行う。

職業倫理と守秘義務

1) 看護における職業倫理

日本看護協会の「看護職の倫理綱領」は、看護の実践において、看護の専門職として引き受ける責任の範囲を社会に対して明示しているものである。看護を行うあらゆる場で実践を行う看護職を対象とした行動指針であり、自己の実践を振り返る際の基盤となるものである。

- (1) 看護者は、人間の生命、人間としての尊厳及び権利を尊重する。
- (2) 看護職は、対象となる人々に平等に看護を提供する。
- (3) 看護職は、対象となる人々との間に信頼関係を築き、その信頼関係に基づいて看護を提供する。
- (4) 看護職は、人々の権利を尊重し、人々が自らの意向や価値観にそった選択ができるよう支援する。
- (5) 看護職は、対象となる人々の秘密を保持し、取得した個人情報適切に取り扱う。
- (6) 看護職は、対象となる人々に不利益や危害が生じているときは、人々を保護し安全を確保する。
- (7) 看護職は、自己の責任と能力を的確に把握し、実施した看護について個人としての責任をもつ。
- (8) 看護職は、常に個人の責任として継続学習による能力の開発・維持・向上に努める。
- (9) 看護職は、多職種で協働し、よりよい保健・医療・福祉を実現する。
- (10) 看護職は、より質の高い看護を行うために、自らの職務に関する行動基準を設定し、それに基づき行動する。
- (11) 看護職は、研究や実践を通して、専門的知識・技術の創造と開発に努め、看護学の発展に寄与する。
- (12) 看護職は、より質の高い看護を行うために、看護職自身のウェルビーイングの向上に努める。
- (13) 看護職は、常に品行を保持し、看護職に対する社会の人々の信頼を高めるよう努める。
- (14) 看護職は、人々の生命と健康をまもるため、さまざまな問題について、社会正義の考え方をもちて社会と責任を共有する。
- (15) 看護職は、専門職組織に所属し、看護の質を高めるための活動に参画し、よりよい社会づくりに貢献する。
- (16) 看護職は、様々な災害支援の担い手と協働し、災害によって影響を受けたすべての人々の生命、健康、生活をまもることに最善をつくす。

2) 守秘義務と実習記録の取り扱い

(1) 守秘義務について

学生の臨地実習に際し、「個人情報保護法」に関する法律の基本理念「個人情報は、個人の人格の尊重の理念の下に厳重に取り扱われるべきものであることに鑑み、その適正な取り扱いが図られなければならない。」に則り、対象とその対象に関わる情報について、個人情報ガイドラインを遵守する。

また、「個人情報保護法」でいう個人の特定につながる情報だけでなく、「保助看法」にある守秘義務は実習に関するすべての情報と捉える。

① 「秘密保持に関する誓約書」の記入方法と保管方法。

- ・基礎看護学実習Ⅰの実習開始前のオリエンテーションでその理由などの説明を受ける。
- ・誓約書は毎年、実習開始時に記入する。
- ・個人情報を扱う全ての実習から適応する。

(2) 実習記録類の取り扱い

実習記録は、以下の記載事項に沿って取り扱う。

① 実習記録は、手書きとし、必要最低限に留める。

② 実習記録に個人を特定しない。

- ・受け持ち対象者氏名、施設職員名、施設名などの固有名詞は記入しない。

- ・住所は記入しない。必要時、市町村まで記入する。
 - ・生年月日は記入しない。年代を記入する。
 - ③コピーは、担当教師の許可を得て、学内のコピー機か許可されたコピー機を使用する。
 - ④実習期間中、実習終了後は、必要のない記録類やメモ類は必ずシュレッターにかけ情報の漏洩を防ぐ。
 - ⑤記録類は、すべてファイルに綴り、抜け落ちないようにする。
 - ⑥メモ類は簡単に切り離せないものを使用し、慎重に取り扱う。
 - ⑦実習記録は、「秘密保持に関する誓約書」に基づき、返却することはない。
- (3)カルテの取り扱い
- ①ナースステーションからの持ち出し、コピーは厳禁とする。
 - ②情報収集の際には、許可された範囲内でカルテを閲覧し、必要最低限の範囲で収集する。
 - ③閲覧が終了したカルテは、書類が露出しないよう配慮し、もとの場所へ戻す。
- (4)電子カルテ閲覧の場合
- ①実習指導者または教員へ確認してアクセス（ログイン）する。
 - ②電子カルテの画面を表示したまま離席しない。
 - ③電子カルテの画面のプリントアウトは、情報管理上行わない。
- (5)パソコンの使用は、下記の記録とする。
- ①病態生理・看護技術・検査等の自己学習。
- (6)電子媒体の実習記録の消去
- ①電子媒体の使用は学内実習の学びや事例研究の目的のみとし、パソコン上への保存は行わないなど慎重に取り扱う。
 - ②電子媒体の情報は、目的外の使用はせず、終了時には「情報消去届」を記載し、すべて消去する。（電子媒体・パソコン等）
 - ③データ消去は、実習担当教員が確認した後、「情報消去届」にサインし提出する。
 - ④実習終了後のファイルの借用は事例研究のみとし、借用時に届け出を行う。
 - ⑤卒業時、休学時（長期に学校を離れる場合）、退学時には「情報消去届」を提出する。

臨地実習における安全

1. 事故防止と対策について

1) 医療事故

医療に関わる場所で、医療の全過程において発生する人身事故一切をいう。廊下で転倒した場合のように医療事故とは直接関係しないもの、また、医療従事者が業務を遂行する過程で心身に被害を受けた場合も含む。

2) 看護事故

「看護事故」とは看護のプロセスにおいて患者（対象者）に対して、看護の判断または看護診断、看護実践上で何らかの損害を与えた場合をいう。

3) 医療過誤

上記のうち、医療の遂行において、医療従事者が当然払うべき善良なる管理者としての注意義務に違反して、患者（対象者）の心身に何らかの被害を発生させた行為をいう。ただし、医療水準に適合した最善の注意義務を果たしていれば医療過誤にはならない。

4) 事故の影響レベル（インシデント、アクシデント）の分類

	区 分	内 容
インシデント	レベル0	日常診療の現場で「ヒヤリ」、「ハッ」とした経験（未然に防げた場合） ※一歩間違えば事故に至る可能性が高い出来事をいう。
	レベル1	何らかの影響を与えた可能性があり、観察の強化や心身への配慮が必要な場合
	レベル2	何らかの変化が生じ、観察の強化及び検査の必要性が生じた場合
アクシデント	レベル3	事故により治療の必要が生じた場合、また治療のため入院日数が延びた場合
	レベル4	事故による障害が長期にわたって続く場合
	レベル5	事故が死因となった場合

「厚生労働省医政局医療安全対策委員」改編

2. 用語の定義

- 1) インシデント：看護、医療の中で人身に障害を及ぼすことなく、事前に誤りが訂正され事故に至らなかった場合をいう。思いがけない出来事（偶発現象）でこれに対して適切な処置が行われないと事故となる可能性のある事象。
- 2) アクシデント：インシデントに気づかず、適切な処理を行わないと傷害を引き起こし「事故（アクシデント）」となる。何らかの安全（人権）が阻害された状況が発生したもの。

3. 実習中の学生によるインシデント・アクシデントの対応

- 1) 実習中、学生によるインシデントまたはアクシデントが発生した場合、速やかに実習指導者実習担当教員に報告する。その後の対応は、実習担当教員、実習指導者の指示に従う。
- 2) 学生は、出来事を振り返るため「インシデント・アクシデント報告書」、「ヒヤリ・ハット報告書」を記載し、実習担当教員へ提出する。また、事実の確認と自己の振り返りを目的として教員の指導のもとでレポート、プロセスレコードなどを記載する。
- 3) 学生が実習病棟でインシデントやアクシデントに遭遇した場合、実習指導者に直ちに報告し、「臨地実習における事故発生時の報告経路」に沿って対応する。
- 4) 臨地実習にて学生が遭遇しやすいインシデント・アクシデント
 - (1) 感染性疾患の対象への対応
 - (2) 針刺し事故など外傷を伴う事故
 - (3) 学生が危害を受けた場合（受傷、暴力）
 - (4) 実習先への移動中の交通事故など
 - (5) 物品の破損・紛失に関する事故：看護対象者の私物の破損や紛失、医療物品の紛失
 - (6) 看護の対象者の身体に関する事故：転倒、転落、誤薬、身体損傷など
- 5) 施設外で事故に遭遇した場合、現地指導者の指示を受ける。また、学校へ連絡しその後の対応の指示を受ける。

4. インシデント・アクシデント報告書

1) 基本的な考え

- (1) 個人の責任を追及するのではなく、医療事故防止対策の一環として、学習者である学生が事故（または出来事）の経過を知り、自己の行動を振り返る学習として記載する。
- (2) 「インシデント・アクシデント報告書」をもとに情報を供有し、医療安全教育の資料として活用する。

