

大学における医療人養成の在り方に関する調査研究「学士課程における看護学教育の質向上に向けた調査研究」  
テーマA:学士課程における看護学実習の充実のための調査研究  
「看護学教育モデル・コア・カリキュラムの教育内容」に基づく、参加型臨地実習における全国共通で評価すべき教育内容の特定

■調査期間:2026年9月25日(金)～ 10月4日(日)

■参考資料:看護学教育モデル・コア・カリキュラム(令和6年度改訂版)【教育内容】

■提出先:gigyo@janpu.or.jp      ご回答後、左記メールアドレス宛にExcelファイルをご提出ください。

■Cパネルの回答者の方へ

Cパネルには、患者・家族・市民の立場から、受け入れ可能性、説明の分かりやすさ、同意・拒否・撤回のしやすさ、尊厳、羞恥心、プライバシー、心理的負担、安全への安心感等について回答できる範囲でお願いします。  
専門的判断は求めず、分からない項目・回答が難しい項目・回答したくない項目は空欄で構いません。Cパネルの回答はA・B・Dの量的合意率の分母には含めず、再評価・条件設定の参考にします。

■Dパネルの回答者の方へ

Dパネルは、法的・倫理・医療安全上の安全性ゲートとして独立して確認します。法的解釈、患者安全、説明・同意・撤回、侵襲性・羞恥・プライバシー、倫理・権利擁護、責任体制、実施中止・事故時対応、制度・施設要件等について具体的な重大懸念がある場合は、その内容と根拠を記載してください。重大懸念が示された項目は、全体の合意基準を満たしていても自動採用せず再評価します。

■同意の基本的な流れ

施設としての周知 → 特定患者への包括同意 → 必要な行為への個別同意。いずれの段階でも患者は学生の関与を断ることができ、一度同意した後でも撤回できます。拒否・撤回を理由として診療・看護上の不利益が生じないことを前提とします。

■同意確認

以下のすべてを確認したうえで、「同意します」を選択した場合のみ、次の「回答者属性」に進んでください。チェックしない場合は、終了としてください。

- ☐ 研究対象者説明文書を読み、研究の目的、方法、回答時間、負担、予測されるリスク、個人情報の取扱い、成果公表、謝礼、問い合わせ先について理解しました。
- ☐ 本調査が、JANPUが文部科学省から受託した正式事業名「文部科学省 令和8年度「大学における医療人養成の在り方に関する調査研究」「学士課程における看護学教育の質向上に向けた調査研究」テーマA:学士課程における看護学実習の充実のための調査研究「参加型臨地実習実現に向けた課題の調査とモデルの開発」」の一部として実施される専門家パネル調査であることを理解しました。
- ☐ 文部科学省は委託元、JANPUは受託団体・事業実施主体であり、文部科学省が個別回答データを直接取得・管理するものではないことを理解しました。
- ☐ 本調査への参加は任意です。調査への参加は任意であり、参加しない場合、途中で中止した場合、回答したくない項目に回答しない場合でも、不利益がないことを理解しました。
- ☐ 参加辞退の申し出があった場合は、以後の調査案内停止、連絡先情報の削除または利用停止等により対応することを理解しました。
- ☐ A・B・Dパネルでは主要評価項目に「判断できない／回答を控える」を設け、実質的な判断を強制しません。Cパネルでは研究参加への同意確認以外の実質的回答項目はすべて任意で、空欄のままでも不利益がないことを理解しました。
- ☐ 回答データには氏名、電話番号、メールアドレス、所属機関名等の直接識別情報を含めず、研究用IDでコード化し、同一研究対象者の回答をラウンド間で連結することを理解しました。研究用ID対応表、研究回答データ、連絡・謝礼用情報は分離して管理されます。
- ☐ 同意撤回・参加辞退の申し出があった場合、最終解析用データセットが確定する前で、研究用IDにより個別回答を特定できる範囲では、当該回答の利用停止・削除に対応することを理解しました。最終解析用データセット確定後、匿名化された集計値・解析結果に組み込まれた後、または成果公表後は、既に作成された集計・解析結果から当該個人の回答のみを分離して削除できない場合があることを理解しました。
- ☐ 参加辞退の申し出があった場合は、以後の調査案内停止、連絡先情報の削除または利用停止により対応することを理解しました。
- ☐ 自由記述欄に、個人名、具体的な施設名、患者・家族が特定される情報、個別の診療情報を記載しないことを理解しました。

上記を理解したうえで、自由意思により本調査に参加することに同意します。(左の枠内に、プルダウンにて○をご入力ください)

！ 以下設問については、必ず同意の上、ご回答をお願いいたします。

■回答者属性

・パネル区分

・専門領域・職位 ※直接入力で回答してください

・臨地実習・医療安全・患者参画等の経験年数

・主な担当領域・活動領域(教育機関、病院、高齢者施設、患者会、協会など)  
※直接入力で回答してください

■回答方法と選択肢についての説明

各項目について、以下の選択肢に基づき回答してください。9段階評価は、9＝高い、5＝判断保留、1＝低いとします。判断は、(1)妥当性・実現可能性 →(2)学生の関与・評価方法(表2・3) →(3)同意 →(4)前提条件 →(5)法的・倫理・安全上の懸念、の順に確認し、最終的に(1)～(5)を関連付けて行います。A・B・Dパネルでは主要評価項目に「判断できない／回答を控える」を設け、この選択は合意率の分母から除外します。Cパネルは回答可能な項目のみで構わず、研究参加への同意確認以外の実質的回答項目はすべて任意です。

