

看護学教育モデル・コア・カリキュラム (案)

～「学士課程においてコアとなる看護実践能力」の修得を目指した学修目標～

大学における看護系人材養成の在り方に関する検討会

目次

○ 看護学教育モデル・コア・カリキュラムの考え方	1
○ 看護学教育モデル・コア・カリキュラムの概要	7
○ 看護系人材として求められる基本的な資質・能力	11
A 看護系人材（看護職）として求められる基本的な資質・能力	13
A-1 プロフェッショナルリズム	13
A-1-1 看護職としての使命、役割と責務	
A-1-2 看護の基盤となる基本的人権の理解と擁護	
A-1-3 看護倫理	
A-2 看護学の知識と看護実践	14
A-2-1 学修の在り方	
A-2-2 看護実践能力	
A-3 根拠に基づいた課題対応能力	14
A-3-1 課題対応能力	
A-4 コミュニケーション能力	15
A-4-1 コミュニケーションと支援における相互の関係性	
A-5 保健・医療・福祉における協働	15
A-5-1 保健・医療・福祉における協働	
A-6 ケアの質と安全の管理	15
A-6-1 ケアの質の保証	
A-6-2 安全性の管理	
A-7 社会から求められる看護の役割の拡大	16
A-7-1 看護職の活動の歴史・法的基盤	
A-7-2 保健・医療・福祉等の多様な場における看護職の役割	
A-7-3 国際社会・多様な文化における看護職の役割	
A-8 科学的探究	17
A-8-1 看護学における研究の必要性・意義	
A-9 生涯にわたって研鑽し続ける姿勢	17
A-9-1 自己研鑽の必要性と方法	
A-9-2 看護学の専門性の発展	
B 社会と看護学	19
B-1 人々の暮らしを支える地域や文化	19
B-2 社会システムと健康	19
B-2-1 健康の概念	
B-2-2 環境と健康	
B-2-3 生活・ライフスタイルと健康の関連	
B-2-4 地域ケアシステム	
B-2-5 社会の動向と保健・医療・福祉制度	
B-2-6 疫学・保健統計	
B-3 社会における看護職の役割と責任	21
B-3-1 看護職の法的位置付け	
B-3-2 看護における倫理	

C	看護の対象理解に必要な基本的知識	23
C-1	看護学に基づいた基本的な考え方	23
C-1-1)	看護の本質	
C-1-2)	ケアの概念とケアにおける看護学の関連	
C-1-3)	看護の観点から捉える人間	
C-1-4)	看護過程	
C-2	生活者としての人間理解	24
C-2-1)	人間にとっての生活	
C-2-2)	個人と家族	
C-2-3)	生活環境としての場	
C-2-4)	地域社会における生活者	
C-3	生物学的に共通する身体的・精神的な側面の人間理解	25
C-3-1)	細胞と組織	
C-3-2)	人体の構造と生体機能の調節	
C-3-3)	生命誕生、成長・発達と加齢、ヒトの死	
C-4	疾病と回復過程の理解	28
C-4-1)	病態の成り立ちと回復過程	
C-4-2)	基本的な病因と病態	
C-5	健康障害と治療の理解	30
C-5-1)	疾病の診断に用いる検査と治療	
C-5-2)	主な健康障害に関する理解	
C-6	薬物や放射線による人間の反応の理解	32
C-6-1)	薬物及び薬物投与による人間の反応の理解	
C-6-2)	放射線の医療利用による人間の反応	
D	看護実践の基本となる専門基礎知識	34
D-1	看護過程展開の基本	34
D-1-1)	看護の基礎となる対人関係の形成	
D-1-2)	多面的なアセスメントと対象者の経験や望み（意向）に沿ったニーズ把握	
D-1-3)	計画立案・実施	
D-1-4)	実施した看護の評価	
D-2	基本的な看護技術	35
D-2-1)	看護技術の本質	
D-2-2)	看護実践に共通な看護基本技術	
D-2-3)	日常生活の援助技術	
D-2-4)	診断・治療に伴う援助技術	
D-3	発達段階に特徴づけられる看護実践	37
D-3-1)	生殖年齢・周産期にある人々に対する看護実践	
D-3-2)	小児期にある人々に対する看護実践	
D-3-3)	成人期にある人々に対する看護実践	
D-3-4)	老年期にある人々に対する看護実践	
D-4	健康の段階に応じた看護実践	39
D-4-1)	予防が必要な人々に対する看護実践	
D-4-2)	急性期にある人々に対する看護実践	
D-4-3)	回復期にある人々に対する看護実践	
D-4-4)	慢性期にある人々に対する看護実践	
D-4-5)	人生の最終段階にある人々に対する看護実践	

D-5	心のケアが必要な人々への看護実践	41
D-6	組織における看護の役割	42
D-6-1)	組織における看護活動と看護ケアの質改善	
D-6-2)	リスクマネジメント	
D-6-3)	保健・医療・福祉チームにおける連携と協働	
E	多様な場における看護実践に必要な基本的知識	44
E-1	多様な場の特性に応じた看護	44
E-1-1)	多様な場の特性	
E-1-2)	多様な場に応じた看護実践	
E-2	地域包括ケアにおける看護実践能力	45
E-2-1)	地域包括ケアと看護	
E-2-2)	地域包括ケアにおける看護の役割	
E-3	災害時の看護実践	46
E-3-1)	自然災害、人為的災害（放射線含む）等、災害時の健康危機に備えた看護の理解	
E-3-2)	災害時の安全なケア環境の提供の理解	
F	臨地実習	48
F-1	臨地実習における学修	48
F-1-1)	臨地実習における学修	
F-1-2)	臨地実習における学修の在り方（特徴）	
F-2	ケアへの参画	49
F-2-1)	看護過程に基づくケアの実践	
F-2-2)	安全なケア環境の整備	
F-2-3)	チームの一員としてのケア参画	
G	看護学研究	51
G-1	看護研究における倫理	51
G-2	看護研究を通じた看護実践の探究	51
G-2-1)	看護実践の探究	
G-2-2)	研究成果の活用の方法	
G-2-3)	研究活動の実践	
○	参考資料1 文部科学省における看護学教育に関する検討の経緯	○
○	参考資料2 「看護学教育モデル・コア・カリキュラム」策定までの経過	○
○	検討組織の設置・委員名簿	○

表記について

- *ABC、123、1)2)3)、(1)(2)(3)という順で付番を統一した。ただし、学修目標はすべて①②③と付番をした。
- *看護の対象となる人(人々)の表記については、原則として「人」とし、入院加療など医療を受けている人に限定する場合は、「患者」を用いることとした(「患者中心の医療」など)。ただし、文脈上普遍的に通用している表現を用いる方が適切である場合は「対象」を用いることとした(「対象理解」など)。
- *「学習」と「学修」の表記については、大学設置基準上、大学での学びは「学修」としていることから、原則として「学修」を用いることとした。ただし、大学での学びに限られない場合は、「学習」を用いることとした(「生涯学習」など)。
- *前掲の単語の同義語、説明、具体例等を追加するときには()を使用した。
例) 日常的に起こる可能性がある医療上の事故(インシデント、院内感染、針刺し事故)
- *日本語とそれに対応する英単語を併記する場合は英語を()で示し、略語の場合はスペルを初出時に示した。
例) 国際連合(United Nations<UN>)
- *カタカナ化した英語はとくに英語表記を示していない。
例) コミュニケーション
- *団体・組織名については、法人格の表記を省略した。
- *学修目標の文末の到達度について。
到達度の段階は、i「(知識を教わり)理解する」、ii「(理解して)説明できる」、iii「(説明できて)実施できる」、を大きく段階わけした。なお、「説明できる」は、「概説できる」よりも深く理解し言説できる能力を示す。
「参画できる」は、「参加できる」よりも計画の段階から加わり、主体的に実行できる能力を示す。

1 看護学教育モデル・コア・カリキュラムの考え方

2 1 モデル・コア・カリキュラム策定の背景

3 ○現行の看護学教育における課題

4 平成4年の「看護師等の人材確保の促進に関する法律」の施行等を契機に、我が国における看
5 護系大学は急増し、平成3年度に11校であったのが平成29年度には255校となった。平成29年
6 2月実施の国家試験における合格者のうち看護系大学卒の者の割合は、看護師国家試験では
7 32.3%、保健師国家試験では90.3%、助産師国家試験では26.6%を占めるに至っている。

8 こうした中、「大学における看護系人材養成の在り方に関する検討会」が平成23年3月に取り
9 まとめた最終報告書（以下、「平成23年報告書」という。）では、「学士課程においてコアとなる
10 看護実践能力と卒業時到達目標」（以下、「学士課程版看護実践能力と到達目標」という。）により
11 学士課程で養成される看護師の看護実践に必要な5つの能力群とそれらの能力群を構成する20
12 の看護実践能力が明示されるとともに、大学における看護学教育の質保証について具体的な提言
13 がなされた。

14 各大学においては同提言を踏まえ、教育の充実のための取組が進められてきたところであるが、
15 更なる改善が必要な事項として、実習場の確保、教員の異動と教育水準の維持、大学の理念と目
16 標を踏まえた組織的な教育の実施、学部教育と卒後の看護実践との乖離解消、根拠に基づいた看
17 護実践ができる能力の向上といった課題が指摘されている。

19 ○社会の変遷への対応

20 近年、少子高齢社会にある我が国においては、社会保障と税の一体改革をはじめ看護の在り方
21 に関わる様々な改革が進んできた。地域医療構想に基づく医療提供体制の構築と地域包括ケアシ
22 ステムの構築により、地域におけるヘルスプロモーションや予防も含め、その役割や活動場所の
23 多様化が進む中で、看護師には、様々な場面で人々の身体状況を観察・判断し、状況に応じた適
24 切な対応ができる看護実践能力が求められている。また、患者中心の医療の実現に向け、チーム
25 医療や多職種連携の一員としての役割を果たし、看護の専門性を発揮することや、更なる医療安
26 全への対応も求められている。さらに、社会の中での看護の位置付けの変化や医療費の動き、限
27 られた医療資源の有効活用について、社会の一員として、また医療職の一員として理解し判断で
28 きること、今後も起こるであろう様々な変化を予測し、自らの役割を常に見直し、対応できるこ
29 とも必要である。