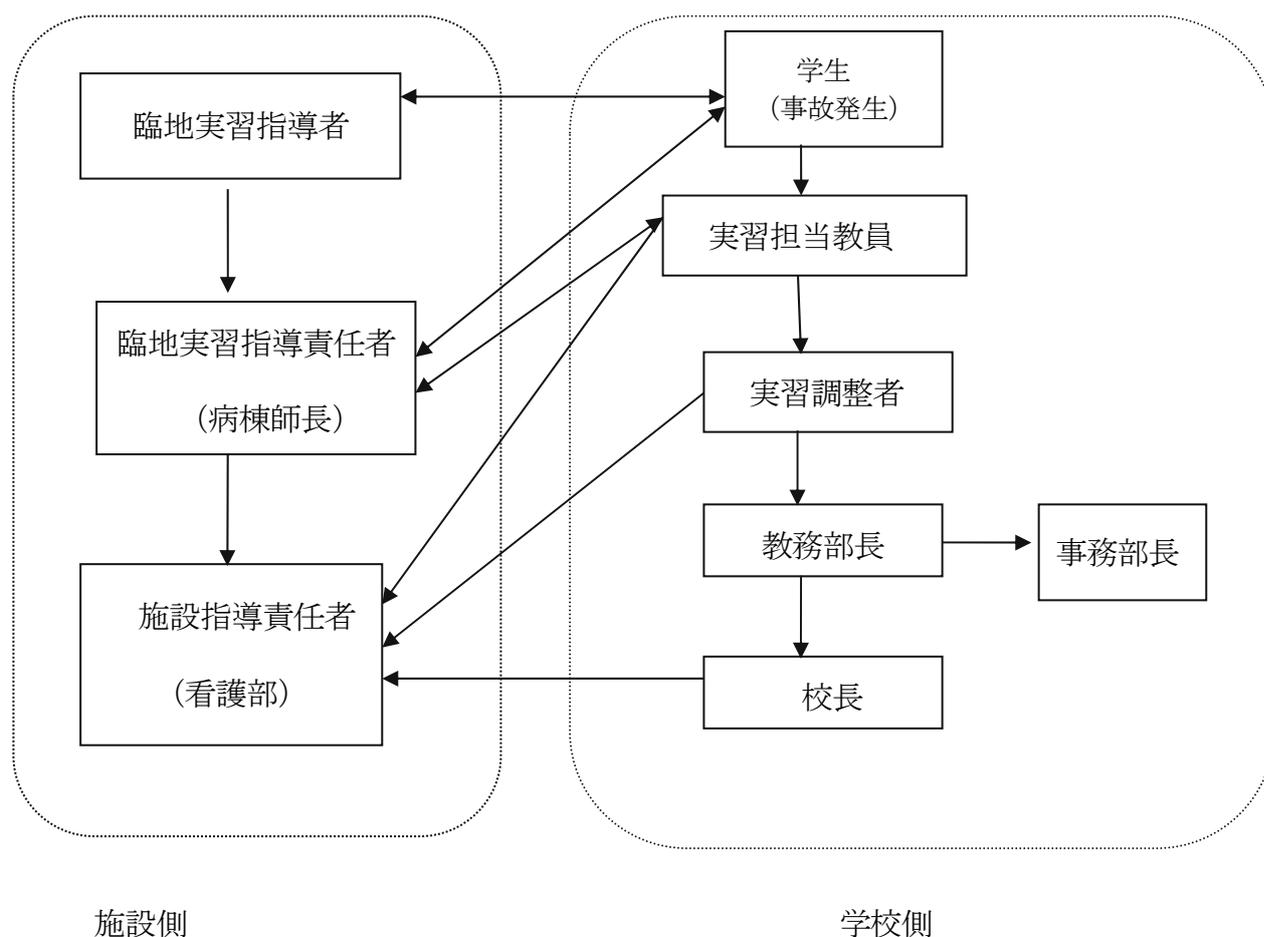
2) 記載・提出方法

- (1) 所定の用紙に従って、必要事項を記載する。
- (2) 状況により自己の行動を振り返るレポートを提出した場合、実習担当教員の指導のもとで記載する。
- (3) インシデントまたはアクシデントが発生したら、できるだけ早急に記載する。

5. その他

- 1) 学生が加入している総合医療保険（New Will）による保証は、実習中の対物・対人・障害に対応する。

臨地実習における事故発生時の報告経路



感染予防対策

1) 実習期間中の感染予防対策

- (1) 自己の健康管理に留意し、実習に専念できるよう生活環境を整える。
 - ①手洗い、うがいの励行（一処置一手洗いの励行）
 - ②感染症のおそれのある時や体調不良時は、早めに実習担当教員に報告し対処する。
- (2) 臨地実習ではマスクを準備し必要時使用する。
- (3) 冬季など感染性疾患の流行する時期は、実習指導者と相談の上、予めマスクを着用する。
- (4) 医療廃棄物の取り扱いは、施設の取り決めに従う。
- (5) 援助で使用した物品の片づけは、消毒方法など病棟の取り決めに従って確実に行う。

2) 実習時間内の受診方法

- (1) 体調不良や受傷などで受診が必要な場合、まず実習担当教員に報告・相談する。
- (2) 実習病院での受診は、実習担当教員から実習指導者へ報告し、受診の方法は各実習病院の指示に従う。
- (3) 受診の可能性が考えられる場合は、事前に保険証などを準備する。

実習の心得

1) 実習における学習姿勢

- (1) 患者の安全と事故防止に最大の注意を払う。
 - ①手指の清潔保持、物品の取り扱いを適切に行い、院内感染防止に心がける。
 - ②本校の「卒業時の看護技術到達度」に基づいて実施する。
 - ③事故・問題の発生時は、「臨地実習における安全」に基づいて対応する。
 - ④報告・連絡・相談の重要性を認識し行動する。
- (2) 実習中に知りえた情報は、学習目的以外には使用せず、個人が特定できないよう注意しプライバシーを守る。
 - ①守秘義務の遵守
 - ②実習記録の取り扱いについては、「職業倫理と守秘義務」の事項を遵守する。
- (3) 実習施設の諸規定を遵守する。
- (4) 実習期間中の体調管理を心がけ、遅刻・欠席のないようにする。
 - ①やむを得ず欠席する場合は、実習開始前に実習担当教員または、学校へ連絡する。

2) 看護学生としての心得

- (1) 学生として、ふさわしい態度をとる。
 - ①挨拶や会釈はさわやかに行う。目上の人として尊重した言葉遣いを心がける。
 - ②メンバー同士、ニックネームで呼名せず、氏名で呼ぶようにする。
 - ③自己の所在を明らかにし行動するよう心がける。
時間を厳守し、5分前行動を意識する。
病棟を離れる際は、実習担当教員や実習指導者へ必ず報告し所在を明らかにする。
 - ④患者、家族へのプレゼントは行わない。また、患者、家族からの金品を受け取らない。
困った場合は、実習指導者、実習担当教員に報告する。
 - ⑤実習の目的以外に患者と個人的な関わりはしない。
 - ⑥実習場へは、実習の目的以外は立ち入らないことを原則とする。但し、学習上必要な場合は、実習指導者の許可を得る。服装はユニフォームを着用する。
 - ⑦駐車場を利用する場合は、病院から指定された場所に駐車する。
 - ⑧実習場における、エレベーターの乗降は、原則として禁止する。
 - ⑨公的な場所（廊下・病室等）での私的な会話は、控える。
 - ⑩病棟への携帯電話の持ち込みを禁止する。
 - ⑪電子手帳は、患者のベットサイドに持参しない。
 - ⑫病棟内の学生の荷物置き場・記録の場所は、整理整頓し、記録類や電子手帳、鍵は机の上
にそのまま置かないよう意識し行動する。
- (2) 実習における服装
 - ①ユニフォームやカーディガンは、洗濯し、しわになっていない状態で着用する。
ナースシューズ・ソックスは白、(ソックスはワンポイントがあるものまで) または、
ストッキングは、(白または肌色) を着用する。
 - ②肌着は、ユニフォームの上から目立たないよう気をつける。
 - ③実習施設への行き帰りの際、清潔で学生らしい服装をする。
 - ④身だしなみを整える。
頭髮は、清潔にし、長い髪の場合は結髪する。髪の毛の色は、自髪とする。
 - ⑤ヘア止め(ゴム) は、黒・茶・紺の色とする。カラーコンタクト、飾りの使用は禁止とする。
 - ⑥化粧は、学生らしく節度のあるものとする。エクステは、付けず香水を使用しない。
 - ⑦爪は、短く切り、清潔に保ちマニキュアはしない。
 - ⑧装飾品のピアス・ネックレス・指輪などは感染予防や危険防止のため、必ず外す。

3) 暴風時の取り扱い

学生生活規程 第13条 暴風警報が発令された場合は登校しなくてもよい。

(1) 暴風警報が本島内発令中は登校しない。

① 暴風警報が午前7時以前に本島全域解除になった場合は通常の授業とする。

② 暴風警報が午前7時から正午(12時)までに本島全域解除の場合は4校時より授業とする。

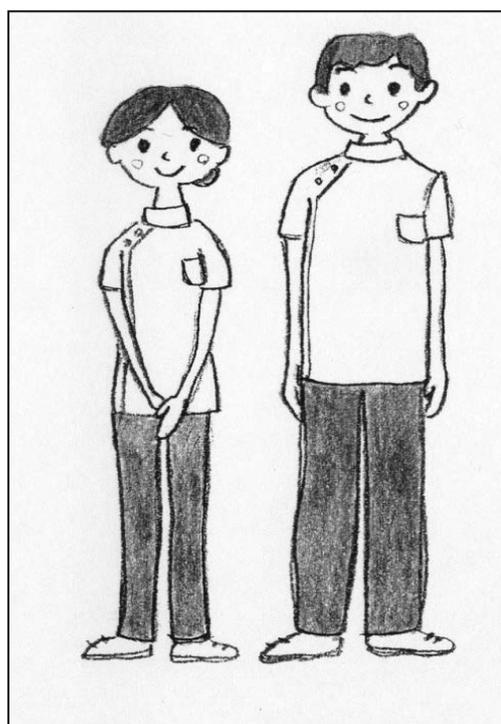
③ 臨地実習については、午前6時以前に本島全域解除の場合は実施し、午前6時から午前7時までに本島全域解除の場合は1校時より学内実習、午前7時から正午(12時)までに本島全域解除の場合は4校時より学内実習とする。

④ 暴風警報が正午(12時)までに解除にならない場合は1日休校とする。

<2022年4月1日>

《身だしなみチェックポイント》

- ・髪は、すっきりまとまっていますか
- ・実習にふさわしい化粧ですか
- ・つけまつけは、はずしましたか
(エクステは、とりましょう)
- ・カラーや瞳の大きさ等が修正されるコンタクトは外していますか
(視力矯正機能のみ可能なコンタクトにしましょう)
- ・ウィッグなどは許可を得た方のみにしましょう
- ・イヤリング(ピアス)は、はずしましょう
- ・爪は、短く切りましょう
- ・マニキュアは落としましたか
- ・指輪ははずしましたか
- ・香水など匂いのあるものは避けましょう
- ・ユニフォームに汚れやシミはついていませんか
- ・シワは、ありませんか
- ・肌着は、透けて見えませんか
- ・ナースシューズや靴下は汚れていませんか
- ・靴ひもはほどけていませんか



実習関連様式

臨地実習説明および同意書

様

看護師を目指す学生にとって、看護する力を身につけるために欠くことのできない大切な学習過程であります。この実習が未来の看護師育成につながる事をご理解いただきまして、学生が受け持つことをご了承して下さるようお願い申し上げます。なお、看護実習に際して学生は、下記のことを遵守いたします。

記

1. 学生は、患者様やご家族の実習に関する質問に誠意をもってお答えいたします。
2. 学生が看護援助を行う場合は、事前に十分な説明を行い、同意を得て行います。
3. 学生が看護援助を行う時は、安全性の確保を最優先とし、事前に教員や実習指導者（看護師）の助言、指導を受け基本的な技術を習得して臨みます。
4. 学生が受け持つことに同意した後もいつでも断ることができます。その事を理由に看護及び診療上の不利益を生じることはありません。
5. 看護実習で知り得た情報について、個人が特定できないよう守秘義務を徹底します。

当施設は看護学生の教育における実習施設です。学生の実習に関する意見や質問等がございましたら、気軽にお声かけください。

以上

受け持ち期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

説明年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

説明者：実習施設名 _____ 氏名 _____

_____ 学校法人湘中央学園 浦添看護学校 _____ 氏名 _____

看護学生が受け持つことへの同意書

私は、学校法人湘中央学園 浦添看護学校 _____ 年生（ _____ ）が看護実習において私の受け持ちとなり、看護援助を行うことについて上記のとおり説明を受け、納得したので同意します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