| 区分         | 対象    | コード       | 内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------|-------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 妥当性評価      | 表1～表5 | 1～9       | 全国共通の最低ラインとして評価対象に含める妥当性。9＝高い、5＝判断保留、1＝低い                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 実現可能性評価    | 表1～表5 | 1～9       | 全国共通の最低ラインとして評価対象に含める実現可能性。9＝高い、5＝判断保留、1＝低い                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 学生の関与・評価方法 | 表2・表3 | ①～⑥       | ①学生が実施、②看護師等の直接監督下、③教員等の直接監督下、④見学・説明・記録・ケース討議、⑤学内確認(実習中の直接評価ではなく、CBT・OSCE・シミュレーション等で確認)、⑥制度整備後検討、⑦判断できない／回答を控える<br><br>①「学生が実施」とは、学生が実習前能力確認を受け、対象者選定基準・実施中止基準・報告相談体制が明確な範囲で実施することを意味しており、看護師・教員の指導体制が不要という意味ではありません。②「看護師等の直接監督下」と③「教員等の直接監督下」は、同席または即時介入可能な監督を意味しています。                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 同意種別       | 表1～表5 | A～E       | A包括同意、B個別同意、C説明文書による周知、D患者・家族への同意対象外、E判断困難・要検討、F判断できない／回答を控える<br><br>A包括同意:特定の患者に学生が継続して関わることについて、実習の目的、学生の関与範囲、拒否・撤回できること等を説明し、包括的に同意を得るもの。すべての看護行為への実施同意を意味しません。<br>B個別同意:身体に触れる援助、羞恥心・心理的負担・プライバシーへの配慮を特に要する行為、一定の侵襲や医療安全上のリスクを伴う行為等について、具体的な内容を説明し、当該行為について同意を確認するもの。<br>C説明文書による周知:施設が看護学生を受け入れていることや、施設内で学生が実習・見学を行うことを、入院案内、院内掲示、説明文書等で広く知らせるもの。特定の患者への直接的な関与についての同意を代替しません。<br>D患者・家族への同意対象外:CBT、実技試験、OSCE、シミュレーション、学内演習、匿名化教材等、実際の患者・家族に直接関与しない学修・評価として行うもの。<br>E判断困難・要検討:同意方法について、教育上の必要性、患者への負担、実施方法、法的・倫理的条件等を踏まえ、さらに検討を要するもの。                                      |
| 前提条件       | 表1～表5 | a～g(複数選択) | 教育内容を参加型臨地実習で評価または実施する際に必要となる条件をいう。<br>本研究では、a:実習前CBT合格等、b:実習前CBTおよび技術試験合格等、c:実習施設の許可、d:看護師の直接の監督下で実施、e:教員等の直接の監督下で実施f:対象者選定基準、g:実施中止基準・事故時対応、h:判断できない／回答を控えるを用いる。<br><br>a実習前CBT:実施よりも観察、判断、説明、記録、報告に重点があり、事前の知識確認が必要な内容<br>b実習前CBTおよび技術試験等:実際の対象者に関与する前に、知識、技能、態度、安全確認を総合的に確認する必要がある内容<br>c実習施設許可:実習施設の規程、医療安全管理体制、受け入れ方針に基づく許可が必要な内容<br>d看護師直接監督:学生が実施または関与する際に、看護師、臨地実習指導者、教員等の同席が必要な内容<br>e教員等直接監督:上記以外に、領域特性、施設特性、学生の到達度、指導者体制等に応じた追加条件が必要な内容<br>f対象者選定基準:対象者の状態、リスク、意思、理解力、心理的負担、家族状況等に基づく選定基準が必要な内容<br>g実施中止基準・事故時対応:実施中の状態変化、苦痛、不安、拒否、インシデント発生時の中止基準および報告・対応手順を明示すべき内容 |

■表1 症候別看護

表1-1から表1-25までについて、**全国共通の最低ライン**として評価対象に含める妥当性・実現可能性、同意種別、前提条件を回答してください。

妥当性評価：9＝高い、5＝判断保留、1＝低い、全国共通の最低ラインとして評価対象に含める妥当性  
実現可能性：9＝高い、5＝判断保留、1＝低い、全国共通の最低ラインとして評価対象に含める実現可能性  
同意種別：A包括同意、B個別同意、C説明文書による周知、D患者・家族への同意対象外、E判断困難・要検討、F判断できない／回答を控える  
前提条件(複数選択可)  
教育内容を参加型臨地実習で評価または実施する際に必要となる条件をいう。  
本研究では、以下を用いる。  
a) 実習前CBT合格等  
b) 実習前CBTおよび技術試験合格等  
c) 実習施設の許可  
d) 看護師の直接の監督下で実施  
e) 教員等の直接の監督下で実施  
f) 対象者選定基準、  
g) 実施中止基準・事故時対応、  
h) 判断できない／回答を控える

a) 実習前CBT：実施よりも観察、判断、説明、記録、報告に重点があり、事前の知識確認が必要な内容  
b) 実習前CBTおよび技術試験等：実際の対象者に関与する前に、知識、技能、態度、安全確認を総合的に確認する必要がある内容  
c) 実習施設許可：実習施設の規程、医療安全管理体制、受け入れ方針に基づく許可が必要な内容  
d) 看護師直接監督：学生が実施または関与する際に、看護師、臨地実習指導者、教員等の同席が必要な内容  
e) 教員等直接監督：上記以外に、領域特性、施設特性、学生の到達度、指導者体制等に応じた追加条件が必要な内容  
f) 対象者選定基準：対象者の状態、リスク、意思、理解力、心理的負担、家族状況等に基づく選定基準が必要な内容  
g) 実施中止基準・事故時対応：実施中の状態変化、苦痛、不安、拒否、インシデント発生時の中止基準および報告・対応手順を明示すべき内容