30 大学における看護学教育においては、これらの社会の変遷に対応し、看護師として必要となる
31 能力を育成するため、学士課程教育の内容の充実を図ることが求められている。

1 2 モデル・コア・カリキュラム策定の趣旨と大学教育における活用等

2 ○モデル・コア・カリキュラムの策定の趣旨

3 本モデル・コア・カリキュラムは、看護学系の全ての大学が看護系人材養成のための教育にお
4 いて共通して取り組むべきコアとなる内容を抽出し、各大学におけるカリキュラム作成の参考と
5 なるモデルとして整理したものである。

6 もとより、大学におけるカリキュラム構築は、各分野の人材養成に対する社会的要請や学問領
7 域の特性等を踏まえつつ、各大学が独自の理念や特色に基づいて自主的・自律的に設定すべきも
8 のである。本モデル・コア・カリキュラムは、このような前提の下、平成23年報告書で示された
9 「学士課程版看護実践能力と到達目標」の活用状況や、制度改正を含めたその後の看護学教育を
10 取り巻く環境の変化を踏まえ、学士課程における看護師養成教育の充実と社会に対する質保証に
11 資するため、学生が看護学学士課程卒業時まで身に付けておくべき必須の看護実践能力につい
12 て、その修得のために必要な具体的な学修目標を、看護学系大学関係者をはじめ広く国民に対し
13 て提示することを目的として策定したものである。

14 なお、本モデル・コア・カリキュラムについては、社会のニーズの変化、看護系人材に求めら
15 れる専門知識・技術等の変化などに伴い、必要に応じて見直しを行い、改訂することが必要であ
16 る。

17

18 ○各大学における活用

19 各大学がカリキュラムを編成するにあたっては、教育内容だけでなく、その内容を学修するの
20 に必要な時間数や単位数などの量的な設定も検討の大きな課題となる。本モデル・コア・カリキ
21 ュラムは、カリキュラムの枠組みを規定するものではなく、授業科目等の設定、教育手法や履修
22 順序等を含めカリキュラムの作成は各大学が判断するものである。各大学においては、カリキュ
23 ラムの編成や評価の過程において、本モデル・コア・カリキュラムに示した学修目標が含まれた
24 ものとなっているかという観点から、参考として活用することを期待する。

25 本モデル・コア・カリキュラム策定にあたっては、最終的な学修目標はいわゆるコンピテンシ
26 ーの獲得を目的とした記載とするとともに、各大学における学修時間数の3分の2程度で履修可
27 能となるよう精選した。また、本モデル・コア・カリキュラムを満たすカリキュラムにより、基
28 本的には保健師助産師看護師学校養成所指定規則の内容が充足され、看護師国家試験出題基準を
29 満たす学修が可能となると考えられる。

30 なお、医療や看護及びその背景にある学問や科学・技術の進歩に伴う知識や技能について、全
31 てを卒前教育において修得することは困難であり、生涯をかけて修得していくことを前提に、卒
32 前教育で行うべきものを精査することが必要である。

33 看護学教育においては、看護学研究への志向を涵養する教育や、看護関係者以外の方の声を聴
34 く等の授業方法の工夫など、各大学において特色ある取組や授業内容の改善に加え、これらの実
35 現に向けた教(職)員の教育能力の向上や、臨地実習を想定した教員の実践能力の向上も求められ
36 ている。また、看護職の視点で看護現象を探究できる人材の育成や、特定の専門的知識・技術の
37 教育にとどまらない学士としての批判的・創造的思考力の醸成、専門職としての高い倫理性、職

1 業アイデンティティの確立、研究や臨床で求められる情報収集能力、読解力の養成、対人関係形
2 成能力の基礎となる、自らをよく知ること、自己を深く振り返る内省、自己洞察能力の強化が求
3 められている。

4 日本学術会議健康・生活科学委員会看護学分科会がまとめる予定の「大学教育の分野別質保証
5 のための教育課程編成上の参照基準看護学分野」の案（以下、「日本学術会議参照基準」という。）
6 では、学修方法や評価方法にも言及しており、本モデル・コア・カリキュラムや日本看護系大学
7 協議会（JANPU）「看護学教育評価検討委員会」が提示予定の「学士課程におけるコアコンピテン
8 シーと卒業時の到達目標及び教育内容（例）」と併せて活用することで、更に質の高い教育を期待
9 したい。

10

11 ○看護学における「基本的な資質・能力」の提示と共有

12 今回、モデル・コア・カリキュラムの策定にあたり、平成 23 年報告書で示された 5 群 20 の看
13 護実践能力の定義¹で示された内容との齟齬がないことを確認した上で、看護系人材として求めら
14 れる基本的な資質・能力を明示した。この中には、チーム医療等の推進の観点から、医療人とし
15 て多職種と共有すべき価値観を共通で盛り込み、かつチーム医療等の場で看護系人材が独自に担
16 わなければならないものも盛り込んでいる。

17 更に、平成 28 年度に行われた医学教育や歯学教育のモデル・コア・カリキュラム改訂でも、他
18 職種との整合性を図ることの重要性が指摘されていることから、これに応える形となっている。
19 医療人の養成にあたり水平的な協調を進めることは、臨床場面における役割の明確化や柔軟な連
20 携協力に資するものであり、我が国の保健・医療等に対する国民の期待に応えるため、今後、看
21 護学、医学、歯学、薬学の分野相互間において、卒前教育をより整合性のとれた内容としていく
22 ことが必要である。

23

24

25 ○臨地実習

26 近年の看護系人材に対する国民の期待の高まりに応えるためには、臨地実習の充実が不可欠と
27 なる。「看護学教育の在り方に関する検討会」が平成 14 年度にまとめた報告書でも、臨地実習の
28 意義として、「看護職者が行う実践の中に学生が身を置き、看護職者の立場でケアを行うことであ
29 る。この学習過程では、学内で学んだ知識・技術・態度の統合を図りつつ、看護方法を習得する。
30 学生は、対象者に向けて看護行為を行い、その過程で、学内で学んだものを自ら実地に検証し、
31 より一層理解を深める。（中略）看護の方法について、「知る」「わかる」段階から「使う」「実践で
32 きる」段階に到達させるために臨地実習は不可欠な過程である」と位置付けられている。看護実
33 践能力は、学生が行う看護実践を通して、「看護サービスを受ける対象者と相対し、緊張しながら
34 学生自ら看護行為を行うという過程で育まれていくもの」であり、十分な指導体制と適切な臨地
35 実習の場の確保が必要である。

36 とはいえ、学生の看護実践能力の修得レベルが未熟であることから、実習依頼時に学生のレデ
37 ィネスに合わせて受け持たせていただく対象者の健康レベルを設定するという大学側のリスクマ

1 ネジメント重視の在り方について指摘されていることも事実である。リスクマネジメントに十分
2 配慮しつつ、実際の医療の現状に即し、看護を必要としているところで学生がそのニーズを捉え、
3 看護過程を展開する能力を修得できるよう臨地における指導体制の充実が期待される。また、臨
4 地実習場の確保が困難という課題に対しては、日常の生活の場面や学校、職域等、多様な場所で
5 看護過程を展開し、経験の幅を広げる実習を行うことにより、学生の現実認識を広げ、看護実践
6 能力が修得されることが期待されることから、多様な場における臨地実習の在り方について検討
7 することも必要である。

8 さらに、実習にあたっては実習施設等で他の職種と交流し、連携・協働を学ぶことにより、コ
9 ミュニケーション能力の育成や、早期からチーム医療に関する意識を醸成するといった工夫も必
10 要となる。この際、現場で直接体験しなければならない内容やレベルを明確にすることも、学生
11 が実習に臨む動機づけとして望ましい。

12 なお、協力機関の確保や他の看護系人材養成機関との調整を円滑に行うためには、地域医療対
13 策協議会など都道府県行政の協力を求めることが有効な手段となると考えられる。

14

15 ○教育の方略等について

16 本モデル・コア・カリキュラムでは、必ずしも方略や評価について具体的に触れているわけ
17 はなく、看護実践能力の修得を目指して具備すべき知識や能力の内容に対する具体的な学修目標
18 を提示したところである。

19 今後、看護実践能力を強化するアクティブラーニング、シミュレーション教育、臨地実習に関
20 する方略や学修状況に関する評価手法、これらに関する教員へのファカルティ・ディベロップメ
21 ント（faculty development<FD>）の工夫と方法論の確立に向けて、各大学等において取り組みが
22 進められることを期待したい。

23

24 ○3つのポリシー

25 大学においては、平成29年4月に卒業認定・学位授与、教育課程編成・実施及び入学者受入れ
26 の3つの方針（ディプロマ・カリキュラム・アドミッションの各ポリシー）を一貫性あるものと
27 して策定し、公表することが義務付けられた。カリキュラム策定にあたっては、これらとの整合
28 性を図ることが必要である。

29

30 ○看護学生に求めたいこと

31 今日の看護学は、高度な医療の一翼を担うことから、予防、保健、介護、といった領域に広が
32 り、様々な生活を俯瞰的に眺め考察するには公衆衛生の視点も必要である。疾病構造の変化に伴
33 い求められる看護の分野は急性期医療に偏るものではないことを考慮して学んでほしい。また、
34 実習等で目にするのは看護の対象となり得る人の生活の一場面過ぎないが、その人にとっては
35 生老病死といった人生の極めて重大な出来事に立ち会っているということを肝に銘じてほしい。
36 これらを意識しながら臨地実習をはじめとする学修に臨めば、より有意義な成果が得られること
37 だろう。その際、看護学は人々の尊厳を守りながらいかに向き合うかを探究する、極めて特徴の
38 ある学問であることを認識してほしい。