氏 名 _____

代理人氏名 _____

関係（ _____ ）

秘密保持に関する誓約書

学校法人湘中央学園 浦添看護学校

校長 _____ 殿

1. 私は、実習生として実習中、知り得た対象の秘密情報を、学校の許可なくいかなる方法をもってしても、開示、漏洩または実習目的以外で使用しないことを約束いたします。
2. 私は、実習生として実習中、他学生が知り得た対象の秘密保持をいかなる方法をもってしても求めるような行為をしないことを約束いたします。
3. 私は、実習が終了した後も、私が管理者若しくは所持している対象の記録、及び記録媒体の一切を漏洩しないことを約束いたします。卒業時及び学校を離れることになった場合には、全ての対象の秘密情報を学校に返還し、私の手元に置かないことを誓います。
4. 私は、この誓約書に違反した場合、「個人情報保護法」に基づき、責任に応じなければならないことを理解しています。状況によっては、民事上もしくは刑事上の法的な責任が生じることも十分理解し、本契約を遵守します。

年 月 日

看護学科 _____ 年生 _____

学籍番号 _____

氏名 _____

臨地実習に伴う秘密保持に関する誓約書

病院

院長 殿

1. 私は、実習生として実習中、知り得た対象の秘密情報を、学校の許可なくいかなる方法をもってしても、開示、漏洩または実習目的以外で使用しないことを約束いたします。
 - 1) 個人に関する情報は、関係者以外に口外せず、必要な場以外では口外しません。また、個人情報の特定につながる施設に関する情報も口外しません。
 - 2) 不用意に対象者の治療等に関する情報を本人や家族に告げません。
 - 3) 実習に関与しない対象者や家族の情報を興味本位に収集しません。
2. 私は、実習生として実習中、他学生が知り得た対象の秘密保持をいかなる方法をもってしても求めるような行為をしないことを約束いたします。
3. 私は、実習が終了した後も、私が管理者若しくは所持している対象の記録、及び記録媒体の一切を漏洩しないことを約束いたします。卒業時及び学校を離れることになった場合には、全ての対象の秘密情報を学校に返還し、私の手元に置かないことを誓います。
 - 1) 対象者の情報を記録用紙等へ記録する場合、第三者が特定できないように細心の注意を払います。
 - 2) 記録用紙等の置き忘れや紛失などしないように十分気をつけます。
 - 3) 実習終了後は記録物等すべての対象の秘密情報を学校に返還し手元に置きません。
 - 4) 実習中の記録類の複写は許可を経て決められた場所で行います。また、使用した複写物は、速やかにシュレッダーにかけて処分します。
 - 5) 施設内で作成された対象者の情報が書かれた資料・用紙は、病棟あるいは施設から一切持ち出しません。
 - 6) 電子媒体（パソコン、クラウド、USB等）に残すことはしません。
 - 7) ケーススタディなどで電子媒体へ個人情報を入力した場合は、取り扱いに十分配慮し、終了後は速やかに消去します。
 - 8) 対象者の情報を第三者やSNS（Social Networking Service）等への情報の提供・掲示を行いません。また、対象者の特定につながる施設の情報等も提供・提示を行いません。
4. 私は、この誓約書に違反した場合、「個人情報保護法」に基づき、責任に応じなければならないことを理解しています。状況によっては、民事上もしくは刑事上の法的な責任が生じることも十分理解し、本契約を遵守します。
 - 1) 実習中や実習終了後、また、卒業後も個人情報や施設の情報を漏洩したことにより損害が生じた場合には、責任を負います。

年 月 日

看護学科 年生

学籍番号 氏名

情報消去届

年 月 日

学校法人湘央学園 浦添看護学校

校長 _____ 殿

看護学科 _____ 年生

学籍番号 _____

氏 名 _____

個人情報保護法に基づき、実習記録の作成に使用した電子媒体や印刷物等の情報すべてを、下記の者立会いのもと消去したのでお届けします。

記

①消去した年月日、②科目名 ③情報を保存した物、④立ち会った者（学生、教員）

1 : ① 年 月 日, ②科目名 : ()

③情報を保存した物 : _____

④学籍番号 () 学生氏名 () 担当教員 ()

2 : ① 年 月 日, ②科目名 : ()

③情報を保存した物 : _____

④学籍番号 () 学生氏名 () 担当教員 ()

3 : ① 年 月 日, ②科目名 : ()

③情報を保存した物 : _____

④学籍番号 () 学生氏名 () 担当教員 ()

4 : ① 年 月 日, ②科目名 : ()

③情報を保存した物 : _____

④学籍番号 () 学生氏名 () 担当教員 ()

5 : ① 年 月 日, ②科目名 : ()

③情報を保存した物 : _____

④学籍番号 () 学生氏名 () 担当教員 ()

6 : ① 年 月 日, ②科目名 : ()

③情報を保存した物 : _____

④学籍番号 () 学生氏名 () 担当教員 ()

承認印	教務部長	実習調整者主任

※情報を保存した物は、パソコン、USB、FD、ハードディスク、CD-ROM、印刷物 等を記載。

学校法人湘央学園 浦添看護学校

実習記録借用書

事例研究のために実習記録の借用をお願いいたします。

借用した実習記録は、事例研究の目的のみに活用し、それ以外に使用しないことを約束します。また、学習終了後、私が所持している対象の記録および記録の媒体一切を漏洩しないことを約束します。

この約束に違反した場合は、学則第 31 条に準じ責任に応じなければならないことを理解しています。

以上のことを十分に理解し、実習記録の借用をお願いいたします。

1. 借用者

看護学科 _____ 年生 _____ 組

学籍番号 _____ 学生氏名 _____

2. 借用日： _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 曜日） 時間 _____

3. 返却予定日： _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 曜日） 時間 _____

4. 借用したい実習科目名： _____ 実習施設： _____

5. 貸出した教員氏名（教員の自筆） _____

* 借用者は返却日時を書いて返却する。遅延がある場合その理由を書く。

返却日時： _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 曜日） 時間 _____

受取者： _____

遅延理由： _____

インシデント・アクシデント 報告書

報告年月日： 年 月 日

影響レベル：レベル0 レベル1 レベル2

レベル3 レベル4 レベル5

信頼度：損なわない あまり損なわない 少し損なう 大きく損なう

学籍番号： _____ 学生氏名： _____

実習施設・病棟名： _____

1. インシデント・アクシデント発生日時：

_____年 _____月 _____日（ _____曜日）， 実習 _____日目

午前・午後： _____時 _____分 場所： _____

2. インシデント・アクシデント発生の状況

3. インシデント・アクシデント発生時の対応と発生後の経過

4. 自己の振り返り：どのようにしたら事故は防げましたか。

1) 要因・理由

2) 自分ができる方法や対策

5. 実習担当教員及び実習指導者の対応及び今後の対策

実習担当教員： _____ 印

学校法人湘央学園 浦添看護学校

レディネスカード

_____年 _____月 _____日 (_____曜日)

看護学科 _____ 年次

学籍番号 _____ 氏名 _____

1. 終了した実習に○をしてください。() にクールを入れてください。

- ・ 1年次：基礎看護学実習Ⅰ () 基礎看護学実習Ⅱ ()
- ・ 2年次：成人看護学実習Ⅰ () 老年看護学実習Ⅰ ()
- ・ 3年次：成人看護学実習Ⅱ () 成人看護学実習Ⅲ () 老年看護学実習Ⅱ ()
小児看護学実習 () 母性看護学実習 () 精神看護学実習 ()
在宅看護論実習 () 統合実習 ()

2. 今回の実習で学びたいことはなんですか。

3. これまで参加した実習での自己の課題はなんですか。また、自己の課題にどのように取り組んでいますか。

4. あなたの強みはなんですか。実習でどのように活かしますか。

5. その他 (事例研究・健康上配慮を要することなど)

実習記録ガイド

アセスメント表 (No.)

枚数が多いので番号を記入

年 月 日 ()

看護学科 学年 学籍番号 氏名

項目	情報	解釈・分析
1. 生命徴候 (呼吸・循環・体温・意識状態)	<p>情報の分類・整理のポイント</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 情報は憶測ではなく、事実に基づき正確に記載する (情報の正確性) 2. 収集した情報は、Sデータ (主観的情報)、Oデータ (客観的情報) に分類していく Sデータ: 患者の言葉から得られた情報、患者の訴え、考え、感情、思い Oデータ: 観察、診察、測定結果から得られた情報 3. 関連するSデータとOデータに並べて整理する 4. 本校のアセスメント枠組み (11項目) に分類して整理する 5. 情報収集の方法 情報源: 対象本人、家族、友人、医療者 (医師、栄養士など)、診療記録、看護記録など 情報収集の手段: 面接、会話、観察、フィジカルアセスメント 	<p>解釈・分析のプロセス</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 解釈・分析の視点に基づいて、今どういう状態なのか、現状として何が言えるのかを考える (現状把握) 2. 1の原因・誘因は何かを明らかにする (原因分析) 発達段階や病気・病理的状态、対象から得た情報などをもとに原因・誘因を探る 3. 今後、どのようなことが生じうるか、なりゆきを考える 現在の状況が続くと、対象にどんなことが生じうるか、顕在化していない問題の存在も示す 4. 結果をまとめる (キーワードや看護問題で表現) 以上のことから～
活動と休息	<p>記入例</p> <p>スペースを考えて自分で線を引く</p> <ol style="list-style-type: none"> ① O) 70歳、女性、胃潰瘍で入院 ② O) 入院前の日常生活動作は自立 ③ O) 医師よりトイレ・洗面以外は安静の指示が出ている ④ S) 急にベッドから起きるとフラフラする。トイレに行くときは気をつけている ⑤ O) トイレ歩行時には壁伝いにゆっくり歩いている ⑥ O) Hb 8.0g/dl, RBC 300万/ml Ht 26%. 	<p>情報①～⑥より、胃潰瘍の出血に伴う貧血による酸素供給量が減少し、めまいが生じている。 めまいにより、歩行がスムーズに行えず、転倒の危険性がある また年齢や安静指示による筋力の低下も転倒につながる 情報④や⑤からも危険を回避するための行動がとれていることが推測される。本人の力を活用して転倒を回避する必要がある 以上のことから ◎転倒の危険性、◎筋力低下、◎めまい</p>
		<p>解釈・分析の考え方</p> <p>情報から健康時の状態と比べて逸脱している状態、めまい、ふらつきがあることに気付く、その原因を貧血によるものと分析し、疾患の病態生理や検査値に関する知識を使って解釈・分析する。基本的欲求が満たされているか今後の成り行きを考える。年齢や発達段階の特徴からも分析していく。最後に◎をつけてキーワードを出す</p>