黄色のセルは、プルダウンにてご回答ください。

水色のセルは、該当する場合は「1」を入力し、該当のない場合は空欄として下さい。

コメント・修正案は文字入力にてご記入ください。

| No. | 教育内容項目               | 妥当性評価 | 実現可能性評価 | 同意種別       | 前提条件(複数選択可) |   |   |   |   |   |   |   | コメント・修正案 |   |   |  |
|-----|----------------------|-------|---------|------------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|----------|---|---|--|
| -   | (記入例)                | 7     | 6       | C説明文書による周知 | 1           | a | b | c | 1 | d | 1 | e | f        | g | h |  |
| 1   | 表1-1 意識障害            |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 2   | 表1-2 頭痛              |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 3   | 表1-3 呼吸困難            |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 4   | 表1-4 胸痛              |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 5   | 表1-5 腹痛・腹部膨満         |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 6   | 表1-6 嘔気・嘔吐           |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 7   | 表1-7 下痢              |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 8   | 表1-8 便秘              |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 9   | 表1-9 睡眠障害            |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 10  | 表1-10 感覚の異常(視覚・皮膚)   |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 11  | 表1-11 運動の異常(麻痺・失調)   |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 12  | 表1-12 摂食嚥下障害         |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 13  | 表1-13 ショック           |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 14  | 表1-14 体温異常(発熱・低体温)   |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 15  | 表1-15 脱水             |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 16  | 表1-16 黄疸             |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 17  | 表1-17 咳嗽・喀痰          |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 18  | 表1-18 吐血・喀血          |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 19  | 表1-19 チアノーゼ          |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 20  | 表1-20 不整脈            |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 21  | 表1-21 下血             |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 22  | 表1-22 排尿異常(無尿・乏尿、頻尿) |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 23  | 表1-23 浮腫             |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 24  | 表1-24 貧血             |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |
| 25  | 表1-25 けいれん           |       |         |            |             | a | b | c |   | d |   | e | f        | g | h |  |

■表2 基本的看護技術

各項目について、**全国共通の最低ライン**として評価対象に含める妥当性・実現可能性に加え、現行の保助看法上の解釈を踏まえた**実施**・評価区分(①～⑥)、同意種別、前提条件を回答してください。

妥当性評価:9＝高い、5＝判断保留、1＝低い、全国共通の最低ラインとして評価対象に含める妥当性  
実現可能性:9＝高い、5＝判断保留、1＝低い、全国共通の最低ラインとして評価対象に含める実現可能性  
学生の関与・評価方法区分:①学生が実施、②看護師等の直接監督下、③教員等の直接監督下、④見学・説明・記録・ケース討議、⑤学内確認(実習中の直接評価ではなく、CBT・OSCE・シミュレーション等で確認)、⑥制度整備後検討、⑦判断できない／回答を控える  
\*学生の関与・評価方法区分は、当該教育内容を参加型臨地実習でどのように扱うかを示す主分類であり、前提条件は、その主分類を運用する際に必要な付帯条件である。したがって、看護師等の直接監督下又は教員等の直接監督下という内容が、学生の関与・評価方法区分と前提条件の双方に現れる場合があるが、前者は主たる扱いの分類、後者は最終的な教育内容別実装表に付す必要条件として区別して分析する。  
同意種別:A包括同意、B個別同意、C説明文書による周知、D患者・家族への同意対象外、E判断困難・要検討、F判断できない／回答を控える  
前提条件(複数選択可)  
教育内容を参加型臨地実習で評価または実施する際に必要となる条件をいう。  
本研究では、以下を用いる。  
a) 実習前CBT合格等  
b) 実習前CBTおよび技術試験合格等  
c) 実習施設の許可  
d) 看護師の直接の監督下で実施  
e) 教員等の直接の監督下で実施  
f) 対象者選定基準  
g) 実施中止基準・事故時対応  
h) 判断できない／回答を控える  
  
a) 実習前CBT:実施よりも観察、判断、説明、記録、報告に重点があり、事前の知識確認が必要な内容  
b) 実習前CBTおよび技術試験等:実際の対象者に関与する前に、知識、技能、態度、安全確認を総合的に確認する必要がある内容  
c) 実習施設許可:実習施設の規程、医療安全管理体制、受け入れ方針に基づく許可が必要な内容  
d) 看護師直接監督:学生が実施または関与する際に、看護師、臨地実習指導者、教員等の同席が必要な内容  
e) 教員等直接監督:上記以外に、領域特性、施設特性、学生の到達度、指導者体制等に応じた追加条件が必要な内容  
f) 対象者選定基準:対象者の状態、リスク、意思、理解力、心理的負担、家族状況等に基づく選定基準が必要な内容  
g) 実施中止基準・事故時対応:実施中の状態変化、苦痛、不安、拒否、インシデント発生時の中止基準および報告・対応手順を明示すべき内容