1 また、これらにより看護学を修めた学士として多様な選択肢を持つことが可能になり、その中
2 から自身の進む道を選んだ後においても、看護学的関心を幅広く持つことが終生求められる。例
3 えば、臨床の場であってもリサーチマインドを絶えず持ち、あるいは教育や研究の道に進んでも、
4 新たな看護学的発見や開発、次世代の育成や教育の改善を目指す上で、努めて常に多様な現場を
5 意識し続けることが求められる。更には、看護チームの間だけで関係性を築くのではなく、看護
6 に関わる多くの人々と積極的に関係を築くことも、必要不可欠である。

7 最後に、こうした姿勢を終生維持するためには、一人の社会人として高い倫理観と教養を持た
8 なければならない。そして看護学生の学修環境は、大学の教職員だけではなく、国民や学外の看
9 護学教育関係者など多くの方々の協力の上に成り立っていることに感謝し、常に社会に還元する
10 ことを考えてほしい。看護職には、リサーチマインドを持った臨床家、研究者、次世代を育成す
11 る教育者等、幅広い活躍の道があり、自らのワーク・ライフ・バランスを考えながら、生涯、看護
12 学を通して社会に貢献するために、大学院進学等を含めたキャリア設計を描いてほしい。

13

14 ○看護学教育に携わる各関係者にお願いしたいこと

15 看護学教育とりわけ臨地実習は、今後、今まで以上に地域医療（地域完結・循環型医療）や地
16 域包括ケアシステムを意識し、医療や介護を越えた様々な領域に関わるものとなるため、地域の
17 関係機関等には在宅医療・訪問看護や、各種保健、教育も含め各大学の実習に協力いただければ
18 幸いである。また、上記の観点からは、資格系職種に限らず、多くの職種との協働が求められる
19 ことから、卒前段階からこれらを意識した教育が実施できるよう、様々な形で協力いただきたい。

20 なお、教育に当たっては、上記「看護学生に求めたいこと」で示した内容についても考慮いた
21 だくことをお願いしたい。

22

23

24 3. 国民への周知や協力の依頼

25 上記「看護学生に求めたいこと」でも述べたとおり、様々な場面での臨地実習の実施に当たっ
26 ては、看護の対象として関わる国民の理解が必要不可欠である。各大学においては、実習協力施
27 設との調整のもと、実習を受け入れて頂ける方からの同意を適切に取得するとともに、臨地実習
28 への国民の協力を広く請うために、看護学教育の必要性と重要性について周知を図ることが望ま
29 しい。実習機関においては他の職種の実習や研修も受け入れていることが多いため、周知文面に
30 ついては、以下の事項を含めることも考慮しつつ、適宜工夫されたい。

- 31 1) 医療・看護では、患者自身や家族の参画が不可欠であること。
- 32 2) 看護学教育においても、広く患者・国民の参画や協力が不可欠であり、病気にならないため
33 の予防への取組も含め、実習を筆頭に、様々な形で患者、要介護者に直接接触ることが必須
34 であること。
- 35 3) 実習に協力いただくことを通じて看護学生と一緒に育てて欲しいこと。
- 36 4) 平成 26 年の医療法改正で、地域医療への理解や適切な医療機関選択・受診といった国民の

- 1 責務が規定されていること。
- 2 5) 看護学教育への協力が、将来的により良い看護や看護学の進歩といった形で患者や国民に
- 3 還元できるものであること。
- 4
- 5

ⁱ 大学における看護系人材養成の在り方に関する検討会最終報告, P24-28, 平成 23 年 3 月 11 日

看護学教育モデル・コア・カリキュラムの概要

1. 策定における留意点

本モデル・コア・カリキュラム策定にあたっては、前項の背景や課題を踏まえ、以下の点について特に留意した。

- (1) 多様なニーズに応える人材を養成する具体的な学修目標であること
- (2) 看護系人材として求められる資質・能力を明確化すること
- (3) 看護の対象となる人々の主体性を尊重する看護を実践できる人材養成を目指した「ねらい」や「学修目標」であること
- (4) 看護実践には看護の対象となる人に対する身体的、心理的、社会的視点を統合した全人的なアセスメントが不可欠であることを踏まえ、これらに必要となる看護の対象理解に必要な基本的知識（解剖生理学・病態学・薬理学等）や看護の基本となる専門基礎知識等に関する内容を充実させること
- (5) 250校を超える看護系大学での実行可能性も考慮しつつ、すべての学生が共通して修得することが求められる必須の内容を検討したこと
- (6) 保健師助産師看護師学校養成所指定規則や国家試験出題基準と整合性を図ったこと
- (7) 日本看護系大学協議会（JANPU）の「看護学教育評価検討委員会」による「学士課程におけるコアコンピテンシーと卒業時の到達目標及び教育内容（例）」や、日本学術会議参照基準を、各大学がカリキュラム編成の際に併せて検討することを意識したこと
- (8) 学士課程における医療系人材養成の一部として、将来的には医学教育、歯学教育、薬学教育のモデル・コア・カリキュラムとの同時改訂・一部共有化を見据えた構成としたこと

2. 大項目について

本モデル・コア・カリキュラムは、平成23年3月に策定された「学士課程版看護実践能力と到達目標」で提示されたコアとなる看護実践能力（以下、「コアコンピテンシー」という。）を修得するために必要な学修目標を提示する。コアコンピテンシーは、学士課程で養成される看護系人材の看護実践に必要な5つの能力群と、それらの能力群を構成する20の看護実践能力を示したものであり、これらの能力は、本モデル・コア・カリキュラムにおいて養成する人材像を示した「看護系人材として求められる基本的な資質・能力」の中に内包される。コアコンピテンシーは、「社会において、必要不可欠な看護実践能力に焦点を当てて概念化している。」とされているところ、本モデル・コア・カリキュラムでは、コアコンピテンシーを内包させつつ、看護系人材として求められる資質・能力を獲得するために必要な学士課程における具体的な学修目標を示したものである。

本モデル・コア・カリキュラムの大項目は、看護実践能力の修得における段階的な学修とプロセスを踏まえて配列し、A項目に看護系人材として求められる基本的な資質・能力を置き、B項目以下はAの資質・能力の修得につながる学修目標となるよう構成した。

ただし、これらの大項目自体が授業科目名を意味するものではなく、また、項目配列の順序が

1 履修の順序を示すものでもない。

2

3 1) 大項目の構成について

4 本モデル・コア・カリキュラムでは、「○看護系人材として求められる基本的な資質・能力」で、
5 看護者として生涯に渡り修得を求められる資質・能力を提示した。一方、「A 看護系人材（看護
6 職）として求められる基本的な資質・能力」は、同じ項目で学士課程卒業時までには修得するレベ
7 ルを示した。以下に、各大項目の内容を示す。

8 「A 看護系人材（看護職）として求められる基本的な資質・能力」では、学士課程卒業時
9 までに修得する資質・能力を獲得するための基本、基盤となる知識、概念について学士レベルに相
10 応しい、学修内容とその到達レベルを定めた。

11 「B 社会と看護学」の項目は、看護の対象となりうる人を取り巻く社会、環境、文化や生活
12 と健康の関連、生活を支援するための制度に関する内容を示した。

13 「C 看護の対象理解に必要な基本的知識」の項目は、看護者が看護の対象となる人を理解し、
14 看護実践においてアセスメントを行うための根拠となる知識を示した。特に、看護実践において
15 は、対象を全人的・統合的に捉えることが必要である。そのため、生活者としての側面と身体的・
16 精神的側面を包括的に理解するために必要な知識、看護を展開する方法に関する知識を示した。

17 「D 看護実践の基本となる専門基礎知識」の項目は、看護の対象となる人と看護者の二者関
18 係において、看護者が対象のニーズに合わせた看護を展開（実践）する能力を身に付けるために
19 必要な知識、技術を示した。つまり、看護を展開（実践）する際に、看護者の思考プロセスがどの
20 ように働くかの基本を示し、対象特性別の知識、発達段階に応じた特性、健康の段階に応じた特
21 性、さらに、看護は、単独ではなく組織の一員として展開（実践）されるものであるため、組織に
22 おける看護者の役割について示した。

23 「E 多様な場における看護実践に必要な基本的知識」の項目では、D項目までの看護の対象
24 者と看護者という二者関係から、看護の展開（実践）の場を広げ、多様な場における看護実践に
25 必要な知識を示した。

26 「F 臨地実習」の項目は、臨地実習という学修形態が、座学とは異なり、看護の知識・技術
27 を統合し、実践へ適用する能力が育成される場であることから、本モデル・コア・カリキュラム
28 の大項目に示した。この項目においては、学修形態の特殊性から、臨地実習においては何を学修
29 するのか、その学修の在り方、実習中に身に付けるべき基本的看護技術、現場で行われている看
30 護への参加の在り方を示し、B～E項目までの知識の統合を図ることを示した。

31 「G 看護学研究」の項目は、学士課程卒業者は養成する人材像として科学的探究の資質・能
32 力を有すること、生涯に渡って研鑽し続ける姿勢が求められる。そのために、看護研究を介した
33 課題解決のプロセスを学ぶことが必要と考え、大項目に示した。

34 以上、Aの資質・能力を念頭に置きながら、B～G項目ではそれぞれに看護実践能力の修得に
35 必要な学修目標を列挙した。

36

37 2) 大項目のねらい

38 A 看護系人材（看護職）として求められる基本的な資質・能力

39 学士課程における看護系人材としての資質・能力を獲得するための学修内容とその到達レベル
40 を定める。

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37

B 社会と看護学

社会を形作る文化や制度と健康の関連について学び、看護学の基礎となる知識を修得する。また、社会における看護学の位置付けについて学ぶ。

C 看護の対象理解に必要な基本的知識

人間の生活者としての側面及び生物学的に共通する人間の身体的・精神的な側面を統合して理解するために必要な知識を修得し、取り巻く様々な環境からの影響を受けて存在する人間を包括的に理解する。このような人間理解を基盤として、健康に関与するための看護の理論を学び、看護の基本を理解する。

D 看護実践の基本となる専門基礎知識

看護学を構成する概念である人間、環境、健康、看護の理解を基盤として、課題解決技法等の基本を踏まえて、看護の対象となる人のニーズに合わせた看護を展開（実践）する能力を育成する。健康の段階、発達段階に特徴づけられる対象者のニーズに応じた看護実践能力を修得するとともに、組織における看護職の役割と対象者を中心とした協働の在り方を身に付ける。