アセスメントガイド

項目	発達段階(期)	情報	解釈・分析の視点
<p>1. 生命徴候(呼吸・循環・体温・意識状態)</p>	<p>項目ごとに、各期の発達段階の特徴を記入する。</p> <p>1) 呼吸の状態：呼吸数、深さ、型、リズム、SpO₂、呼吸音、咳・痰・喘鳴の有無、チアノーゼの有無、肺雑音の有無、努力呼吸の有無、呼吸時の姿勢や体位のとおり方</p> <p>2) 酸素吸入、一時的吸引の有無など機械、器具の使用</p> <p>3) 呼吸に影響を与える因子：喫煙、アルコールの有無</p> <p>4) 脈拍の状態：脈拍数、脈拍のリズム、脈拍の緊張・大小・左右差、心雑音の有無</p> <p>5) 血圧の状態：安静時の収縮期・拡張期血圧値</p> <p>6) 循環動態に影響を与える因子：体液量の過不足（飲水量なども）、電解質のバランス</p> <p>7) 体温の状態（体温の測定値、発熱の有無、体熱感の有無、発汗の有無、冷感の有無）</p> <p>8) 体温に影響を与える因子</p> <p>9) 労作の程度、安静度</p> <p>10) 意識状態：JCS、GCS、対象の行動・反応など</p> <p>11) 呼吸・循環（脈拍、血圧）・体温に関連する患者の反応や訴え</p> <p>12) 呼吸・循環（脈拍、血圧）・体温に関連する検査データ（胸部レントゲン、呼吸機能検査、血液ガス分析、血液検査、心電図検査など）</p> <p>13) 安全を阻害する因子の有無：ドレーン挿入、酸素吸入、感染の危険性など</p>	<p>1) 呼吸・循環の状態はどのようであるか。日常生活に影響を及ぼすほどの障害はないか。</p> <p>2) 発達段階や病気・病理的状态によって呼吸・循環に影響（あるいは変化）はないか。</p> <p>3) 呼吸・循環に関して今後起こりうる問題点を予測する。</p> <p>4) 体温調節が十分に行われているか。日常生活に影響を及ぼすほどの障害はないか。</p> <p>5) 発達段階や病気・病理的状态によって体温調節に影響（あるいは変化）はないか。</p> <p>6) 体温調節に関して今後起こりうる問題点を予測する。</p> <p>7) 意識状態はどのようであるか。日常生活に影響を及ぼすほどの障害はないか。</p> <p>8) 発達段階や病気・病理的状态によって意識状態に影響（あるいは変化）はないか。</p> <p>9) 意識状態に関して今後起こりうる問題点を予測する。</p> <p>10) 呼吸・循環・体温・意識状態が阻害されるような状況はないか（<u>安全の視点で考える</u>）。</p>	
<p>2. 食事・栄養・代謝</p>	<p>1) 栄養状態：肥満度、身長、体重、BMI</p> <p>2) 食事・水分の摂取状況：摂取量</p> <p>3) 食習慣：食事時間、回数、種類・内容、間食、食べる早さなど</p> <p>4) 嗜好品、食品アレルギー有無</p> <p>5) 咀嚼嚥下の状態、義歯の有無</p> <p>6) 摂取方法：経口摂取、経管栄養法、経静脈栄養法など</p> <p>7) 皮膚の状態：乾燥の有無、弾力性</p> <p>8) 口腔粘膜の状態</p>	<p>1) 食事・栄養・代謝の状態はどうであるか。</p> <p>2) 発達段階に見合った体格であるか。</p> <p>3) 食事摂取量・食事のリズム・食事内容が適切であるか。</p> <p>4) 発達段階や病気・病理的状态によって栄養・代謝に影響（あるいは変化）はないか。</p> <p>5) 栄養状態・食習慣が代謝や病気・治療に及ぼす影響はないか。</p> <p>6) 楽しく食べられ満足感はあるか。</p>	

アセスメントガイド

項目	発達段階(期)	情報	解釈・分析の視点
3. 排泄		<p>9) 消化・吸収能力</p> <p>10) 消化器症状：悪心・嘔吐・便秘・下痢の有無、食欲不振の有無</p> <p>11) 食事摂取状態に関連する患者の反応や訴え（満足感など）</p> <p>12) 食事・栄養・代謝に関連する検査データ（TP,ALB,Hb、脂質、電解質など）</p> <p>13) 食事・栄養状態を阻害する因子（代謝障害の有無：DM、甲状腺疾患、抑うつ状態など）</p> <p>14) 安全を阻害する因子の有無：静脈内注射、NH、感染の危険性など</p>	<p>7) 食事をとる行動に障害はないか（<u>安全の視点も含めて考える</u>）。</p> <p>8) 現在の食事・栄養状態から今後起こりうる問題点を予測する。</p> <p>9) 創傷の有無と治癒を阻害する因子や影響について分析し、問題点を予測する。</p> <p>10) 水分摂取量は適切か・水分の状態（浮腫・腹水など）はどうか。</p> <p>11) 発達段階や病気・病理的状态によって水分摂取量に影響（あるいは変化）がないか。</p> <p>12) 現在の水分摂取状態から今後起こりうる問題点を予測する。</p>
		<p>1) 排泄の状態：排泄量、排泄物の性状（外見、色・形）、臭い</p> <p>2) 腸蠕動音、腹部膨満の有無</p> <p>3) 排泄習慣：排便・排尿の回数や間隔・パターン</p> <p>4) 下痢、便秘、尿失禁・便失禁の有無</p> <p>5) おむつ使用の有無</p> <p>6) 排泄の動作や姿勢、体位</p> <p>7) 皮膚の状態：乾燥の有無、弾力性</p> <p>8) 排泄に関連する患者の反応や訴え</p> <p>9) 排泄を阻害する因子：運動量、食事、使用薬剤など</p> <p>10) 排泄方法の状況：人工肛門、人工腎臓、留置カテーテル</p> <p>11) 排泄に関連する検査所見：水分出納バランス、尿・便検査、血液検査、生化学、腎機能検査大腸カメラ、注腸造影など</p> <p>12) 安全を阻害する因子の有無：留置カテーテル、ドレーン挿入、ストーマ、感染の危険性など</p>	<p>1) 排泄の状態はどうであるか。</p> <p>2) 排泄行動に障害はないか（<u>安全の視点も含めて考える</u>）。</p> <p>3) 排便について</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 毎日の排便パターンと便の性状から腸の排泄機能を判断する。 ● 1日の生活リズムと排便習慣との関連性を分析する。 ● 腸の排泄機能が適切でない状況を判断し、今後起こりうる問題点を予測する。 <p>4) 排尿について</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 毎日の排尿パターンと尿の性状から膀胱の排泄機能を判断する。 ● 膀胱の排泄機能が適切でない状況を判断し、今後起こりうる問題点を予測する。 <p>5) 発達段階や病気・病理的状态によって排泄機能に影響（あるいは変化）がないか。</p>

アセスメントガイド

項目	発達段階(期)	情報	解釈・分析の視点
4. 活動・休息		<ol style="list-style-type: none"> 1) 姿勢や体位（体位保持の状況、バランス、関節可動域） 2) 病気や障害の状態・安静の程度（動かせる範囲、知覚障害や機能障害の有無） 3) 日常生活の自立度、体位変換、移動動作の状況（補助装置、自助具の使用の有無）、リハビリテーションの状況 4) 活動（運動）状況：入院前・後の生活リズム（1日の過ごし方）、運動の習慣 5) 転倒・転落の危険性の有無、褥創形成の危険性の有無 6) 活動・運動（ADL）を阻害する因子：疾患、症状、治療 7) 活動・運動に関連する患者の反応および訴え：活動や睡眠による気分転換できているか 8) 活動・運動に関連する身体所見：循環動態（脈拍・血圧）、栄養状態、関節の拘縮、骨の委縮、筋力低下 9) 睡眠・休息の状態：睡眠時間、入眠中の状態、寝つき、眠りの深さ、休息・リラクゼーションのとり方、活動と休息のバランス 	<ol style="list-style-type: none"> 6) 不感蒸泄などの機能が適切でない状況を判断し、今後起こりうる問題点を予測する。
5. 清潔・衣生活		<ol style="list-style-type: none"> 10) 睡眠薬使用の有無 11) 睡眠不足の身体的徴候、睡眠障害の有無 12) 睡眠・休息を阻害する因子：騒音、病床環境、精神的不安や緊張、疼痛など 13) 睡眠・休息に関連する患者の反応や訴え 	<ol style="list-style-type: none"> 1) 適切な日常生活動作（食事、排泄、清潔、更衣、活動など）が行えているか。また、どの範囲の日常生活動作が可能なのか。 2) 歩行、立つ、すわる、眠るなどの姿勢や体位の保持に障害はないか（安全の視点も含めて考える）。 3) 発達段階や病気・病理的状态によって活動・運動に影響（あるいは変化）がないか。 4) 筋力・体力の低下によって安全を阻害されるような状況はないか。 5) 適切な休息や睡眠がとれているか。 6) 対象が休息・睡眠を十分取れていると感じているか。 7) 発達段階や病気・病理的状态によって休息・睡眠に影響（あるいは変化）はないか。 8) 活動・休息のバランスが適切でない状況を判断し、今後起こりうる問題点を予測する。
5. 清潔・衣生活		<ol style="list-style-type: none"> 1) 皮膚や粘膜の状態：清潔の程度、皮膚・粘膜の色・乾燥の程度、におい 2) 衣服・身の回りの衛生状態 3) 清潔保持動作・衣生活動作の自立度、清潔行動の方法、清潔・衣生活習慣等 4) 清潔・衣生活を阻害する因子：疾患、治療、症状など 	<ol style="list-style-type: none"> 1) 皮膚や粘膜が清潔に保持されているか（安全の視点も含めて考える）。 2) 清潔行動・衣生活行動において援助が必要な部分はどこか。 3) 他者に受け入れやすい身だしなみであるか。 4) 適切な衣類をきちんと身につけているか。

アセスメントガイド

項目	発達段階(期)	情報	解釈・分析の視点
		5) 清潔・衣生活に関連する患者の反応や訴え 6) 清潔に関連する検査所見：免疫力低下の徴候（WBC など） 7) 安全を阻害する因子の有無：感染の危険性（皮膚、口腔内）など	5) 現在の清潔・衣生活に満足しているか。 6) 発達段階や病気・病期的状態によって清潔・衣生活に影響を及ぼしていないか。 7) 清潔・衣生活に関して今後起こりうる問題点を予測する。
6. 認知・知覚		1) 脳の器質的な障害の有無 2) 病気に関する知識や自身の状態についての理解度や認識：記憶力、理解力、言語能力、思考力、判断力、学歴、知識レベル 3) 医師の病気や治療の説明に対してどのように受け止めているか 4) 感覚機能の変化があるか：視覚、聴覚、味覚、嗅覚、触覚 5) 認知・知覚に関連する患者の反応や訴え（痛みなど）	1) 脳の器質的な変化による生活への影響はあるか。 2) 話す、聞く、見る、嗅ぐ、触れるなどの機能が十分働いているか。また日常生活上の障害になっていないか。 3) 病気に関する理解度を把握し、生活する上での問題点（障害となる事柄）はないか。 4) 発達段階や病気・病期的状態によって認知・知覚に影響（あるいは変化）がないか。 5) 認知・知覚に関して今後起こりうる問題点を予測する。
7. 性・生殖		1) 生殖器の機能は正常に保たれているか： 女性：月経周期、随伴症状、SEX、妊娠・出産に関連すること、更年期障害の有無 男性：生殖機能は正常かなど 2) 性関係に対する問題の有無とその内容：SEXへの満足度など 3) 性機能障害に関連する因子：病気、治療、年齢など	1) 生殖器の機能が正常に維持できているか。 2) 性生活について問題を認識している場合、その理由は何か分析する。 3) 性機能障害の有無を分析する。 4) 発達段階や病気・病期的状態による影響（あるいは変化）はないか。 5) 性・生殖に関して今後起こりうる問題点を予測する。