☐ 黄色のセルは、ブルダウンにてご回答ください。☐ 水色のセルは、該当する場合は「1」を入力し、該当のない場合は空欄として下さい。☐ コメント・修正案は文字入力にてご記入ください。

| No. | 教育内容項目         | 妥当性評価 | 実現可能性評価 | 学生の関与・評価方法区分    | 同意種別          | 前提条件(複数選択可) |   |   |   |   |   |   |   | コメント・修正案 |   |  |
|-----|----------------|-------|---------|-----------------|---------------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|----------|---|--|
| -   | (記入例)          | 8     | 5       | ④見学・説明・記録・ケース討議 | D患者・家族への同意対象外 | a           | 1 | b | c | 1 | d | e | f | g        | h |  |
| 1   | 入浴             |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 2   | シャワー浴          |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 3   | 沐浴             |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 4   | 手浴             |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 5   | 足浴             |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 6   | 洗髪             |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 7   | 洗面             |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 8   | 清拭             |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 9   | 陰部洗浄           |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 10  | 口腔清拭           |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 11  | 歯磨き介助          |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 12  | 義歯洗浄           |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 13  | 含嗽             |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 14  | 耳垢除去           |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 15  | 臍垢除去           |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 16  | 舌苔除去           |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 17  | 粘膜ケア           |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 18  | 皮膚ケア           |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 19  | 髭剃り            |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 20  | 爪切り            |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 21  | 化粧             |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 22  | 整髪             |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 23  | 更衣             |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 24  | 義歯装着           |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 25  | 経管栄養           |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 26  | 経口摂取促進ケア       |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 27  | 口腔機能向上ケア       |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 28  | 補水             |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 29  | 誤嚥防止・嚥下の確認     |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 30  | 食事のためのポジショニング  |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 31  | 食事介助           |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 32  | 飲水介助           |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 33  | 授乳ケア           |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 34  | ポータブルトイレ排泄介助   |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 35  | 便尿器使用による床上排泄介助 |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 36  | トイレでの排泄介助      |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 37  | 薬理的排便調整        |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 38  | 非薬理的排便調整       |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 39  | 排気(ガス抜き)       |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 40  | 尿意誘発           |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 41  | 導尿             |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 42  | 自己導尿の支援        |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 43  | オムツ交換          |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |
| 44  | 蓄尿の指導と管理       |       |         |                 |               | a           |   | b | c |   | d | e | f | g        | h |  |

| No. | 教育内容項目             | 妥当性評価 | 実現可能性評価 | 学生の関与・評価方法区分 | 同意種別 | 前提条件(複数選択可) |   |   |   |   |   |   |   | コメント・修正案 |  |
|-----|--------------------|-------|---------|--------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|----------|--|
| 45  | トイレ誘導              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 46  | 体位の変換とポジショニング      |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 47  | 治療上必要な体位の保持        |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 48  | 座位保持介助             |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 49  | シーティング             |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 50  | 起き上がり介助            |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 51  | 移乗介助               |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 52  | ストレッチャー移乗介助        |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 53  | 車椅子移乗介助            |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 54  | 移送                 |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 55  | 歩行介助               |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 56  | 杖・歩行器歩行介助          |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 57  | 転倒・転落防止ケア          |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 58  | 自傷行為の防止ケア          |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 59  | 自殺防止ケア             |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 60  | 自己抜去防止ケア           |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 61  | 離棟防止ケア             |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 62  | 徘徊時ケア              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 63  | 虐待防止ケア             |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 64  | 暴力防止ケア             |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 65  | 患者識別バンド装着の確認       |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 66  | 手術部位マーキングの確認       |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 67  | ヘッドギアの装着           |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 68  | 新生児の安全のためのケア       |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 69  | 小児の安全のためのケア        |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 70  | 入眠を促す援助            |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 71  | 睡眠パターンの調整          |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 72  | 睡眠への援助             |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 73  | 疼痛緩和               |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 74  | 吐きけ・嘔吐緩和           |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 75  | そう痒緩和              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 76  | 体温調節               |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 77  | 末梢冷感の改善            |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 78  | 小児の苦痛予防・緩和ケア       |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 79  | 気道の加湿              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 80  | 排痰                 |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 81  | 経鼻吸引               |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 82  | 経口吸引               |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 83  | 気管内吸引              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 84  | 気管カニューレの閉鎖訓練       |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 85  | 肺理学療法              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 86  | 喘息時のケア             |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 87  | 酸素吸入               |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 88  | 過換気時のケア            |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 89  | 血栓の予防              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 90  | 浮腫の予防              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 91  | 褥瘡の予防              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 92  | 体圧分散用具の使用          |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 93  | 病床・室内環境整備          |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 94  | ベッドメイキング           |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 95  | 保育器交換              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 96  | 保育器内環境整備           |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 97  | コット交換              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 98  | 意思疎通の援助(意識障害)      |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 99  | 意思疎通の援助(理解力低下)     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 100 | 意思疎通の援助(聴覚障害)      |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 101 | 意思疎通の援助(発声障害・構音障害) |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 102 | 意思疎通の援助(視覚障害)      |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 103 | 意思疎通の援助(失語)        |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 104 | 日常生活習慣の獲得を促すケア     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 105 | 育児支援               |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 106 | 小児同士の関係調整          |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 107 | 遊びの援助              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 108 | 運動機能の発達ケア          |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 109 | 学習支援               |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 110 | 悩みや思いを聞く           |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 111 | 安心感を与える声かけ         |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 112 | コーピング強化            |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |
| 113 | カウンセリング            |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |  |