E 多様な場における看護実践に必要な基本的知識

看護を提供する場は医療機関、在宅、保健機関、福祉施設、産業・職域、学校、研究機関等多様となっている。また、グローバル化により、在日外国人に対してや諸外国での保健・医療活動等、国境を超えた看護実践の機会も増えている。これら看護が求められる多様な場を理解するとともに、看護実践を行うために必要な専門知識を身に付け、対象者の特性を加味した上で場の複雑性を認識しながら、対象者のニーズに応えるための看護実践能力を理解する。

F 臨地実習

臨地実習は看護の知識・技術を統合し、実践へ適用する能力を育成する教育方法のひとつである。看護系人材として求められる基本的な資質と能力を常に意識しながら多様な場、多様な人が対象となる実習に臨む。その中で知識・技術の統合を図り、看護の受け手との関係形成やチーム医療において必要な対人関係能力や倫理観を養うとともに、看護専門職としての自己の在り方を省察する能力を身に付ける。

G 看護学研究

看護学研究の成果は、看護実践の根拠として看護の対象である人々への支援に還元される。また、社会における看護の必要性を示すと同時に「看護」を説明することを可能にする。そのため、看護学の体系を構築する基盤となり、看護学の専門性の発展に貢献する。また、看護学研究の実践を通して、より良い看護を探求する課題解決の能力を向上させる。学士課程においては、将来的な種々の研究活動の基盤をつくることに焦点がある。

○看護系人材として求められる基本的な資質・能力

1 プロフェッショナリズム

あらゆる発達段階、健康レベル、生活の場にある人々の健康で幸福な生活の実現に貢献することを使命とし、人々の尊厳を擁護する看護実践、その基盤となる看護学の発展、必要に応じた保健・医療・福祉等における役割を発揮・創造する。

2 看護学の知識と看護実践

多様な人々の看護に必要なかつ十分な知識を身に付け、個人、家族、集団、地域について幅広く理解し、アセスメント結果に基づく根拠ある看護実践を進める。

3 根拠に基づいた課題対応能力

未知の課題に対して、自ら幅広く多様な情報を収集し、創造性の発揮と倫理的・道徳的な判断及び科学的根拠の選択によって課題解決に向けた対応につなげる。

4 コミュニケーション能力

人々の相互の関係を成立・発展させるために、人間性豊かで温かく、人間に対する深い畏敬の念を持ち、お互いの言動の意味と考えを認知、共感し、多様な人々の生活・文化を尊重するための知識・技術・態度で支援にあたる。

5 保健・医療・福祉における協働

対象者や保健・医療・福祉や生活に関わる全ての人々と協働し、必要に応じてチームのリーダー、メンバー、コーディネーターとして役割を担う。

6 ケアの質と安全の管理

人々にとって良質で安全なケアの提供に向けて、継続的にケアの質と安全を管理する。

7 社会から求められる看護の役割の拡大

多様でしかも急速に変化しつつある社会状況を認識し、地域社会、国際社会から求められる役割を果たすことにより専門職の責任を果たすとともに、必要な役割を見だし拡大する。

8 科学的探究

人々の健康で幸福な生活の実現に貢献する基盤としての看護学研究の必要性を理解し、研究成果と看護実践への活用例を具体的に知ることを通して、看護学の知識体系の構築に

1 関心を向ける。

2

3 **9 生涯にわたって研鑽し続ける姿勢**

4 専門職として、看護の質の向上を目指して、連携・協働するすべての人々とともに省察し、
5 自律的に生涯を通して最新の知識・技術を学び続ける。

6

1 A 看護系人材（看護職）として求められる基本的な資質・能力

2 学士課程における看護系人材としての資質・能力を獲得するための学修内容とその到達レベルを定める。

4 A-1 プロフェッショナリズム

5 あらゆる発達段階、健康レベル、生活の場にある人々の健康で幸福な生活の実現に貢献することを使命
6 とし、人々の尊厳を擁護する看護実践、その基盤となる看護学の発展、必要に応じた保健・医療・福祉等に
7 おける役割を發揮・創造することを学ぶ。

9 A-1-1) 看護職としての使命、役割と責務

10 **ねらい：**

11 人々の健康で幸福な生活の実現に貢献するという看護職としての使命、役割の發揮・創造に向けて、基
12 盤となる知識を修得し、自分の責任と能力を認識した上で、その範囲内で責務を果たすことを学ぶ。

13 **学修目標：**

- 14 ① 人々の健康で幸福な生活とは、人々のもつ価値観や社会的背景を踏まえて多様であることを理解し、
15 尊重できる。
16 ② 看護職に求められる様々な役割を説明できる。
17 ③ 看護職の法的義務を説明できる。
18 ④ 自分の責任と能力の範囲を知り、可能な役割と責務を果たすことができる。

20 A-1-2) 看護の基盤となる基本的人権の理解と擁護

21 **ねらい：**

22 看護の基盤となる人々の基本的人権を理解し擁護する必要性を学ぶ。

23 **学修目標：**

- 24 ① 人々の基本的人権について説明できる。
25 ② 看護において人々の基本的人権が擁護される状況が理解できる。
26 ③ 看護において人々の基本的人権を擁護するための手段・方法が理解できる（インフォームド・コンセ
27 ントとインフォームド・アセントの意義と必要性を説明できる、守秘義務、個人情報の保護の方法等）。
28 ④ ケアは相互作用であることを踏まえ、ケア提供者の人権も守る必要と状況が理解できる。
29 ⑤ 自分の責任と能力の範囲内で実践する看護の根拠として、基本的人権が説明できる。

31 A-1-3) 看護倫理

32 **ねらい：**

33 看護実践における倫理の重要性、倫理に関する理論や倫理原則、思考方法を学ぶ。

34 **学修目標：**

- 35 ① 生命、人の尊厳を尊重することができる。

- 1 ② 看護をとりまく倫理的課題とその背景や歴史を理解できる。
2 ③ 倫理的課題を解決するための理論や倫理原則、思考方法を理解できる。

3

4 **A-2 看護学の知識と看護実践**

5 多様な人々の看護に必要なかつ十分な知識を身に付け、個人、家族、集団、地域について幅広く理解し、ア
6 セスメント結果に基づく根拠ある看護実践を進めることを学ぶ。

7

8 **A-2-1) 学修の在り方**

9 **ねらい：**

10 看護だけでなく、様々な情報を客観的・批判的に取捨選択して統合整理し、根拠ある看護実践に結び付
11 けることを学ぶ。

12 **学修目標：**

- 13 ① 看護実践の根拠として、様々な情報を客観的・批判的に整理する必要性を理解できる。
14 ② 看護実践から看護学の知識を考察し表現できる。
15 ③ 適切な助言等を通して主体的に学ぶ姿勢を獲得できる。
16 ④ 各自の興味・関心に応じて必要な科目、プログラムを選択し、参加できる。

17

18 **A-2-2) 看護実践能力**

19 **ねらい：**

20 統合された知識、技術、態度に基づき、根拠に基づいた全人的な看護実践を学ぶ。

21 **学修目標：**

- 22 ① 看護実践を行う上で、知識、技術、態度を統合する必要性を理解できる。
23 ② 自分の責任と能力の範囲を自覚し、正確な知識、確実な技術、適切な態度を統合した看護が実践でき
24 る。
25 ③ チームの一員として必要な看護に参画できる。
26 ④ 看護実践能力を自己評価し、必要な学修ができる。

27

28 **A-3 根拠に基づいた課題対応能力**

29 未知の課題に対して、自ら幅広く多様な情報を収集し、創造性の発揮と倫理的・道徳的な判断及び科学
30 的根拠の選択によって課題解決に向けた対応につなげる基盤を身に付ける。

31

32 **A-3-1) 課題対応能力**

33 **ねらい：**

34 自らの力で課題を発見し、解決に向けた対応を学ぶ。

35 **学修目標：**

- 36 ① 必要な課題を自ら発見できる。

- 1 ② 自分に必要な課題を、重要性・必要性に応じて優先順位を決定できる。
2 ③ 課題の解決に向けた対応方法を自らの力だけでなく他者と協力して見出すことができる。

3

4 **A-4 コミュニケーション能力**

5 人々の相互の関係を成立・発展させるために、人間性豊かで温かく、人間に対する深い畏敬の念を持ち、
6 お互いの言動の意味と考えを認知、共感し、多様な人々の生活・文化を尊重するための知識・技術・態度で
7 支援にあたることを学ぶ。

8

9 **A-4-1) コミュニケーションと支援における相互の関係性**

10 **ねらい：**

11 看護において、コミュニケーションが人々との相互の关系到影響することを理解し、より良い支援に向
12 けたコミュニケーションを学ぶ。

13 **学修目標：**

- 14 ① 看護において、コミュニケーションが人々との相互の关系到影響することが理解できる。
15 ② 人々との相互の関係を成立させるために必要とされるコミュニケーション技法について説明でき
16 る。
17 ③ 自分の傾向がわかり、自分の課題を意識しながらコミュニケーションをとることができる。

18

19 **A-5 保健・医療・福祉における協働**

20 対象者や保健・医療・福祉や生活に関わる全ての人々と協働し、必要に応じてチームのリーダー、メン
21 バー、コーディネーターとして役割を担うための基盤を学ぶ。

22

23 **A-5-1) 保健・医療・福祉における協働**

24 **ねらい：**

25 様々な人々と協働し、チームの一員として看護職に求められる役割を果たすための基盤を学ぶ。

26 **学修目標：**

- 27 ① 保健・医療・福祉における協働の目的と意義、看護職に求められる役割を説明できる。
28 ② 保健・医療・福祉における協働の実際を具体的に説明できる。
29 ③ 様々な人々との協働を通して、健康上の諸課題の対応に参画できる。