アセスメントガイド

項目	発達段階(期)	情報	解釈・分析の視点
8. 環境		<p>1) 対象が住んでいる地域の環境、自治体生活の場や病室・病床環境の状況</p> <p>物理的環境：空気、換気、湿度、明るさ、騒音、プライバシー</p> <p>一、ベッド、ベッドの位置、ベッド周囲および物品の配置（機械・器具類）</p> <p>人的環境：スタッフ、同室者との関係</p> <p>3) 患者を取り巻く環境の安全を阻害する因子：転倒・転落の危険性、他人への危害を与える危険性、ナースコールの位置、ベッド周囲が生活動作上安全な空間か</p> <p>4) 快適な生活環境や安全な生活環境に関連する患者の反応や訴え</p>	<p>1) 対象が住んでいる地域の環境はどのようなか。(退院後を視野に入れて判断する)</p> <p>2) 生活環境として安全で快適な環境であるか。</p> <p>3) 患者を取り巻く周囲の環境に危険なものはないか（<u>転倒・転落の危険性</u>など）。</p> <p>4) 医療従事者、同室者との関係性はどのようなか。</p> <p>5) 患者の安全を守るための適切な援助（看護師の手洗い、指示による感染予防の援助）が行われているか。</p> <p>6) 自分で自由に環境を調整できるか。</p> <p>7) 他人に害を与える危険性はないか。</p> <p>8) 環境に関して今後起こりうる問題点を予測する。</p>
9. 学習・健康管理		<p>1) 健康管理に対する学習状況：発達段階、学習するための準備性など</p> <p>2) 治療法や疾病予防法（健康維持）についての知識、指導、訓練、教育は行われているか</p> <p>3) 学習を阻害する因子：年齢（幼児、高齢でまだ知らない、忘れてしまったなど）、疼痛、不安、憂うつ、理解不足、ストレス対処ができているかなど</p> <p>4) 学習に関連する患者の反応・訴え</p> <p>5) ストレス対処する方法（ストレスコーピング）を学習できているか</p> <p>6) 普段、問題に直面した時の思いとその問題の対処方法</p> <p>7) ストレスを和らげるための誤った対処法を選択していないか：飲酒の量、喫煙本数の状況</p>	<p>1) 自分の健康状態をどのように認識しているか。</p> <p>2) これまでどのように健康管理をしてきたか。健康を害したときどのように対処してきたか。</p> <p>3) 健康管理に必要な知識を学習できているか。</p> <p>4) 病気や治療に関する知識や情報は十分か。どのように理解しているか。</p> <p>5) 説明された治療上の方針・指示、看護師の教育・訓練・指導を理解し実行されているか。</p> <p>6) 入院や治療によるストレスに対する対処方法の変化はないか。</p> <p>7) ストレスと考えられる因子に対してどのように反応、行動を示しているか。</p> <p>8) 学習・健康管理を阻害する因子はないか。</p> <p>9) 発達段階や病気・病情的状態による影響はないか。</p> <p>10) 学習・健康管理に関して今後起こりうる問題点を予測する。</p>

アセスメントガイド

項目	発達段階(期)	情報	解釈・分析の視点
<p>10. 自己概念・価値・信念</p>		<p><自己概念></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 自己の長所、短所、性格（自己尊重の視点）など 2) 自己に対する認識、自己イメージ：自分自身をどう思っているか 3) 疾患や障害による身体像の変化をどのように受け止めているか：疾患、治療による現在や今後に対する思い、感情など 4) ポテイイメージ（自分の容姿、外見をどう思っているか）について 5) 病気や治療に関連する患者の反応・訴え（不安感・恐怖感など） <p><価値・信念></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 人生において重要だと認識されているもの 2) 将来の計画、性格、人生の目的や意味 3) 選択や意思決定を導く価値観、目標、信念（信仰を含む）のパターン 4) 信仰している宗教および患者の信じる教義、思想と精神的な充足状況 5) 価値・信念（信仰含む）に関連する患者の反応や訴え 6) 生きがいややりがいがあると感じていること、趣味や楽しみにしていること、普段の気分転換をどのように行っているか 7) 仕事や生活に対する充実感や満足感、物事を成し遂げたいという気持ちの有無 8) いきがい、楽しみに関連する患者の反応や訴え 9) いきがい・楽しみ・楽しみのパターン変更の有無とその後の状況（継続が可能か。または遊びやレクリエーション活動の参加状況） 	<ol style="list-style-type: none"> 1) 自分の容姿、外見に対する変化を受け止めることができているか。 2) 自己の存在を否定している場合、その原因は何か分析する。 3) 病気や入院・治療についてどのように反応しているか（悲嘆、不安、抑うつなど）。 4) 不安感や恐怖感がある場合、引き起こしている誘因は何か分析する。（絶望感や無力感など） 5) 人生や生活の中で大切なことや絶対的なことはなにか（価値、信条・信念、習慣など）。 6) 患者の価値観が尊重された援助が受けられ、自分の信じる教義、思想に従う権利が守られているか。 7) 自分の宗教（信仰）に基づいた生活の仕方ができているか。 8) 気分転換、慰安、レクリエーション等の機会があるか。楽しく生き生きとしているか。 9) 病状や障害により生産的な活動（社会的役割遂行）ができないために 達成感や充実感が欠如しているか。（自己の無価値観） 10) 発達段階や病気・病理的状态による影響（あるいは変化）はないか。 11) 自己概念・価値・信念に関して今後起こりうる問題点を予測する。

アセスメントガイド

項目	発達段階(期)	情報	解釈・分析の視点
<p>1.1. 役割・関係・社会保障</p>		<p>1) 生活状況(家族、職場、地域)での役割、人間関係 2) 主介護者、キーパーソンの有無 3) 面会人、面会の様子 4) 社会保障・制度の活用：健康保険、介護保険など 5) 病気や入院による役割の変化：家族での役割の変化(夫婦間・親としての役割)、職場での役割の変化、地域社会での役割の変化 6) 社会からの孤立感の有無、社会活動への参加状況 7) 認知機能やコミュニケーション能力の変化 8) 家族発達周期から家族の発達危機はないか：家族成員の変化や役割の変化、家族のストレスや対処能力、家族の資源活用 9) 役割・関係に関連する患者の反応や訴え</p>	<p>1) 家族や仕事、地域の中でどのような役割を果たしているか。 2) 家族や身近な人との関係は良好か。サポートは得られているか。 3) 自分の欲求、興味、希望等を十分に表現できているか。(コミュニケーション障害はないか) 4) 家族または身近な人は病気や入院・治療についてどのように感じているか。 5) 治療費や生活費を支払うための財源は十分か。 6) 病気や治療による家族、仕事、地域の役割に与える影響(あるいは変化)はないか。 7) 役割・関係・社会保障に関して今後起こりうる問題点を予測する。</p>

全体像

年 月 日 学年 看護学科 学籍番号 氏名

全体像とは、対象がどういいう人間かということ、対象の背景や生活状況、健康状態、精神状態、社会的役割などあらゆる側面からとらえるための図。疾病や症状、治療がその人の身体的・心理的・社会的側面（生活）にどのように影響しているかを図示したものである。情報間のつながり（関連性）を一目見てわかるように工夫して書くことで、対象を理解する手がかりになるだけでなく、対象の問題点がより明確になる。

全体像の描き方

- ★ ポイントとなる情報を抜粋して記述する（アセスメントの段階で出てきたキーワードを活用する）
- ★ キーワードには、対象の年齢や疾患などの重要な情報、問題点などが含まれる
- ★ それぞれの関係性を矢印（→）で示していく（原因→結果）
- ★ 得られた情報だけではなく、疾患によって起こる身体の中での変化（病理学的変化）も描いていく（病態関連図を活用する）
- ★ 基本的に書き方は自由。凡例に従って描いていく
- ★ #は優先順位にそって番号をつける
- ★ 看護問題は問題リストと同じ表現にする（〇〇に関連した〇〇と表現する）

凡例

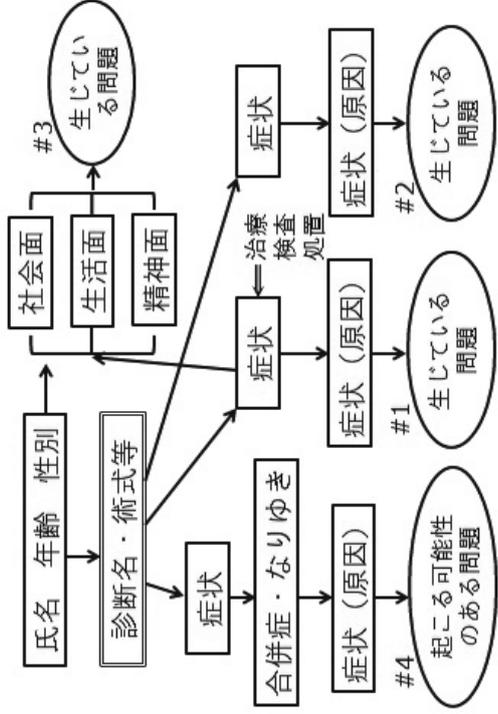
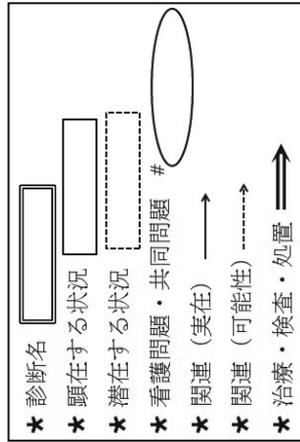


図 全体像（患者把握の図）

- ◆ 看護問題が生じている場合は、終着点は看護問題になる（看護問題から先に矢印はつけない）。終着点が看護問題にならない場合もある。
 - ◆ 全体像とアセスメント表は一致させる。
 - ◆ 疾患に関する病理学的変化や機能の変化、治療・検査内容などは枠なしの→で関連性を図示する。
- 社会面：生活環境、職業、家族構成、地域との関わり等
 生活面：日常生活上の特徴（運動、休息、食事、排せ、清潔）生活習慣等
 精神面：性格、訴え、病気に対する認識等
- ◆ 看護問題の1つ前は看護問題を引き起こした原因になる。