| No. | 教育内容項目                                   | 妥当性評価 | 実現可能性評価 | 学生の関与・評価方法区分 | 同意種別 | 前提条件(複数選択可) |   |   |   |   |   |   |   | コメント・修正案 |
|-----|------------------------------------------|-------|---------|--------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|----------|
| 114 | タッチング                                    |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 115 | 患者・看護師間の信頼関係形成ケア                         |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 116 | マッサージケア                                  |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 117 | 傍にいる                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 118 | 話し合い                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 119 | プレパレーション(術前・術後、処置前・処置後など)                |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 120 | 小児の心理的ケア                                 |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 121 | 散歩の支援                                    |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 122 | レクリエーションの支援                              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 123 | アクティビティケア                                |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 124 | 趣味活動の支援                                  |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 125 | 療養状況に関する情報収集(家系図の作成を含む)                  |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 126 | 療養状況に関する情報提供                             |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 127 | 療養方法に関する情報提供                             |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 128 | 家族への心理的支援                                |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 129 | 家族の問題の明確化                                |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 130 | 家族の意向確認                                  |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 131 | 家族の意思表示支援                                |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 132 | 家族員間調整                                   |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 133 | 家族員－患者間調整                                |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 134 | 家族員－医療者間調整                               |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 135 | 家族員－地域支援者間調整                             |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 136 | 家族員－地域ケアチーム間調整                           |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 137 | 家族の健康状態確認                                |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 138 | 家族の健康管理に関する情報提供                          |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 139 | 術前訓練                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 140 | 鼻洗浄                                      |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 141 | プロテーゼ挿脱                                  |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 142 | 義眼装着                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 143 | 人工乳房装着                                   |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 144 | フットケア                                    |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 145 | テーピング                                    |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 146 | 爪のケア                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 147 | ストーマ管理                                   |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 148 | 呼吸管理                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 149 | 糖尿病管理                                    |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 150 | 胃瘻管理                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 151 | 腸瘻管理                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 152 | 経鼻経管栄養管理                                 |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 153 | 食道瘻管理                                    |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 154 | 透析管理                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 155 | 酸素療法                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 156 | 人工呼吸療法                                   |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 157 | 腹膜灌流                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 158 | 中心静脈カテーテル管理                              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 159 | 輸液管理                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 160 | 持続皮下注射管理                                 |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 161 | 硬膜外鎮痛法                                   |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 162 | 吸入療法                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 163 | 注射(静脈・筋肉・皮下・皮内)による薬剤投与                   |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 164 | 薬剤投与・調整(内服薬・点鼻・点眼・坐剤)                    |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 165 | 気管カニューレ管理                                |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 166 | 創傷管理                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 167 | ドレナージ管理(脳室ドレナージ、胸腔ドレナージ、心嚢ドレナージ、イレウス管管理) |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 168 | 尿道留置カテーテル管理                              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 169 | 腎瘻管理                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 170 | 膀胱瘻管理                                    |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 171 | 胆管チューブ管理                                 |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 172 | がん性疼痛管理                                  |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 173 | がん薬物療法                                   |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 174 | 創傷処置                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 175 | ドレッシング交換                                 |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 176 | 医療関連機器褥瘡の予防                              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 177 | ME機器フィルター交換                              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 178 | ME機器作動状態の確認                              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 179 | 治療や療養環境に関する説明                            |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 180 | リハビリテーションに対する意欲の維持支援                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 181 | 生活リハビリの計画支援                              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 182 | 嚥下訓練                                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |

| No. | 教育内容項目                     | 妥当性評価 | 実現可能性評価 | 学生の関与・評価方法区分 | 同意種別 | 前提条件(複数選択可) |   |   |   |   |   |   |   | コメント・修正案 |
|-----|----------------------------|-------|---------|--------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|----------|
| 183 | 自具具・補助具の使用訓練               |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 184 | 座位訓練                       |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 185 | 立位訓練                       |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 186 | 歩行訓練                       |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 187 | 関節可動域訓練                    |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 188 | 筋力強化訓練                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 189 | 装具・義肢着脱指導                  |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 190 | 起居動作訓練                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 191 | 移乗動作訓練                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 192 | 生活リズムの支援                   |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 193 | 対人スキルの支援                   |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 194 | 家事の支援                      |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 195 | 金銭管理の支援                    |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 196 | 買い物の支援                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 197 | 身だしなみの支援                   |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 198 | 症状悪化時の対処への支援               |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 199 | 転倒・転落予防の支援                 |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 200 | 禁煙の支援                      |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 201 | 禁酒の支援                      |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 202 | 体重管理の支援                    |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 203 | 疾患・症状に対する支援                |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 204 | 排泄支援                       |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 205 | 食事支援                       |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 206 | 清潔支援                       |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 207 | 疼痛管理の支援                    |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 208 | 褥瘡管理の支援                    |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 209 | スキン・ケア管理の支援                |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 210 | 生活不活発症候群予防の支援              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 211 | 治療に伴う行動制限時の支援              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 212 | 医療機器管理の支援                  |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 213 | 福祉用具管理の支援                  |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 214 | 排痰補助装置管理の支援                |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 215 | 薬物療法管理の支援                  |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 216 | 周産期の対処への支援                 |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 217 | 社会資源活用のための調整               |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 218 | 患者および家族との調整                |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 219 | 他院の看護および他部門との調整            |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 220 | 訪問看護ステーションとの調整             |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 221 | 外来看護との調整                   |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 222 | 地域保健師との調整                  |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 223 | ケアマネジャーとの調整                |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 224 | 就業先・復学先との調整                |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 225 | 治療に係る情報提供状況の確認             |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 226 | 理解・納得状況の確認                 |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 227 | 治療に係る情報提供                  |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 228 | 他職種へのコンサルテーション依頼           |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 229 | 認定看護師・専門看護師などへのコンサルテーション依頼 |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 230 | 育成医療支援                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 231 | 特定疾患支援                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 232 | 身体障害者手帳の交付支援               |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 233 | その他の社会保障支援                 |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 234 | 専門外来の紹介                    |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 235 | サポートグループ・患者会の紹介            |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 236 | 医療連携室の紹介                   |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 237 | 緊急時の患者および家族への説明            |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 238 | 緊急時の患者および家族への精神的サポート       |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 239 | 搬送先病院との調整                  |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 240 | 搬送先病院への看護情報提供              |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 241 | 救急隊への対応と連携                 |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 242 | 死者の保清と整容                   |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 243 | 死者の尊厳ケアへの参画を促す             |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 244 | 家族の時間を保証するケア               |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 245 | グリーフケア                     |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 246 | 死亡患児の家族・親に対するケア            |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |
| 247 | 死亡時の手続き支援                  |       |         |              |      | a           | b | c | d | e | f | g | h |          |