30

31 **A-6 ケアの質と安全の管理**

32 人々にとって良質で安全なケアの提供に向けて、継続的にケアの質と安全を管理するための基盤を学ぶ。

33

34 **A-6-1) ケアの質の保証**

35 **ねらい：**

36 良質なケアの提供に向けて、ケアの質を管理し保証するための基盤を学ぶ。

1 **学修目標：**

2 ① 良質なケアの提供に向けて、ケアの質を管理し保証していくことの必要性を理解できる。

3 ② ケアの質を管理し保証していくための具体的な方法を説明できる。

4 ③ ケアの質を管理し保証していくための活動に参画できる。

5

6 **A-6-2) 安全性の管理**

7 **ねらい：**

8 日常的に起こる可能性がある医療上の事故・インシデント（誤薬、転倒・転落、院内感染、針刺し事
9 故）等やリスクを認識し、人々にとってより安全な看護を学ぶ。

10 **学修目標：**

11 ① 看護における安全性の確保のため、能力向上の必要性を説明できる。

12 ② 看護における安全性の確保のための対応策を実施できる。

13 ③ 看護における安全性を向上させるための活動に参画できる。

14 ④ 自身の体調管理を行うとともに、知識及び技能を見極め、能力の範囲に応じて他者の支援を仰ぐこと
15 の重要性を理解できる。

16

17 **A-7 社会から求められる看護の役割の拡大**

18 多様でしかも急速に変化しつつある社会状況を認識し、地域社会、国際社会から求められる役割を果た
19 すことにより専門職の責任を果たすとともに、必要な役割を見だし拡大する基礎を学ぶ。

20

21 **A-7-1) 看護職の活動の歴史・法的基盤**

22 **ねらい：**

23 社会から求められる看護職の役割、責任を検討する基盤として看護の歴史を学ぶ。

24 **学修目標：**

25 ① 医療・看護の歴史、法的基盤を理解できる。

26 ② 看護職の活動の変遷、役割、それに影響する事柄を理解できる。

27

28 **A-7-2) 保健・医療・福祉等の多様な場における看護職の役割**

29 **ねらい：**

30 保健・医療・福祉等の多様な場における看護職の役割について学ぶ。

31 **学修目標：**

32 ① 看護職が活躍する多様な場とそこでの役割を理解できる。

33 ② 地域社会の変化、保健・医療・福祉の動向を踏まえ、今後の看護職に求められる役割や責任について
34 考察できる。

35

1 A-7-3) 国際社会・多様な文化における看護職の役割

2 ねらい：

3 国際社会・多様な文化における看護職の役割について学ぶ。

4 学修目標：

- 5 ① 国際社会における保健・医療・福祉の現状と課題について理解できる。
6 ② 多様な文化背景をもつ人々の生活の支援に必要な能力を理解できる。
7 ③ 国際社会における健康課題と戦略を理解し、今後の看護職に求められる役割や責任について考察でき
8 る。

10 A-8 科学的探究

11 人々の健康で幸福な生活の実現に貢献する基盤としての看護学研究の必要性を理解し、研究成果と看護
12 実践への活用例を具体的に知ることを通して、看護学の知識体系の構築に関心を向ける。

14 A-8-1) 看護学における研究の必要性・意義

15 ねらい：

16 看護学における研究の必要性・意義を学ぶ。

17 学修目標：

- 18 ① 実践の課題に基づき研究が開始され、研究成果が実践に還元され、実践の根拠となることを理解でき
19 る。
20 ② 看護実践の根拠となる研究成果と看護実践への活用例を理解できる。
21 ③ 看護実践の向上、看護学における研究の必要性・意義が説明できる。

23 A-9 生涯にわたって研鑽し続ける姿勢

24 専門職として、看護の質の向上を目指して、連携・協働するすべての人々とともに省察し、自律的に生
25 涯を通して最新の知識・技術を学び続ける基盤を身に付ける。

27 A-9-1) 自己研鑽の必要性と方法

28 ねらい：

29 看護専門職の自己研鑽の必要性と方法を学ぶ。

30 学修目標：

- 31 ① 生涯にわたる自己研鑽の必要性を理解できる。
32 ② 日々の看護実践の省察の重要性を理解できる。
33 ③ 自己教育力を高める方法について理解し、個々が実施可能な方法を検討し、実践できる。

35 A-9-2) 看護学の専門性の発展

36 ねらい：

1 看護学の専門性の発展に資するキャリア開発の重要性を理解し、個々のキャリアパス、キャリア開発方
2 法を学ぶ。

3 **学修目標：**

4 ① キャリアパス、キャリア開発の概念について理解できる。

5 ② 多様な生涯学習機会の獲得方法（実践の振り返り、自己学習、職場における継続教育、学会や専
6 門職団体による各種研修、大学院、共同研究等）を把握し、将来的なキャリアパス、キャリア開発へ
7 の活用を説明できる。

8

1 B 社会と看護学

2 社会を形作る文化や制度と健康の関連について学び、看護学の基礎となる知識を修得する。また、社会
3 における看護学の位置付けについて学ぶ。

4

5 B-1 人々の暮らしを支える地域や文化

6 **ねらい：**

7 人々の暮らしに影響する地域特性に関連する文化的・社会的背景を理解するのに必要な基礎的知識や考
8 え方について学ぶ。

9 **学修目標：**

10 ① 地域の人々の生活、文化、環境、社会経済構造等、地域の特性を捉える方法について説明できる。

11 ② 地域の保健・医療・福祉制度、健康に関する情報、指標について説明できる。

12

13 B-2 社会システムと健康

14 B-2-1) 健康の概念

15 **ねらい：**

16 健康の定義や健康に関連する概念について学ぶ。

17 **学修目標：**

18 ① 健康の定義について説明できる。

19 ② 健康に関連する主要な概念について説明できる。

20 ③ 健康行動を理解するために基礎となる理論について説明できる。

21 ④ 健康の社会的決定要因について説明できる。

22 ⑤ 多様な健康状態にある人に応じた健康の捉え方の重要性について理解できる。

23 ⑥ 予防の概念について説明できる。

24 ⑦ 疾病や障害の遺伝的要因と環境的要因について説明できる。

25

26 B-2-2) 環境と健康

27 **ねらい：**

28 人々の暮らしを取り巻く環境について、現状や課題と健康への関連について学ぶ。

29 **学修目標：**

30 ① 環境（社会・文化的環境、物理・化学・生物的環境、政治・経済的環境）について説明できる。

31 ② 環境の現状や課題、環境と健康・生活との関連について説明できる。

32 ③ 薬物や放射線が健康・生活に与える影響について説明できる。

33 ④ 健康を支援するために環境に働きかけていく必要性について説明できる。

34 ⑤ 災害が健康・生活に与える影響について説明できる。

35 ⑥ 遺伝的・性的多様性を踏まえたうえで、環境や生活と健康の関連について理解できる。

1

2 B-2-3) 生活・ライフスタイルと健康の関連

3 **ねらい：**

4 多様な生活・ライフスタイルをもつ人を理解し、その人にとって健康な生活の在り方を考えるための基
5 礎となる生活と健康の関連について学ぶ。また人がよりよい健康行動をとることができるよう支援するた
6 めに必要な行動科学・社会科学に関連する知識について学ぶ。

7 **学修目標：**

- 8 ① ライフスタイルの背景にある文化を理解し、多様なライフスタイルを理解できる。
- 9 ② 栄養・食生活、身体活動・運動、休養・睡眠と健康の関連について説明できる。
- 10 ③ ストレスの原因と健康への関連について説明できる。
- 11 ④ 嗜癖（喫煙、飲酒、ギャンブル等）の健康への関連について説明できる。
- 12 ⑤ 生活習慣に関連付けた健康の概念や政策（プライマリヘルスケア、ヘルスプロモーション、国民健康
13 づくり運動）について説明できる。
- 14 ⑥ 個人のライフスタイルについて健康の側面からアセスメントする重要性について説明できる。
- 15 ⑦ 主な社会資源と人々の暮らしや健康との関連について説明できる。
- 16 ⑧ 人の行動変容支援に必要な基礎理論（心理学、行動科学）について理解できる。

17

18 B-2-4) 地域ケアシステム

19 **ねらい：**

20 個人・家族が暮らす地域に存在する社会資源、グループ、組織について理解し、人々の健康な生活のた
21 めの地域のケアシステム構築・ネットワークの必要性について学ぶ。

22 **学修目標：**

- 23 ① 地域の資源や様々なグループ、組織の活動について人々の暮らしと関連付けて説明できる。
- 24 ② 人々に必要な地域のケアシステムやネットワークについて、関連機関や多職種と連携・協働し構築す
25 る必要性について説明できる。

26

27 B-2-5) 社会の動向と保健・医療・福祉制度

28 **ねらい：**

29 看護を取り巻く社会の動向や特性について学ぶ。健康と生活の支援に必要な保健・医療・福祉制度につ
30 いて学ぶ。

31 **学修目標：**

- 32 ① 社会の動向や特性を説明できる。
- 33 ② 日本における社会保障制度の変遷と特徴について説明できる。
- 34 ③ 社会保障制度の種類（社会保険、公的扶助、社会福祉、公衆衛生、医療等）について説明できる。
- 35 ④ 社会保険の種類（医療保険、年金保険、労災保険、雇用保険、介護保険）について説明できる。
- 36 ⑤ 公衆衛生及び医療の主要な関連法規（地域保健法、感染症法、健康増進法、学校保健安全法、労働安

1 全衛生法、医療法等)について説明できる。

- 2 ⑥ 保健・医療・福祉の動向と対策(生活習慣病、母子保健、児童福祉、学校保健、成人保健、産業保
3 健、高齢者の保健・医療・福祉制度、認知症、障害児・者施策、精神保健、歯科保健、感染症、が
4 ん、難病)について説明できる。

6 B-2-6) 疫学・保健統計

7 **ねらい:**

8 根拠に基づいた看護を提供するための基礎となる疫学と保健統計について学ぶ。

9 **学修目標:**

- 10 ① 人口統計(人口静態、人口動態)、疾病構造、保健・医療・福祉に関する基本的統計や指標について説
11 明できる。
12 ② 健康障害と相対リスクについて説明できる。
13 ③ 疫学的因果関係の推定について説明できる。
14 ④ 情報リテラシーについて説明できる。
15 ⑤ 統計資料をデータベースや文献・図書から検索し活用できる。