問題リストとは、明確化された看護問題を一覧表にまとめたもの

問題リスト

学籍番号

氏名

関連する項目を線でつなげて、見本のよ
うに問題番号をつける

年 月 日 (

項目	キーワード	関連統合	問題番号	看護問題	立案日	修正 月日	修正 番号	解決日
1. 生命徴候			#1	食事摂取量の低下、水分摂取量の低下、活動量の低下 に関連した便秘 # : ナンバーと読む 問題番号=優先順位 優先順位の高い順に#で通し番号をつける 【看護問題とは】 ■ 情報の解釈・分析によってみてきた問題 ■ 対象が望ましい姿になることを阻害する要因、あるいは阻害する可能性がある要因 ■ 対象の生命と安寧を脅かすもの 【看護問題の種類】 実在型、リスク型、ヘルスプロモーション（ウェルネス）型、共同問題 【看護問題の表記方法】 ~に関連した ~による ~に伴う ~に起因する + 関連因子 危険因子 + 問題状況	10/14			立案日を記入する 患者の状態に合わせて優先度を 見直した場合は、 修正した日付 と 問題番号 を記入する ケースカンファレンスで見直し があった場合は青ペンで修正月 日と問題番号を記入する 問題が解決されたら、解決した 日付を「 解決日 」に記入する
2. 食事・栄養・代謝	食事摂取量の低下 水分摂取量の低下	#1						
3. 排泄	便秘							
4. 活動・休息	活動量の低下							
5. 清潔・衣生活	キーワードには、アセスメント で導き出された 対象の問題や強 み を 項目ごと に書き出していく							
6. 認知・知覚								
7. 性・生殖								
8. 環境								
9. 学習・健康管理								
10. 自己概念・価値・信念								
11. 役割・関係・社会保障								

看護計画

年 月 日 () 看護学科 学年 学籍番号 氏名

<p>看護問題ごとに#1・#2と番号をつける。簡潔に表現する。 看護問題：原因・要因・病因 + (～に関連した～による) + 問題状況 (注) 医学的診断名・看護行為・医師の指示、検査や治療的処置はそのままで看護問題とはならないので注意する。</p>	<p>看護目標とは、看護援助によって看護問題を解決したときに看護者が期待する患者の状態（期待される成果）。看護問題ごとに設定する。 長期目標：最終的に到達する目標。主語は患者の行動として表現。次の健康段階に進むための目標。</p>	<p>看護問題ごとに#1・#2と番号をつける。簡潔に表現する。 看護問題：原因・要因・病因 + (～に関連した～による) + 問題状況 (注) 医学的診断名・看護行為・医師の指示、検査や治療的処置はそのままで看護問題とはならないので注意する。</p>
<p>短期目標 長期目標を達成するために今達成すべき目標。 主語は患者。 誰がみても観察や測定（評価）が可能ないように具体的に表現する（何を、いつまでに、どのような状態になるのか） 評価日を設定する。 RUMB Aの法則を活用する。 R (Real)：現実的な目標であること U (Understandable)：理解できる目標であること M (Measurable)：測定できる目標であること B (Behaviorable)：行動できる目標であること A (Achievable)：達成できる目標であること</p>	<p>OP (Observation Plan) 観察計画 患者の症状や徴候が援助によりどのように変化したか、目標が達成できているかを判断するために看護師が観察すべき項目 文章で書く必要はない 症状が好転・悪化のいずれかの経過をたどっているかを端的に判定するために必要な観察項目</p>	<p>OP (Observation Plan) 観察計画 患者の症状や徴候が援助によりどのように変化したか、目標が達成できているかを判断するために看護師が観察すべき項目 文章で書く必要はない 症状が好転・悪化のいずれかの経過をたどっているかを端的に判定するために必要な観察項目</p>
<p>目標設定のポイント ①対象の行動や状態を示す表現であるか（対象が主語） ②達成期日が書いてあるか ③行動や状態の表記が具体的に、だれでも評価しやすけい表現になっているか ④立案した看護計画を遂行すれば、十分に実現可能な目標であるか ⑤あまりに長期的すぎる目標となっていないか</p>	<p>例) 下記のように項目の大きさを考えて記載する。 1. 排便状態 1) 排便回数、量、形状 2) 残便感、排便時の怒責の有無 2. 腹部の状態 1) 膨満感の有無、腹部の固さ 2) 腸鳴動音、排ガスの有無 3. 食事、水分摂取量 4. 日中の過ごしかた、睡眠の程度 5. 便秘の随伴症状</p>	<p>TP (Treatment Plan) 直接的援助計画 目標達成のために患者に直接実施する日常生活の援助や診療の補助行為などに関する計画 実施日程、時間、場所、使用する道具、手順などの個別的部分を看護師の行動として具体的に記載する 一般的な手順ではなく、患者の個別性に合わせた方法を記載する 看護問題を予防・緩和・解決するための直接的な身体的ケア、カウンセリング、傾聴、励まし、支持、管理、照会、医師が指示した処置など</p>
<p>短期目標</p>	<p>OP (Observation Plan) 観察計画 患者の症状や徴候が援助によりどのように変化したか、目標が達成できているかを判断するために看護師が観察すべき項目 文章で書く必要はない 症状が好転・悪化のいずれかの経過をたどっているかを端的に判定するために必要な観察項目</p>	<p>EP (Educational Plan) 教育計画 患者に必要な保健行動や健康回復に必要な知識・方法を患者自身やその家族が学んだり、身につけたりするための援助計画 学習指導の内容そのものを表記 ～の必要性を説明する 患者や家族が主体的・能動的に症状の予防・軽減・解決に取り組むことができるようはかるための教育</p>

経 過 記 録

年 月 日 () 看護学科 学年 学籍番号 氏名

看護問題	# 1 ○○に関連した××の潜在的状態
長期目標	看護問題ごとに長期目標を記載する
短期目標	短期目標の番号と短期目標を記入する
<p>1) 患者の問題がどのように変化したか、どのような経過をたどり解決されたか問題ごとに記載する。</p> <p>2) 一日の記録を行う。看護問題ごとに縦にSOAPで記載する。</p> <p>3) 短期目標が2つある場合には各自で縦線を引いて2つの目標について記入してもよい。</p> <p>4) 初期計画立案後から書く。</p> <p>S : 主観的データ (Subjective Date) : 具体策のOPやTP、EPを実施したことから得られた観察内容のうち、主観的（患者の訴え）な情報を記録する。「 」はいらない。</p> <p>O : 客観的データ (Objective Date) : 具体策のOPやTP、EPを実施したことから得られた観察内容うち、客観的（症状、状態、値など）な情報を記録する。（実施した内容とその観察内容を含む）</p> <p>A : アセスメント (Assessment) : 本日実施した結果、S・O情報をもとに目標に関連した内容を解釈・分析する。 E（評価：Evaluation）を書かない場合は、Eの内容も記載する。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>看護計画立案後は、今日のアセスメントした結果、計画に沿って明日実施することがはっきりしていたら、「明日○○を計画」も書いてもよい。 例) 明日、食後の血糖値の変化について説明する。</p> </div> <p>P : 計画 (Plan) : アセスメントした結果、初期計画の継続・追加・修正・追加などの見直しの概要のみ記録する。 → 併せて、初期計画（実習記録6）へも変更した内容を青ペンで追記する。</p> <p>I : 看護介入（実施：Intervention） : 実践したことを書く。</p> <p>E : 評価 (Evaluation) : 計画案に基づいて実行した結果、目標はどこまで達成したか、問題は解決されたかを評価する。 問題や目標表現の変更などがある場合はここに書く。</p>	

評価記録

年 月 日 () 看護学科 学年 学籍番号

※受け持ち対象が退院する前日や当日、もしくは実習最終日に評価する。

1. 対象の看護問題解決の最終評価

※立案した全ての看護問題に対して評価を行う。(各自で項目：タイトルも記入する)
 ※継続看護を考慮して次の施設への引継ぎするためにも未解決問題は継続することを表記する。

看護問題： # 1

長期目標：

短期目標：①

②

③

実施の結果・評価

「何をして」「どうなった」のかを書く。

看護計画にある内容の何をしたのか（OPの内容は多いので省いてもよい）。

受け持ち対象の状態が受け持ち時から援助をしてどのように変化したかを書く。

その結果、短期目標は何が達成したか、何が達成していないため部分達成かを書く。長期目標は未達成か。

看護問題は継続か解決か、など。

患者の変化したことのみの記載にならないようにする。
 「何をして」「どうなった」の項目に分けて記載する必要はない。

看護問題： # 2

長期目標：

短期目標：①

②

実施の結果・評価

* 5つの構成要素1)~5)のそれぞれ振り返りを行い、自己の課題を明確にする。

2. 看護過程展開の自己の振り返り

(アセスメント・問題の明確化・計画立案・実施・評価の振り返り)

- 1) アセスメント：情報収集は妥当だったのか
 病態生理や発達段階を踏まえた解釈・分析だったか
- 2) 問題の明確化：解釈・分析した情報から問題点は抽出できたのか
 看護問題は優先順位の基準を参考に決定できたか
- 3) 計画立案：看護目標はRUMBAの法則を踏まえて表現できたか
 長期目標は対象のあるべき姿（次の健康状態）を表現したか
 短期目標は長期目標に向かって段階的なゴールを表現しているか
 具体策は目標を達成するための計画だったか、対象にあっていたか
- 4) 実施：実施したことは対象の状態や時期にあっていたか
- 5) 評価：評価は客観的に分析し評価できたか

プロセスレコード

年 月 日 () 看護学科 学年 学籍番号 氏名

平成〇年〇月〇日 時間：(10時)頃 受け持ち 〇日目			
患者氏名：A氏			
場面	状況、場所、位置など簡潔に記入する		
再現理由	再構成して考える理由、振り返る目的を記入する		
私が知覚した患者の言動	私が考えたこと・感じたこと	私の言動(私が行ったこと)	考 察
<p>* 言語的表現と非言語的表現とを、その時使った言葉で書く。言語的表現は「」で記入する。</p> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>この欄には言語のみでなく、表情やしぐさなどの非言語的メッセージも書き添えておくと、相手からのメッセージをより分析しやすくなる。</p> </div>	<p>* 「患者の言動」を受けて、あるいは「私の言動」に移る至った考えなどを記入する。その時思ったこと、感情をありのままに書く</p> <p>* その場で気づかなかったことは、あとで考察の欄に記入すると良い。</p>	<p>* 言語的表現と非言語的表現とを、その時使った言葉で書く。言語的表現は「」で記入する。ありのままの自分の言葉で書く</p> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>ここも自分の表情やしぐさなどの非言語的メッセージを書いておくと、より相手との関係性が見えて、自己洞察の幅がひろがる。</p> <p>心の世界を言語化し、それを文字として書き留める。そのことによって自分の心を客観視しやすくなる。</p> </div>	<p>* 私の行動を解説する。</p> <p>* 私の行動の意味が看護になっているかどうか。</p> <p>* 行動の結果から得られたものは何か。</p> <p>* 認識は素直に表現されているか。</p> <p>* その時の感じが表現されているか。</p> <p>* 「感じたり考えたりしたこと」は行動として現われているか。</p> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>左側の「患者の言動」「私の言動」の一連のやり取りを、小場面ごとに区切って考察する。</p> </div> <p>* 自己洞察とは？ありのままの自分を見つめること。要するに、自分の心の流れを自然にし、同時に客観的に見つめているという状態。自分自身に「なぜだろう」「どういう事だろう」と問いかけてみる。</p>
↓	↓	↓	
十分なデータが蓄積されたところで、考察をまとめる。			
↓	↓	↓	
これらの作業によって「あーそうだったのか」という気づきがえられたならば、自己洞察は成功したと考えてよい。			
<p>全体を振り返って：この場面を検討して、どのような気づきが得られたかということ。上述した場面において相手との関係がどうだったかを振り返ってみる。また、小場面ごとに考察した内容をまとめて見解を書いてもよい。</p> <p>【ポイント】①患者をみてどう感じたか ②感じたことをどう受け止めたか ③受け止めた時の心理状態は安定していたか ④受け止めたことを相手にどう伝えたか ⑤伝えたことで患者にどのような影響を与えたか ⑥患者と学生の気持ちのズレはなかったか ⑦その時の行為は援助になっていたか ⑧検討したことを次にどう生かすか</p>			