■表3 身体機能別フィジカルイグザミネーション

各項目について、全国共通の最低ラインとして評価対象に含める妥当性・実現可能性に加え、現行の保助看法上の解釈を踏まえた実施・評価区分(①～⑥)、同意種別、前提条件を回答してください。

妥当性評価:9＝高い、5＝判断保留、1＝低い、全国共通の最低ラインとして評価対象に含める妥当性  
実現可能性:9＝高い、5＝判断保留、1＝低い、全国共通の最低ラインとして評価対象に含める実現可能性  
学生の関与・評価方法区分:①学生が実施、②看護師等の直接監督下、③教員等の直接監督下、④見学・説明・記録・ケース討議、⑤学内確認(実習中の直接評価ではなく、CBT・OSCE・シミュレーション等で確認)、⑥制度整備後検討、⑦判断できない／回答を控える  
\*学生の関与・評価方法区分は、当該教育内容を参加型臨地実習でどのように扱うかを示す主分類であり、前提条件は、その主分類を運用する際に必要な付帯条件である。したがって、看護師等の直接監督下又は教員等の直接監督下という内容が、学生の関与・評価方法区分と前提条件の双方に現れる場合があるが、前者は主たる扱いの分類、後者は最終的な教育内容別実装表に付す必要条件として区別して分析する。  
同意種別:A包括同意、B個別同意、C説明文書による周知、D患者・家族への同意対象外、E判断困難・要検討、F判断できない／回答を控える  
前提条件(複数選択可)  
教育内容を参加型臨地実習で評価または実施する際に必要となる条件をいう。  
本研究では、以下を用いる。  
a) 実習前CBT合格等  
b) 実習前CBTおよび技術試験合格等  
c) 実習施設の許可  
d) 看護師の直接の監督下で実施  
e) 教員等の直接の監督下で実施  
f) 対象者選定基準  
g) 実施中止基準・事故時対応  
h) 判断できない／回答を控える

a) 実習前CBT:実施よりも観察、判断、説明、記録、報告に重点があり、事前の知識確認が必要な内容  
b) 実習前CBTおよび技術試験等:実際の対象者に関与する前に、知識、技能、態度、安全確認を総合的に確認する必要がある内容  
c) 実習施設許可:実習施設の規程、医療安全管理体制、受け入れ方針に基づく許可が必要な内容  
d) 看護師直接監督:学生が実施または関与する際に、看護師、臨地実習指導者、教員等の同席が必要な内容  
e) 教員等直接監督:上記以外に、領域特性、施設特性、学生の到達度、指導者体制等に応じた追加条件が必要な内容  
f) 対象者選定基準:対象者の状態、リスク、意思、理解力、心理的負担、家族状況等に基づく選定基準が必要な内容  
g) 実施中止基準・事故時対応:実施中の状態変化、苦痛、不安、拒否、インシデント発生時の中止基準および報告・対応手順を明示すべき内容

☐ 黄色のセルは、プルダウンにてご回答ください。☐ 水色のセルは、該当する場合は「1」を入力し、該当のない場合は空欄として下さい。☐ コメント・修正案は文字入力にてご記入ください。

| No. | 教育内容項目           | 妥当性評価 | 実現可能性評価 | 学生の関与・評価方法区分    | 同意種別          | 前提条件(複数選択可) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | コメント・修正案 |  |
|-----|------------------|-------|---------|-----------------|---------------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------|--|
| -   | (記入例)            | 7     | 6       | ④見学・説明・記録・ケース討議 | D患者・家族への同意対象外 | a           | 1 | b | 1 | c | d | e | 1 | f | 1 | g | h |          |  |
| 1   | 基本技術             |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 2   | 全身の観察・バイタルサイン・疼痛 |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 3   | 皮膚・毛髪・爪          |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 4   | 頭部と頸部            |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 5   | 眼・耳・鼻            |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 6   | 咽喉と口腔            |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 7   | 腹部               |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 8   | 肛門・直腸            |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 9   | 呼吸器系             |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 10  | 循環器系             |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 11  | 消化器系             |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 12  | 腎・尿路系            |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 13  | 血液・造血・リンパ系       |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 14  | 内分泌・栄養・代謝系       |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 15  | 筋骨格系             |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 16  | 中枢神経系            |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 17  | 乳房と腋窩            |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 18  | 男性生殖器            |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 19  | 女性生殖器            |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |
| 20  | 妊娠と分娩            |       |         |                 |               | a           |   | b |   | c | d | e |   | f |   | g | h |          |  |