17 B-3 社会における看護職の役割と責任

18 B-3-1) 看護職の法的位置付け

19 **ねらい:**

20 看護職の法的位置付けについて学ぶ。

21 **学修目標:**

- 22 ① 看護職を規定する法律や関連法規(保健師助産師看護師法、看護師等の人材確保の促進に関する法律
23 等)について説明できる。
24 ② 看護の動向とそれに関わる制度や法規(特定行為、訪問看護、資格認定制度等)について理解できる。
25 ③ 看護職との連携が必要な職種の法の特徴(医師法、医療関係職に関する法律、各福祉士に関する法律)
26 について説明できる。

28 B-3-2) 看護における倫理

29 B-3-2)-(1) 倫理規範と実践

30 **ねらい:**

31 保健・医療・福祉における、倫理に関する知識と生命・人の尊厳について理解する。

32 **学修目標:**

- 33 ① 生命倫理、医療倫理、臨床倫理等の関連領域の倫理の変遷が理解できる。
34 ② 医療・看護における倫理に関する規範・原則や指針(倫理の原則、倫理指針、看護者の倫理綱領、ヘルシンキ宣言、ベルモントレポート、ニュルンベルク綱領、リスボン宣言、世界人権宣言等)について説明できる。

- 1 ③ 医療の進歩に伴う倫理的課題の動向について説明できる。
2 ④ 医療や看護の現場における倫理的課題と調整方法について説明できる。

3

4 **B-3-2)-(2) 保健・医療における個人情報**

5 **ねらい：**

6 保健・医療における個人情報について、倫理的配慮の下に取り扱いができる。

7 **学修目標：**

- 8 ① 保健・医療における個人情報の取り扱いとセキュリティについて説明できる。
9 ② 個人情報保護や守秘義務に関する法規について説明できる。
10 ③ 個人情報保護や守秘義務を遵守することができる。
11 ④ 多職種間での情報共有時の配慮ができる。
12 ⑤ 情報の開示に関する法的根拠と注意点を説明できる。

13

14 **B-3-3) 国際社会と看護**

15 **ねらい：**

16 国際社会における保健・医療の現状と課題について学ぶ。

17 **学修目標：**

- 18 ① 国際社会の保健・医療における現状と課題について説明できる。
19 ② 国際的視野で、看護の対象となる人への配慮について説明できる。
20 ③ 日本の保健・医療・福祉の特徴を理解し、国際社会における看護の役割と貢献について考えることが
21 できる。

22

23

24

1 C 看護の対象理解に必要な基本的知識

2 人間の生活者としての側面及び生物学的に共通する人間の身体的・精神的な側面を統合して理解するた
3 めに必要な知識を修得し、取り巻く様々な環境からの影響を受けて存在する人間を包括的に理解する。こ
4 のような人間理解を基盤として、健康に関与するための看護の理論を学び、看護の基本を理解する。

6 C-1 看護学に基づいた基本的な考え方

7 C-1-1) 看護の本質

8 **ねらい：**

9 看護とは何かを学ぶ。

10 **学修目標：**

- 11 ① 看護の定義について説明できる。
- 12 ② 看護の目的について説明できる。
- 13 ③ 看護理論の役割や特定の理論の特徴について説明できる。

15 C-1-2) ケア概念とケアにおける看護学の関連

16 **ねらい：**

17 ケア概念とケアにおける看護学の位置付けについて学ぶ。

18 **学修目標：**

- 19 ① ケア概念について説明できる。
- 20 ② 保健・医療・福祉に関わる専門職について説明できる。
- 21 ③ ケアに関わる学問である看護学の位置付けについて説明できる。

23 C-1-3) 看護の観点から捉える人間

24 **ねらい：**

25 看護学を構成する概念について理解し、看護の観点に立った人間の捉え方を学ぶ。

26 **学修目標**

- 27 ① 看護学の主要な概念を説明できる。
- 28 ② 看護理論や看護現象を理解するための諸理論・概念を活用して人間について統合的に捉え説明できる。

30 C-1-4) 看護過程

31 **ねらい：**

32 看護過程の一連の流れについて知識として理解し、実践に活用するための方法を学ぶ。

33 **学修目標：**

- 34 ① 看護過程とは何かについて説明できる。
- 35 ② 対象理解のための情報収集について説明できる。
- 36 ③ 収集した情報を科学的根拠に基づいてアセスメントする方法を説明できる。

- 1 ④ 対象のより良い健康状態を目指すために必要な専門知識の活用を説明できる。
2 ⑤ 看護ニーズを明確化し、優先順位を決定する方法を説明できる。
3 ⑥ 看護目標を設定し、具体的に計画立案、実施する方法を説明できる。
4 ⑦ 実施した看護を評価する方法を説明できる。

5

6 **C-2 生活者としての人間理解**

7 **ねらい：**

8 毎日の生活は、様々な人や環境との関わりを通して営まれており、生活の在り方がその人らしさを際立
9 たせていく。生活者としての成長発達の課題を理解することを通して生活を支援する看護の視点を学ぶ。

10 **学修目標：**

11 **C-2-1) 人間にとっての生活**

12 **C-2-1)-(1) 生活行動の動機**

- 13 ① 人間の基本的欲求について説明できる。
14 ② 生活における習慣、生きがい、信仰活動について理解できる。

15

16 **C-2-1)-(2) 生活行動**

- 17 ① 食生活の成り立ち、食行動に影響を与えるものを理解し、健康にとって食の持つ意味を理解できる。
18 ② 排泄習慣、排泄様式等、健康にとって排泄の持つ意味を理解できる。
19 ③ 清潔行動、清潔に対する認識等、健康にとって清潔の持つ意味を理解できる。
20 ④ 衣生活に関わる行動と意味について理解できる。
21 ⑤ 活動と休息のバランス、運動習慣、睡眠パターン等、健康にとっての活動と休息の意味を理解できる。
22 ⑥ 生活における性と生殖について理解できる。
23 ⑦ 生活における仕事と余暇について理解できる。
24 ⑧ コミュニケーション（言語的・非言語的）の相互作用について理解できる。
25 ⑨ 生活の中の学習行動について理解できる。
26 ⑩ 生活における精神の健康について理解できる。
27 ⑪ 各生活行動を統合して対象の生活について理解できる。

28

29 **C-2-1)-(3) 生活者としての多様性**

- 30 ① 多様な性の在り方について理解できる。
31 ② 固有な生活の中で形成される心や人格の関係を理解できる。
32 ③ 人間の成長・発達に伴う生活行動・コミュニケーション・情緒・社会的役割の変化を理解できる。
33 ④ 地域や家族等、固有に受け継がれる生活習慣の多様性について理解できる。
34 ⑤ 個の特性に応じて生活することの重要性を理解できる。

35

36 **C-2-2) 個人と家族**

- 1 ① 個人と家族の発達課題を理解できる。
- 2 ② 夫婦関係が形成される過程について理解できる。
- 3 ③ 子どもが生まれ、家族が形成される過程を理解できる。
- 4 ④ 家族のそれぞれの構成員が家庭生活を営む上でどのように機能しているか理解することができる。
- 5 ⑤ 子どもを産み育てる家族の機能を理解できる。
- 6 ⑥ 家族のセルフケア機能を理解できる。
- 7 ⑦ 家族の社会化機能を理解できる。
- 8 ⑧ 経済的側面が家族に与える影響を理解できる。
- 9 ⑨ 家族をシステムとして理解し家族介入の基本を理解できる。

10

11 C-2-3) 生活環境としての場

- 12 ① 生活の場としての地域・社会の意味を理解できる。
- 13 ② 生活とは何か、環境や文化との関係を理解できる。

14

15 C-2-4) 地域社会における生活者

- 16 ① 地域社会において他者への依存と自立のバランスが生活に及ぼす影響について理解できる。
- 17 ② 地域社会の文化、慣習が生活に及ぼす影響について理解できる。
- 18 ③ 死の概念や個人や家族にとっての死及び看取りの意味を理解できる。

19

20 C-3 生物学的に共通する身体的・精神的な側面の人間理解

21 身体的・精神的側面から人間を理解するために必要な医学関連知識を学ぶ。これらは、すべて看護実践
22 において臨床推論の根拠として活用できること、知識を統合して全人的にアセスメントすることのために
23 活用されるものである。

24

25 C-3-1) 細胞と組織

26 **ねらい：**

27 生命体の最小単位である細胞の成り立ちや遺伝子、器官を構成する組織に関する基本事項を学ぶ。

28 **学修目標：**

29 C-3-1)-(1) ゲノムと遺伝子、細胞

- 30 ① ゲノムと染色体、遺伝子と遺伝の基本的機序を説明できる。
- 31 ② 細胞周期と細胞分裂を説明できる。
- 32 ③ 細胞膜と細胞質を説明できる。
- 33 ④ 核及び細胞小器官、細胞骨格を説明できる。
- 34 ⑤ 細胞の死について説明できる。

35

36 C-3-1)-(2) 組織

- 1 ① 上皮組織を説明できる。
- 2 ② 支持組織を説明できる。
- 3 ③ 筋組織を説明できる。
- 4 ④ 神経組織を説明できる。

5

6 **C-3-2) 人体の構造と生体機能の調節**

7 **ねらい：**

8 人体の諸器官の構造、機能、調節に関する基本的事項を学ぶ。

9 **学修目標：**

10 **C-3-2)-(1) 神経系**

- 11 ① 脳と脊髄の基本的構造と機能を説明できる。
- 12 ② 末梢神経系の機能的分類（体性神経と自律神経）を説明できる。
- 13 ③ 交感神経と副交感神経の構造と機能を説明できる。