指導細案

年 月 日 ()	
何を指導したいのか明確にしたテーマがよい。	学籍番号 _____ 氏名 _____
テーマの根拠 (アセスメント)	<p>*なぜこのテーマにしたのか？教材観・学習者観・指導観を考えた内容</p> <p>教材観：なぜこのテーマにしたのか。なぜこのテーマの内容を教育していこうと思うのか。</p> <p>学習者観：(指導対象者を)どのように捉えたのか。初めての指導・教育なのか、発達段階は？などをどのように捉えたのかなどを書く。</p> <p>指導観：どんなところを工夫して教育するのか。指導してどのようになって欲しいのか。教材観や学習者観などを考えて教具の工夫やコミュニケーションの取り方などをどのように工夫したのか等を書く。</p>
対象者の氏名、年齢、性別、人数。	
対 象	
月 日	<p>指導する月日、時間。何分ぐらいか。</p> <p>どこで行うか。誰が指導を行うか。</p> <p>どのような教具を使うのか。</p>
時 間	
場 所	
指 導 者	<p>指導したらどのようになってもらいたいのか。</p> <p>①看護計画：具体策のE項目の内容を達成するような目標表現</p> <p>②学習者(患者)が主体の目標表現をする場合(短期目標を受けたさらに小さい目標を置く)</p> <p>③指導者が主体の目標表現をする場合(この指導のみのゴールを表現する→指導目標)</p>
教 材・教 具	
目 標	
評 価	<p>*目標に近づいているか、達成しているのかを評価する。</p>
指導後における自己の課題	<p>*指導内容や指導方法、指導者の態度・声・表情は、どうだったのか。</p> <p>*効果的な指導であったのか。振り返りをして、次の指導に生かすようにする。</p>
感 想	

指導細案

年 月 日 ()

看護学科 学年 学籍番号 氏名

患者の具体的目標	指導内容	指導上の留意点	教材・ 教具
<p>目標表現は、 R U M B A の法 則</p> <p>R : 現実的 U : 理解可能 M : 測定可能 B : 行動可能 A : 達成可能</p>	<p>1, 導入</p> <p>①場の設定や緊張緩和の為にはとても大切</p> <p>②次の展開に向けて方向づけをする。→例えば指導・教育の目的を明確にする。</p> <p>2, 展開 :</p> <p>まさしく指導・教育の中心</p> <p>①指導・教育のポイントのみを書く方法(略案)、シナリオのように細かく相手の反応なども含めて書く方法(細案)などがある。初心者は細案の方が無難。指導案には色々なスタイルがある。</p> <p>②質問なども書く</p> <p>質問は、理解しているのかの確認や次の内容への導入にするとよい。</p> <p>3, まとめ :</p> <p>①目的に添ってのまとめと理解度の確認など(評価になる)。</p>	<p>①どのようなことに注意して指導・教育するの</p> <p>②質問する意図なども書く</p> <p>③質問に対する反応、予測される返答などを書いておくとよい。</p> <p>返答はいくつか用意し、次の内容へ導けるよ</p>	<p>用す もの を書 く。</p>

統合実習ワークシート(記載方法)

実習中、指導者にサインして頂く

年 月 日 () 看護学科 年次 学籍番号 学生名 本日の実習目標： 本日の実習時間内に達成できる可能な実習目標(実習目標 1～6 の実習内容を意識)を記入		実習指導者名：
患者名 患者名は鉛筆で書き、最終ファイル提出時は消去し、A氏、B氏へ変更する	医師の指示・治療・処置・検査 ・疾患名、治療等は、カルテや看護師等から得られた情報を記入 ・患者が決定している場合は実習前日までに記入する ・当日患者が決まった場合は追加記入する ・3名以上担当する場合には、用紙を追加する ・対象理解のための必要な情報を記入する	メモ (バイタルサイン、観察項目他) ・実習中学生在測定したバイタルサイン測定値、観察項目のメモとして活用 ・看護師の判断した内容や看護実施等学び、気づきを記入 ・実習終了時の報告時にも活用する ・実施した内容をSOAPで記載してもよい
看護計画 (ケア) ・病棟の立案した看護計画(ケア)などを確認して記載する ・実習で看護計画の追加・修正があれば、追加記入する ・看護師と共に行動しできる内容と学生のみでできる内容を記入する ・複数の患者の優先順位を考えたがら時間管理も記入する。 ・病棟の看護計画は事前に記入し、計画の変更等があれば当日追加修正する。		
実習 2 日目～10 日目までの統合実習記録用紙として使用する ・担当患者が 3 名以上であれば用紙を追加して記入する ・記録の記載は実習時間内の空いた時間を活用し記録する ・バインダーを活用し、いつでも記載できるように準備する ・個人情報保護の観点から記録物の取り扱いを厳守する ・日々の実習の振り返りは実習記録①に記載する		
実習指導者の助言 (学生が記入)		・実習中、実習終了後、実習指導者(担当看護師)から受けた指導・助言を学生が赤ペンで記入する。

統合実習ワークシート (記入例)

実習記録 14

年 月 日 () 看護学科 年次 学籍番号 学生名

実習指導者名:

本日の実習目標:

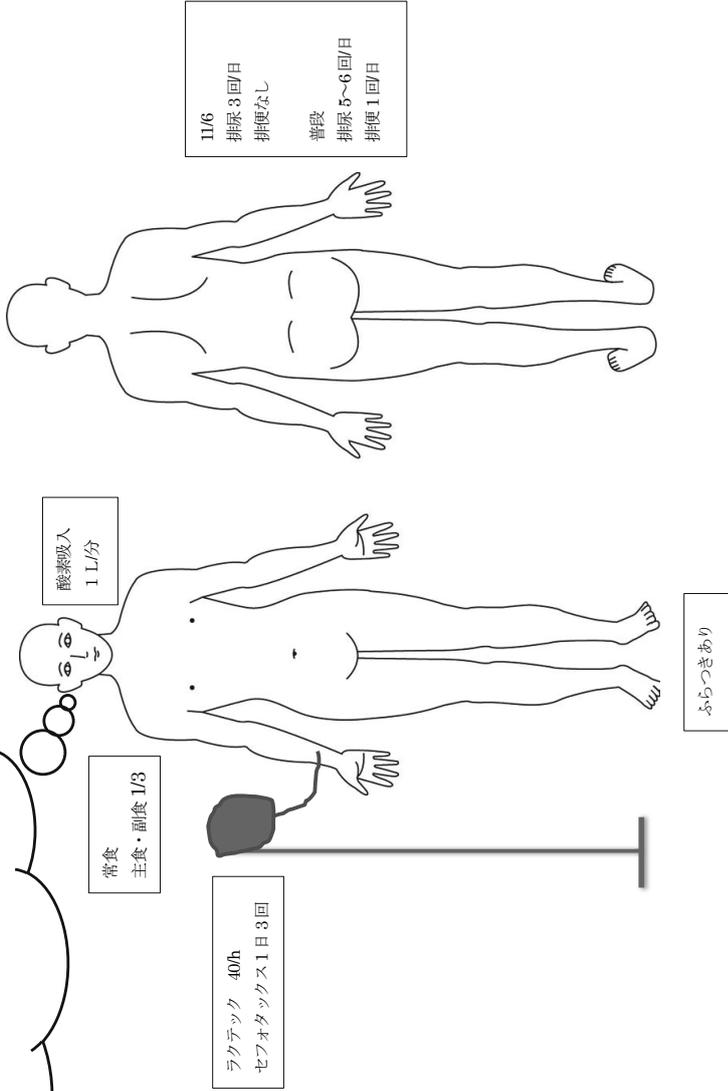
患者名	疾患名 (症状)	医師の指示・治療・処置・検査	看護計画 (ケア)	メモ (バイタルサイン、観察項目他)
浦添太郎	誤嚥性肺炎 咳嗽 右肺下葉肺雑音聴取 濃性痰	薬物療法 抗生剤点滴 リハビリテーション ST PT	# 1 # 2	
実習指導者の助言 (学生が記入)				

患者の全体像

月 日 () 看護学科 学年 学籍番号 氏名

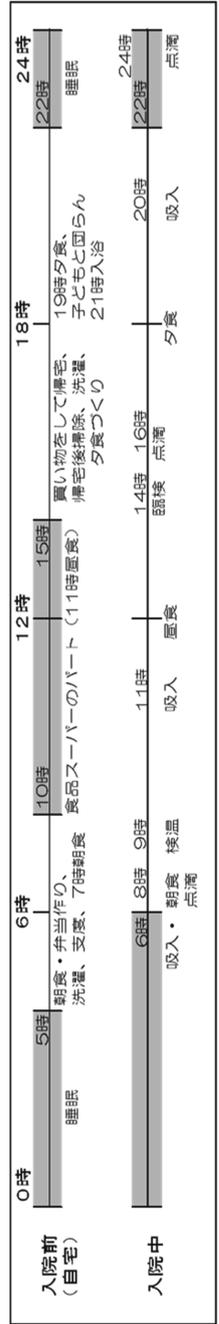
こんなだったら、家のこともできないね、家族は大丈夫かな、ご飯も作ってこなかったけど、今まで自分でやってきたことができないのってつらいね、仕事もこんなに休んで病院受診すれば良かったなもっと早めに病院受診すれば良かったな

- *生活面 (日常生活の特徴：運動・休息・食事・排泄・清潔・生活習慣など)
- 社会面 (生活環境、職業、家族構成、地域との関わりなど) を記入する。
- *精神面 (性格、訴え、病気に対する認識、希望やニーズなど) は、吹き出しに記入する。
- *状態とケアが結びついている場合は、線で繋ぐことで関連がわかる。



- *食事時間、睡眠時間(就寝・起床)、入浴時間などを記入
- *社会活動や家庭での活動、治療やケアの時間も記入

[患者の1日の過ごし方]



私が考える
対象になってほしい姿

自宅退院してほしい。

退院後、自己の健康管理を意識できるようにしてほしい。

※RUMBAの法則を活用

※対象のニーズと合っているかも考える。

援助項目 (援助リスト)