■表3 小児フィジカルイグザミネーション

| No. | 教育内容項目     | 妥当性評価 | 実現可能性評価 | 学生の関与・評価方法区分 | 同意種別 | 前提条件(複数選択可) |  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |   | コメント・修正案 |  |
|-----|------------|-------|---------|--------------|------|-------------|--|---|--|---|---|---|--|---|--|---|---|----------|--|
| 1   | 基本         |       |         |              |      | a           |  | b |  | c | d | e |  | f |  | g | h |          |  |
| 2   | 成長発達・成熟度評価 |       |         |              |      | a           |  | b |  | c | d | e |  | f |  | g | h |          |  |
| 3   | バイタルサイン    |       |         |              |      | a           |  | b |  | c | d | e |  | f |  | g | h |          |  |
| 4   | 視診         |       |         |              |      | a           |  | b |  | c | d | e |  | f |  | g | h |          |  |
| 5   | 聴診         |       |         |              |      | a           |  | b |  | c | d | e |  | f |  | g | h |          |  |
| 6   | 触診         |       |         |              |      | a           |  | b |  | c | d | e |  | f |  | g | h |          |  |

■表3 メンタルヘルスイグザミネーション

| No. | 教育内容項目    | 妥当性評価 | 実現可能性評価 | 学生の関与・評価方法区分 | 同意種別 | 前提条件(複数選択可) |  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |   | コメント・修正案 |  |
|-----|-----------|-------|---------|--------------|------|-------------|--|---|--|---|---|---|--|---|--|---|---|----------|--|
| 1   | 認知・行動・精神系 |       |         |              |      | a           |  | b |  | c | d | e |  | f |  | g | h |          |  |

■表4 構造と機能、症状・徴候、疾患、検査、治療

表4-1から表4-16までについて、**全国共通の最低ライン**として評価対象に含める妥当性・実現可能性、同意種別、前提条件を回答してください。

妥当性評価：9＝高い、5＝判断保留、1＝低い、全国共通の最低ラインとして評価対象に含める妥当性  
実現可能性：9＝高い、5＝判断保留、1＝低い、全国共通の最低ラインとして評価対象に含める実現可能性  
同意種別：A包括同意、B個別同意、C説明文書による周知、D患者・家族への同意対象外、E判断困難・要検討、F判断できない／回答を控える  
前提条件（複数選択可）  
教育内容を参加型臨地実習で評価または実施する際に必要となる条件をいう。  
本研究では、以下を用いる。  
a) 実習前CBT合格等  
b) 実習前CBTおよび技術試験合格等  
c) 実習施設の許可  
d) 看護師の直接の監督下で実施  
e) 教員等の直接の監督下で実施  
f) 対象者選定基準  
g) 実施中止基準・事故時対応  
h) 判断できない／回答を控える  
  
a) 実習前CBT：実施よりも観察、判断、説明、記録、報告に重点があり、事前の知識確認が必要な内容  
b) 実習前CBTおよび技術試験等：実際の対象者に関与する前に、知識、技能、態度、安全確認を総合的に確認する必要がある内容  
c) 実習施設許可：実習施設の規程、医療安全管理体制、受け入れ方針に基づく許可が必要な内容  
d) 看護師直接監督：学生が実施または関与する際に、看護師、臨地実習指導者、教員等の同席が必要な内容  
e) 教員等直接監督：上記以外に、領域特性、施設特性、学生の到達度、指導者体制等に応じた追加条件が必要な内容  
f) 対象者選定基準：対象者の状態、リスク、意思、理解力、心理的負担、家族状況等に基づく選定基準が必要な内容  
g) 実施中止基準・事故時対応：実施中の状態変化、苦痛、不安、拒否、インシデント発生時の中止基準および報告・対応手順を明示すべき内容

☐ 黄色のセルは、プルダウンにてご回答ください。☐ 水色のセルは、該当する場合は「1」を入力し、該当のない場合は空欄として下さい。☐ コメント・修正案は文字入力にてご記入ください。

| No. | 教育内容項目      | 妥当性評価 | 実現可能性評価 | 同意種別          | 前提条件(複数選択可) |   |   |   |   |   |   |   | コメント・修正案 |   |   |   |   |  |
|-----|-------------|-------|---------|---------------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|----------|---|---|---|---|--|
| -   | (記入例)       | 7     | 6       | D患者・家族への同意対象外 | 1           | a | 1 | b | c | d | 1 | e | f        | g | h |   |   |  |
| 1   | 表4-1 呼吸器系   |       |         |               |             | a |   | b |   | c |   | d |          | e | f | g | h |  |
| 2   | 表4-2 循環器系   |       |         |               |             | a |   | b |   | c |   | d |          | e | f | g | h |  |
| 3   | 表4-3 消化器系   |       |         |               |             | a |   | b |   | c |   | d |          | e | f | g | h |  |
| 4   | 表4-4 内分泌代謝系 |       |         |               |             | a |   | b |   | c |   | d |          | e | f | g | h |  |
| 5   | 表4-5 造血器系   |       |         |               |             | a |   | b |   | c |   | d |          | e | f | g | h |  |
| 6   | 表4-6 感染症系   |       |         |               |             | a |   | b |   | c |   | d |          | e | f | g | h |  |
| 7   | 表4-7 免疫系    |       |         |               |             | a |   | b |   | c |   | d |          | e | f | g | h |  |
| 8   | 表4-8 脳神経系   |       |         |               |             | a |   | b |   | c |   | d |          | e | f | g | h |  |
| 9   | 表4-9 腎・泌尿器系 |       |         |               |             | a |   | b |   | c |   | d |          | e | f | g | h |  |
| 10  | 表4-10 運動器系  |       |         |               |             | a |   | b |   | c |   | d |          | e | f | g | h |  |
| 11  | 表4-11 生殖器系  |       |         |               |             | a |   | b |   | c |   | d |          | e | f | g | h |  |
| 12  | 表4-12 皮膚系   |       |         |               |             | a |   | b |   | c |   | d |          | e | f | g | h |  |
| 13  | 表4-13 感覚器系  |       |         |               |             | a |   | b |   | c |   | d |          | e | f | g | h |  |
| 14  | 表4-14 精神系   |       |         |               |             | a |   | b |   | c |   | d |          | e | f | g | h |  |
| 15  | 表4-15 妊娠と分娩 |       |         |               |             | a |   | b |   | c |   | d |          | e | f | g | h |  |
| 16  | 表4-16 遺伝性疾患 |       |         |               |             | a |   | b |   | c |   | d |          | e | f | g | h |  |