14

15 **C-3-2)-(2) 感覚器系**

- 16 ① 体性感覚（皮膚感覚と深部感覚）を説明できる。
- 17 ② 視覚器、聴覚・平衡感覚器、嗅覚器、味覚器の構造と機能を説明できる。

18

19 **C-3-2)-(3) 運動器系**

- 20 ① 骨、軟骨、関節、靭帯、筋肉の構造と機能を説明できる。

21

22 **C-3-2)-(4) 循環器系**

- 23 ① 心・血管系、リンパ系の構造と機能を説明できる。
- 24 ② 血圧の調節機構を説明できる。

25

26 **C-3-2)-(5) 呼吸器系**

- 27 ① 気道系（鼻腔、副鼻腔、喉頭、気管、気管支）の構造と機能を説明できる。
- 28 ② 肺の構造と機能（呼吸の機序とその調節系を含む）を説明できる。

29

30 **C-3-2)-(6) 消化器系**

- 31 ① 消化管（口腔（歯、舌を含む）、咽頭、食道、胃、小腸、大腸）の基本構造と機能（消化、吸収、排
- 32 泄）を説明できる。
- 33 ② 肝臓、胆嚢、膵臓の基本構造と機能を説明できる。

34

35 **C-3-2)-(7) 内分泌系**

- 36 ① 各内分泌系の構造と機能、調節機構を説明できる。

- 1 ② 主なホルモンの特徴と生理作用を説明できる。
2
3 **C-3-2)-(8) 泌尿器系と体液の調節**
4 ① 腎臓と尿路（尿管、膀胱、尿道）の構造と機能を説明できる。
5 ② 体液の量と組成を説明できる。
6 ③ 体液の調節（体液量、電解質バランス、浸透圧）を説明できる。
7
8 **C-3-2)-(9) 生殖器系**
9 ① 男性・女性の生殖器系の構造と機能を説明できる。
10 ② 性周期の調節機構と加齢に伴う変化について説明できる。
11
12 **C-3-2)-(10) 血液、造血器系**
13 ① 血液の成分と機能を説明できる。
14 ② 造血器と造血機能を説明できる。
15 ③ 止血と血液凝固・線溶系を説明できる。
16 ④ 血液型（ABO 式、Rh 式）を説明できる。
17
18 **C-3-2)-(11) 皮膚**
19 ① 皮膚の構造と機能を説明できる。
20
21 **C-3-2)-(12) 栄養・代謝**
22 ① 栄養とエネルギー代謝を説明できる。
23 ② 主な物質代謝（糖質、脂質、タンパク質、ビタミン、ミネラル等）を概説できる。
24 ③ 血糖の調節機構を説明できる。
25
26 **C-3-2)-(13) ホメオスタシス**
27 ① 体温の調節機構を説明できる。
28 ② 酸塩基平衡の調節機構を説明できる。
29 ③ 生体リズムを説明できる。
30 ④ ネガティブフィードバックを説明できる。
31
32 **C-3-2)-(14) 免疫系**
33 ① 免疫応答を説明できる。
34 ② 自然免疫と獲得免疫を説明できる。
35 ③ 液性免疫と細胞性免疫を説明できる。
36

1 **C-3-3) 生命誕生、成長・発達と加齢、ヒトの死**

2 **ねらい：**

3 妊娠から胎児の発育、生命誕生、人間の成長・発達の過程、加齢の影響、生物学的な死に関する基本的
4 事項を学ぶ。

5 **学修目標：**

6 **C-3-3)-(1) 妊娠・分娩・産褥**

- 7 ① 受精から細胞分裂、器官形成の過程について説明できる。
8 ② 妊娠週数に応じた母体の心身の変化・特徴について説明できる。
9 ③ 妊娠週数に応じた胎児の成長・発達について説明できる。
10 ④ 胎児の循環・呼吸の生理的特徴と出生直後の変化を説明できる。
11 ⑤ 出産の機序について説明できる。
12 ⑥ 分娩経過に応じた母体の心身の変化・特徴について説明できる。
13 ⑦ 産褥期の母体の心身の変化・特徴について説明できる。

14
15 **C-3-3)-(2) 成長・加齢による変化**

- 16 ① 新生児の身体・生理的特徴を説明できる。
17 ② 小児期における身体・生理的特徴、精神運動、及び社会的発達を説明できる。
18 ③ 思春期・成人期における身体的・心理的・社会的変化を説明できる。
19 ④ 加齢に伴う身体的（更年期を含む）・心理的・社会的変化を説明できる。

20
21 **C-3-3)-(3) ヒトの死**

- 22 ① 生物学的な死の概念と定義を説明できる。
23 ② 植物状態と脳死の違いを説明できる。
24 ③ ヒトにとっての死について説明できる。

25
26 **C-4 疾病と回復過程の理解**

27 疾病の成り立ちを学び、対象の理解を深めることにつなげる。また、回復を促す看護につなげるための
28 根拠となる知識を学ぶ。

29
30 **C-4-1) 病態の成り立ちと回復過程**

31 **ねらい：**

32 正常な状態から病態への移行と回復過程について学び、看護につなげる。

33 **学修目標：**

34 **C-4-1)-(1) 細胞障害・変性と細胞死**

- 35 ① 萎縮、変性、肥大を説明できる。
36 ② 細胞障害・変性と細胞死の病因を概説できる。

- 1 ③ 組織の形態的变化の特徴を説明できる。
- 2 ④ ネクロシスとアポトーシスを説明できる。
- 3
- 4 **C-4-1)-(2) 修復と再生**
- 5 ① 修復と再生を説明できる。
- 6 ② 創傷治癒の過程を説明できる。
- 7
- 8 **C-4-2) 基本的な病因と病態**
- 9 **ねらい：**
- 10 疾病の要因と生体反応に関する基本事項を学び、看護につなげる。
- 11 **学修目標：**
- 12 **C-4-2)-(1) 遺伝的多様性と疾病**
- 13 ① ゲノムの多様性に基づく個体の多様性について概説できる。
- 14 ② 主な遺伝性疾患（単一遺伝子疾患、染色体異常、多因子疾患）を説明できる。
- 15 ③ 遺伝カウンセリングの意義について概説できる。
- 16
- 17 **C-4-2)-(2) 栄養・代謝障害**
- 18 ① 糖代謝異常の病因・病態を説明できる。
- 19 ② タンパク質・アミノ酸代謝異常の病因・病態を説明できる。
- 20 ③ 脂質代謝異常の病因・病態を説明できる。
- 21 ④ 核酸・ヌクレオチド代謝異常の病因・病態を説明できる。
- 22 ⑤ 無機質代謝異常の病因・病態を説明できる。
- 23
- 24 **C-4-2)-(3) 循環障害**
- 25 ① 血行障害（虚血、充血、うっ血、出血）の違いとそれぞれの病因・病態を説明できる。
- 26 ② 血栓症・塞栓症・梗塞の病因・病態を説明できる。
- 27
- 28 **C-4-2)-(4) 炎症**
- 29 ① 炎症の分類、組織の形態学的変化と経時的変化（局所変化と全身的变化）を説明できる。
- 30 ② 感染症による炎症性変化を説明できる。
- 31
- 32 **C-4-2)-(5) 腫瘍**
- 33 ① 腫瘍の病因を説明できる。
- 34 ② 良性腫瘍と悪性腫瘍の異同を説明できる。
- 35 ③ 腫瘍の分類、分化度、グレード、ステージを説明できる。
- 36 ④ 腫瘍の浸潤・転移について説明できる。

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36

C-4-2)-(6) 感染

- ① 人と病原体の関わりと予防を説明できる。
- ② ウイルス、細菌、真菌、原虫、寄生虫、プリオンを説明できる。
- ③ 薬剤耐性（多剤耐性）を説明できる。

C-5 健康障害と治療の理解

主要な健康障害とそれに伴う医学的治療や検査に関する知識を学び、健康障害や治療に伴う人間の身体的・精神的反応を理解し、看護の実践に結びつけるために以下の学修目標を置く。

C-5-1) 疾病の診断に用いる検査と治療

ねらい：

疾病の診断に用いる検査・治療に関する基本事項を学び、検査・治療を受ける人の看護につなげる。

学修目標：

- ① 基本的な検体検査、生体機能検査、画像検査、内視鏡検査、心理・精神機能検査を説明できる。
- ② 薬物治療を概説できる。
- ③ 手術治療を概説できる。
- ④ 放射線治療を概説できる。
- ⑤ 食事療法を概説できる。
- ⑥ リハビリテーションを概説できる。
- ⑦ 輸血・輸液を概説できる。
- ⑧ 人工臓器、透析、臓器移植・再生医療を概説できる。
- ⑨ 精神療法を概説できる。
- ⑩ 代替療法のエビデンスと位置付けを説明できる。

C-5-2) 主な健康障害に関する理解

ねらい：

主要な健康障害に関する知識を学び、健康障害に対する人間の反応を理解し、観察、診療の補助、生活援助、患者・家族教育等、看護の重要な機能に結び付けられるようにする。Dのねらいを達成するために以下の学修目標を置く。

学修目標：

C-5-2)-(1) 循環器系の健康障害の理解

- ① 循環器系の健康障害について概説できる。
心不全・虚血性心疾患、主な不整脈、主な弁膜症、心筋・心膜疾患、主な先天性心疾患、動脈疾患、静脈疾患、挫滅症候群、血圧異常、ショック等