[日常生活援助]

- 全身清拭
- 更衣 (点滴をしているので、一人で交換できないため)
- 咳嗽しやすい体位や環境の調整
- 退院後に気を付けることの指導
- 便秘の改善

実習記録用紙

実習行動計画表

年 月 日 ()

看護学科 _____ 年次 _____ 学籍番号 _____ 氏名 _____

本日の実習目標		
時間	実習内容 (根拠・方法・留意点)	評価・学びなど
コメント		
サイン		

学校法人湘央学園 浦添看護学校

全体像

月	日 ()	看護学科	学年	学籍番号	氏名

問題リスト

年 月 日 () 看護学科 年	項目	キーワード	関連統合	問題番号	看護問題	氏名	学籍番号	立案日	修正		解決日
									月日	番号	
	1. 生命徴候										
	2. 食事・栄養・代謝										
	3. 排泄										
	4. 活動・休息										
	5. 清潔・衣生活										
	6. 認知・知覚										
	7. 性・生殖										
	8. 環境										
	9. 学習・健康管理										
	10. 自己概念・価値・信念										
	11. 役割・関係・社会保障										

看護計画

年 月 日 () 看護学科 学年 学籍番号 氏名

看護問題：		長期目標：	
短期目標	OP	TP	EP

経過記録

年 月 日 ()

看護学科 年次 学籍番号 _____ 氏名 _____

看護問題	
長期目標	
短期目標	

評 価 記 録

年 月 日 ()

看護学科 _____ 年次 _____ 学籍番号 _____ 氏名 _____

プロセスレコード

年 月 日 ()

看護学科 年次 学籍番号 氏名

平成 年 月 日 時間 : () 頃 受け持ち 日			
目 患者氏名 :			
場 面			
再 現 理 由			
患者の状況・言動	私が考えたこと・感じたこと	私の言動および行なったこと	考 察
この場面から学んだこと			

プロセスレコード

年 月 日 ()

看護学科 年次 学籍番号 氏名

患者の状況・言動	私が考えたこと・感じたこと	私の言動および行なったこと	考 察
この場面から学んだこと			

指 導 細 案

年 月 日 ()

看護学科 年次 学籍番号 氏名

テーマ	
テーマの根拠 (アセスメント)	
対 象	
月 日	
時 間	
場 所	
指 導 者	
教 材・教 具	
目 標	
評 価	
指導後における自己の課題	
感 想	

指導細案

年 月 日 ()

看護学科 年次 学籍番号 氏名

患者の具体的目標	指導内容	指導上の留意点	教材・ 教具

指導計画略案

() 年 月 日 () () 看護学科 学籍番号 氏名

月日 (曜日)	/ () / ()	/ () / ()	/ () / ()	/ () / ()
受け持ち日数				
対象の予定				
#				
#				
#				
#				
#				
指導の予定				

在宅看護論実習 支援体制

年 月 日
看護学科

年次 学籍番号 _____ 氏名 _____

在宅看護論実習受持ち外の記録

年 月 日

看護学科

年次 学籍番号

氏名

氏名 歳代 男・女	実習目標
指導者名	
診断名 (主訴)	利用している社会資源
寝たきり度 (J1. J2. A1. A2. B1. B2. C1. C2) 認知症の状況 (I. IIa. IIb. IIIa. IIIb. IV. M) 要介護認定の状況: 要支援 (1. 2) 要介護 (1. 2. 3. 4. 5) 障害区分 ()	実習内容
訪問ケースの概要	
疾患について	
所感 (学び、気づいたこと)	
指導者コメント (学生記載)	(指導者記載)
	サイン

学校法人湘中央学園 浦添看護学校

統合実習ワークシート

実習指導者名：

年 月 日 () 看護学科 学年 _____ 学籍番号 _____ 学生名 _____

本日の実習目標：

患者名	疾患名 (症状)	医師の指示・治療・処置・検査	看護計画 (ケア)	メモ (バイタルサイン、観察項目他)
実習指導者の助言 (学生が記入)				

統合実習行動計画表

年 月 日

看護学科

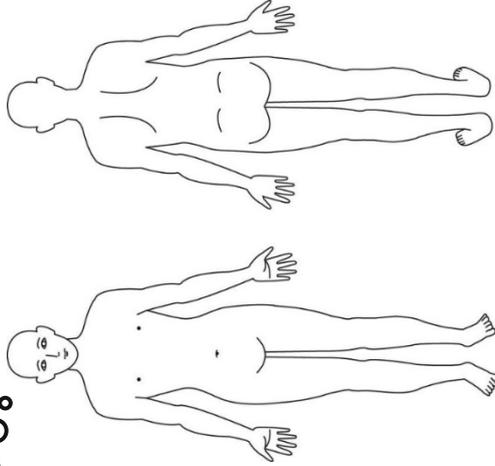
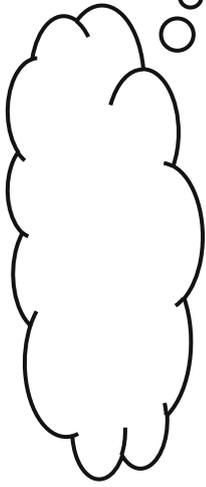
年次 学籍番号 _____

氏名 _____

本日の実習目標 1. 2. 3.		
A	時間	B

患者の全体像

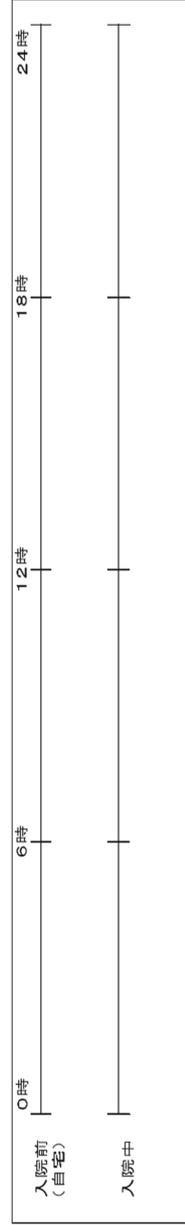
年 月 日 () 看護学科 年次 学籍番号 氏名



私が考える
対象になってほしい姿

援助項目 (援助リスト)

[患者の1日の過ごし方]



看護技術到達度

■卒業時の到達レベル

<演習>

I：モデル人形もしくは学生間で単独で実施できる

II：モデル人形もしくは学生間で指導の下で実施できる

<実習>

I：単独で実施できる

II：指導の下で実施できる

III：実施が困難な場合は見学する

項目	技術の種類	レベル	レベル
		演習	実習
1.環境調整技術	1 快適な療養環境の整備	I	I
	2 臥床患者のリネン交換	I	II
2.食事の援助技術	3 食事介助（嚥下障害のある患者を除く）	I	I
	4 食事指導	II	II
	5 経管栄養法による流動食の注入	I	II
	6 経鼻胃チューブの挿入	I	III
3. 排泄援助技術	7 排泄援助（床上、ポータブルトイレ、オムツ等）	I	II
	8 膀胱留置カテーテルの管理	I	III
	9 導尿又は膀胱留置カテーテルの挿入	II	III
	10 浣腸	I	III
	11 摘便	I	III
	12 ストーマ管理	II	III
4.活動・休息援助技術	13 車椅子での移送	I	I
	14 歩行・移動介助	I	I
	15 移乗介助	I	II
	16 体位変換・保持	I	I
	17 自動・他動運動の援助	I	II
5.清潔・衣生活援助技術	18 ストレッチャー移送	I	II
	19 足浴・手浴	I	I
	20 整容（髭剃り・爪切り含まない）	I	I
	21 点滴・ドレーン等を留置していない患者の寝衣交換	I	I
	22 入浴・シャワー浴の介助	I	II
	23 陰部の保清	I	II
	24 清拭	I	II
	25 洗髪	I	II
	26 口腔ケア	I	II
27 点滴・ドレーン等を留置している患者の寝衣交換	I	II	
6.呼吸・循環を整える技術	28 新生児の沐浴・清拭	I	III
	29 体温調節の援助	I	I
	30 酸素吸入療法の実施	I	II
	31 ネブライザーを用いた気道内加湿	I	II
	32 口腔内・鼻腔内吸引	II	III
7. 創傷管理技術	33 気管内吸引	II	III
	34 体位ドレナージ	I	III
	35 褥瘡予防ケア	II	II
8. 与薬の技術	36 創傷処置（創洗浄、創保護、包帯法）	II	II
	37 ドレーン類の挿入部の処置	II	III
8. 与薬の技術	38 経口薬（パッカル錠、内服薬、舌下錠）の投与	II	II
	39 経皮・外用薬の投与	I	II
	40 坐薬の投与	II	II
	41 皮下注射	II	III
	42 筋肉内注射	II	III
	43 静脈路確保・点滴静脈内注射	II	III
	44 点滴静脈内注射の管理	II	II
	45 薬剤等の管理（毒薬、劇薬、麻薬、血液製剤、抗悪性腫瘍薬を含む）	II	III
	46 輸血の管理	II	III

項目	技術の種類	レベル	レベル
		演習	実習
9.救命救急処置技術	47 緊急時の応援要請	I	I
	48 一次救命処置 (Basic Life Support : BLS)	I	I
	49 止血法の実施	I	III
10.症状・生体機能管理技術	50 バイタルサインの測定	I	I
	51 身体計測	I	I
	52 フィジカルアセスメント	I	II
	53 検体 (尿、血液等) の取扱	I	II
	54 簡易血糖測定	II	II
	55 静脈血採血	II	III
	56 検査の介助	I	II
11.感染予防技術	57 スタンダード・プリコーション (標準予防策) に基づく手洗い 61 無菌操作 I II 62 針刺し事故の防止・事故後の対応	I	I
	58 必要な防護用具 (手袋、ゴーグル、ガウン等) の選択・着脱	I	I
	59 使用した器具の感染防止の取扱い	I	II
	60 感染性廃棄物の取扱い	I	II
	61 無菌操作	I	II
	62 針刺し事故の防止・事故後の対応	I	II
12.安全管理の技術	63 インシデント・アクシデント発生時の速やかな報告	I	I
	64 患者の誤認防止策の実施	I	I
	65 安全な療養環境の整備 (転倒・転落・外傷予防)	I	II
	66 放射線の被ばく防止策の実施	I	I
	67 人体へのリスクの大きい薬剤のばく露予防策の実施	II	III
	68 医療機器 (輸液ポンプ、シリンジポンプ、心電図モニター、酸素ボンベ、人工呼吸器等) の操作・管理	II	III
13.安楽確保の技術	69 安楽な体位の調整	I	II
	70 安楽の促進・苦痛の緩和のためのケア	I	II
	71 精神的安寧を保つためのケア	I	II

本学生講義要項は3年間の学修の基本を定めたものであり、学生生活に資するものです。卒業までの間大切に保管し、必要ときは必ず参照してください。

また、今後変更される部分がある場合は、変更部分を掲示板などによりお知らせいたします。

学籍番号	
氏名	