■表5 主な臨床・画像検査

各検査項目について、**全国共通の最低ライン**として評価対象に含める妥当性・実現可能性、同意種別、前提条件を回答してください。

妥当性評価：9＝高い、5＝判断保留、1＝低い、全国共通の最低ラインとして評価対象に含める妥当性  
実現可能性：9＝高い、5＝判断保留、1＝低い、全国共通の最低ラインとして評価対象に含める実現可能性  
同意種別：A包括同意、B個別同意、C説明文書による周知、D患者・家族への同意対象外、E判断困難・要検討、F判断できない／回答を控える  
前提条件（複数選択可）  
教育内容を参加型臨地実習で評価または実施する際に必要となる条件をいう。  
本研究では、以下を用いる。  
a) 実習前CBT合格等  
b) 実習前CBTおよび技術試験合格等  
c) 実習施設の許可  
d) 看護師の直接の監督下で実施  
e) 教員等の直接の監督下で実施  
f) 対象者選定基準  
g) 実施中止基準・事故時対応  
h) 判断できない／回答を控える

a) 実習前CBT：実施よりも観察、判断、説明、記録、報告に重点があり、事前の知識確認が必要な内容  
b) 実習前CBTおよび技術試験等：実際の対象者に関与する前に、知識、技能、態度、安全確認を総合的に確認する必要がある内容  
c) 実習施設許可：実習施設の規程、医療安全管理体制、受け入れ方針に基づく許可が必要な内容  
d) 看護師直接監督：学生が実施または関与する際に、看護師、臨地実習指導者、教員等の同席が必要な内容  
e) 教員等直接監督：上記以外に、領域特性、施設特性、学生の到達度、指導者体制等に応じた追加条件が必要な内容  
f) 対象者選定基準：対象者の状態、リスク、意思、理解力、心理的負担、家族状況等に基づく選定基準が必要な内容  
g) 実施中止基準・事故時対応：実施中の状態変化、苦痛、不安、拒否、インシデント発生時の中止基準および報告・対応手順を明示すべき内容

黄色のセルは、プルダウンにてご回答ください。  水色のセルは、該当する場合は「1」を入力し、該当のない場合は空欄として下さい。  コメント・修正案は文字入力にてご記入ください。

| No. | 教育内容項目                                  | 妥当性評価 | 実現可能性評価 | 同意種別          | 前提条件(複数選択可) |   |   |   |   |   |   |   | コメント・修正案 |   |   |  |
|-----|-----------------------------------------|-------|---------|---------------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|----------|---|---|--|
| -   | (記入例)                                   | 7     | 6       | D患者・家族への同意対象外 | 1           | a | 1 | b | c | d | 1 | e | f        | g | h |  |
| 1   | 血液学検査                                   |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 2   | 血液生化学検査                                 |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 3   | 免疫血清学検査                                 |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 4   | 尿検査                                     |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 5   | 便検査                                     |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 6   | 血液型(ABO、RhD)検査、血液交差適合(クロスマッチ)試験、不規則抗体検査 |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 7   | 動脈血ガス分析                                 |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 8   | 妊娠反応検査                                  |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 9   | 細菌学検査(細菌の塗抹、培養、同定、薬剤感受性試験)              |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 10  | 脳脊髄液検査                                  |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 11  | 胸水検査                                    |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 12  | 腹水検査                                    |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 13  | 骨髓検査                                    |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 14  | 病理組織検査や細胞診検査(術中迅速診断を含む)                 |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 15  | 遺伝子関連・染色体検査                             |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 16  | 心電図検査                                   |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 17  | 呼吸機能検査                                  |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 18  | 内分泌・代謝機能検査                              |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 19  | 脳波検査                                    |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 20  | 超音波(エコー)検査                              |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 21  | X線撮影                                    |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 22  | CT 検査                                   |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 23  | MRI 検査                                  |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 24  | 核医学検査                                   |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |
| 25  | 内視鏡検査                                   |       |         |               |             | a |   | b | c | d |   | e | f        | g | h |  |

■自由記述

1)表1～表5のうち、参加型臨地実習ガイドラインに「全国共通のミニマム・リクワイアメント」として必ず含めるべき項目があれば記載してください。

2)同意種別(包括同意・個別同意・説明文書による周知・患者に直接関与しない学内学修等)の判断で、特に議論が必要な項目があれば記載してください。なお、学生の直接実施の可否は「学生の関与・評価方法区分」および自由記述で確認します。

3)表2・表3の学生の関与・評価方法区分について、学生実施、看護師等の直接監督下、教員等の直接監督下、見学・説明・記録、CBT・OSCE・シミュレーション等確認、制度整備後検討の分類で修正すべき点を記載してください。

4)実習前CBT合格、実習前技術試験等合格、実習施設の許可、監督者の同席または直接監督、対象者選定基準、実施中止基準、記録・報告など、参加型臨地実習に必要な前提条件について意見を記載してください。

5)現行の保助看法上の解釈、違法性阻却、法制度整備、行政通知、実習施設要件、Student Nurse制度等に関して、今後整理すべき論点を記載してください。

設問は以上で終了となります。ご回答ありがとうございました。