- 1 **C-5-2)-(2) 血液・造血器系の健康障害の理解**
- 2 ① 血液・造血器系の健康障害について概説できる。
- 3 貧血、白血球減少症、白血病、悪性リンパ腫と多発性骨髄腫、出血性疾患等
- 4
- 5 **C-5-2)-(3) 呼吸器系の健康障害の理解**
- 6 ① 呼吸器系の健康障害について概説できる。
- 7 呼吸不全、呼吸器感染症、閉塞性・拘束性障害をきたす肺疾患、肺循環障害、気胸、腫瘍等
- 8
- 9 **C-5-2)-(4) 消化器系の健康障害の理解**
- 10 ① 消化器系の健康障害について概説できる。
- 11 主な口腔、咽頭の疾患、う歯、歯周病、嚥下障害、主な上部消化管疾患、主な下部消化管疾患、イレ
- 12 ウス、排便障害、主な肝臓・胆嚢・膵臓疾患、腹壁・腹膜・横隔膜の疾患、先天性消化器疾患等
- 13
- 14 **C-5-2)-(5) 内分泌・栄養・代謝系の健康障害の理解**
- 15 ① 内分泌・栄養・代謝系の健康障害について概説できる。
- 16 主な間脳・下垂体疾患、主な甲状腺疾患、主な副甲状腺<上皮小体>疾患、主な副腎皮質・髄質疾患、
- 17 内分泌系の腫瘍、メタボリックシンドローム、肥満症、糖尿病、脂質異常症、高尿酸血症、痛風、ビ
- 18 タミン欠乏症等
- 19
- 20 **C-5-2)-(6) 水電解質・酸塩基平衡系の健康障害の理解**
- 21 ① 水電解質・酸塩基平衡系の健康障害について概説できる。
- 22 水・電解質の異常、酸塩基平衡の異常等
- 23
- 24 **C-5-2)-(7) 泌尿器系、生殖器系の健康障害の理解**
- 25 ① 泌尿器系、生殖器系の健康障害について概説できる。
- 26 主な上部尿路疾患、主な下部尿路疾患、主な排尿障害、女性生殖器の疾患、乳腺の疾患、男性生殖器
- 27 の疾患、生殖機能障害、不妊症、性感染症、性分化疾患等
- 28
- 29 **C-5-2)-(8) 免疫系、感染防御系の健康障害の理解**
- 30 ① 免疫系、感染防御系の健康障害について概説できる。
- 31 自己免疫疾患、アレルギー性疾患、免疫不全症、主なウイルス感染症、主な細菌感染症、主なマイコ
- 32 プラズマ、クラミジア、リケッチア感染症、主な真菌感染症、寄生虫症、医療関連感染、日和見感染、
- 33 敗血症等
- 34
- 35 **C-5-2)-(9) 感覚器・神経・運動器系の健康障害の理解**
- 36 ① 感覚器系、神経系、運動器系の健康障害について概説できる。

1 主な脳脊髄疾患、主な末梢神経疾患、視覚障害、聴覚・平衡機能障害、嗅覚・味覚障害、皮膚障害、
2 主な骨・関節・骨髄疾患等

3 4 **C-5-2)-(10) 精神・心身の健康障害の理解**

5 ① 精神・心身の健康障害について概説できる。

6 統合失調症、気分〈感情〉障害、自律神経失調症、神経症性障害、ストレス関連障害、食行動・摂食障
7 害、睡眠障害、小児・青年期の精神・心身医学的疾患、成人・老年期の人格・行動障害、性同一性障
8 害、産後うつ、様々な依存症等

9 10 **C-5-2)-(11) 小児特有の健康障害の理解**

11 ① 小児特有の健康障害について概説できる。

12 発育不全、先天性疾患、脳性麻痺、発達障害、児童虐待等

13 14 **C-5-2)-(12) 物理・化学的因子による健康障害の理解**

15 ① 物理・化学的因子による健康障害について概説できる。

16 食中毒、主な中毒（アルコール中毒、一酸化炭素中毒、有機リン剤等）、高温による障害（熱中症）、
17 寒冷による障害、熱傷、外傷、褥瘡等

18 19 **C-6 薬物や放射線による人間の反応の理解**

20 **C-6-1) 薬物及び薬物投与による人間の反応の理解**

21 **ねらい：**

22 的確な薬物療法を行うために必要な基本的な考え方（薬理作用、有害事象、与薬時の注意事項）と看護
23 援助を学ぶ。

24 **学修目標**

25 ① 薬物の投与方法（経口、舌下、皮膚、粘膜、直腸、注射、吸入、点眼、点鼻等）の違いによる特徴と
26 看護援助を説明できる。

27 ② 小児期、周産期、老年期、臓器障害、精神・心身の障害時における薬物投与の注意点と看護援助を説
28 明できる。

29 ③ 薬物の作用するしくみ（受容体、イオンチャネル、酵素、トランスポーター）を概説できる。

30 ④ 薬理作用を規定する要因（用量と反応、親和性等）や薬物の濃度-反応曲線と有効量・中毒量・致死量
31 の関係、薬物動態（吸収、分布、代謝、排泄）を説明できる。

32 ⑤ 薬物の蓄積、耐性、依存、習慣性や嗜癖を説明できる。

33 ⑥ 使用禁忌となる薬物について例を挙げて説明できる。

34 ⑦ 薬物相互作用（薬力学的相互作用、薬物動態学的相互作用）について例を列挙し、ポリファーマシー
35 について概説できる。

36 ⑧ 主な治療薬（末梢神経系に作用する薬、中枢神経系に作用する薬、抗感染症薬、抗腫瘍薬、分子標的

- 1 薬、医療用麻薬、免疫系に作用する薬、予防接種、抗アレルギー薬、抗炎症薬、循環器系に作用する
2 薬、血液に作用する薬、呼吸器系に作用する薬、消化器系に作用する薬、内分泌・代謝系に作用する
3 薬、腎・尿路系に作用する薬、感覚器系に作用する薬、生殖器系に作用する薬、免疫系に作用する薬、
4 予防接種、抗感染症薬、消毒薬、抗腫瘍薬、分子標的薬、医療用麻薬、麻酔薬、主な和漢薬（漢方薬）
5 作用、機序、適応、有害事象及び看護援助を説明できる。
- 6 ⑨ 薬物の有効性や安全性とゲノムの多様性との関係を概説できる。
7 ⑩ 与薬の実践に必要な薬物投与・薬物管理の基本的知識と注意事項が説明できる。
8 ⑪ 薬害について概説できる。
9 ⑫ 薬害の職業性ばく露について説明できる。

10

11 C-6-2) 放射線の医療利用による人間の反応

12 **ねらい：**

13 放射線の医療利用（放射線診断、放射線治療、輸血用の血液に対する放射線照射等）、人間への放射線の
14 作用と健康への影響・リスク、放射線利用の際の医療者の被ばく防護対策を学ぶ。

15 **学修目標**

- 16 ① 放射線診断、放射線治療の意義を説明できる。
17 ② 放射線の人体への作用機序を説明できる。
18 ③ 放射線の健康影響・リスクと被ばく線量との関係を説明できる。
19 ④ 放射線診断に伴う有害事象（造影剤の副作用等）を説明できる。
20 ⑤ 放射線診断に伴うリスクと看護について説明できる。
21 ⑥ 放射線治療に伴う有害事象（副作用）とその看護について説明できる。
22 ⑦ 医療者自身の被ばく防護方を説明できる。
23 ⑧ 放射線被ばくに対する不安を理解し、関係職種とともに適切に対応できる。

24

25

1 D 看護実践の基本となる専門基礎知識

2 看護学を構成する概念である人間、環境、健康、看護の理解を基盤として、課題解決技法等の基本を踏
3 まえて、看護の対象となる人のニーズに合わせた看護を展開（実践）する能力を育成する。健康の段階、発
4 達段階に特徴づけられる対象者のニーズに応じた看護実践能力を修得するとともに、組織における看護職
5 の役割と対象者を中心とした協働の在り方を身に付ける。

6 D-1 看護過程展開の基本

7 D-1-1) 看護の基礎となる対人関係の形成

8 ねらい：

9 看護の対象となる人との関係性を形成する意義と方法を学ぶ。

10 学修目標：

- 11 ① 看護の目的意識をもって対象者に関心を寄せることができる。
12 ② 言語表現・非言語表現を用いた対象者との相互作用を通して関係性を形成することができる。
13 ③ 対象者の様々な特性や多様性に応じた関係構築ができる。

14 D-1-2) 多面的なアセスメントと対象者の経験や望み（意向）に沿ったニーズ把握

15 ねらい：

16 対象者の多様な情報（生活者としての側面、生物学的に共通する身体的・精神的な側面、環境との関係
17 の側面、成長・発達の側面）を収集し、看護の視点から統合して対象者の経験や望み（意向）を共有しなが
18 らアセスメントする方法を学ぶ。

19 学修目標：

- 20 ① 対象者の状況に応じて看護に必要な情報を収集できる。
21 ② 得られた情報を系統的・継続的に整理し、アセスメントできる。
22 ③ アセスメントに基づき対象者の全体像を描くことができる。
23 ④ 対象者（状況に応じて対象者と家族）の経験してきたことや望み（意向）を共有しニーズの把握につ
24 ながることができる。
25 ⑤ 全体像を描きながら対象者のニーズを見出すとともに優先順位を決定できる。

26 D-1-3) 計画立案・実施

27 ねらい：

28 アセスメントに基づき個別性のある看護計画の立案と、計画に基づいた看護実践の方法を学ぶ。

29 学修目標：

- 30 ① 看護の視点から見いだされた対象者のニーズに対応する目標を示すことができる。
31 ② 目標を遂げるために必要な要件を示し、看護計画を立案できる。
32 ③ 目標・要件に応じた評価日を設定して示すことができる。

- 1 ④ 基本的な看護技術を対象者のニーズに合わせて個別な看護実践に応用できる。
2 ⑤ 対象者がより良い方法を選択する過程を支えることができる。
3 ⑥ 対象者（状況に応じて対象者と家族）の経験や望み（意向）、対象者の強み（ストレングス、ウェルネ
4 ス）を治療方法の選択や生活と関連付けて考えることができる。

5

6 **D-1-4) 実施した看護の評価**

7 **ねらい：**

8 看護過程全体を振り返ることによる、実施した看護の成果に対する評価を学ぶ。

9 **学修目標：**

- 10 ① 実施した看護を評価する意義を理解できる。
11 ② 実施した看護について評価できる。
12 ③ 評価の基準に基づき、目標の達成状況を確実に評価できる。
13 ④ 評価に基づき、看護計画を修正できる。
14 ⑤ 実施した看護の振り返りを通して、自らの看護の特徴を理解し、学修課題の明確化と実践の修正がで
15 きる。

16

17 **D-2 基本的な看護技術**

18 **D-2-1) 看護技術の本質**

19 **ねらい：**

20 看護技術は、看護の専門知識に基づいて、看護の対象となる人の安全・安楽・自立を目指した行為であ
21 ることを学ぶ。

22 **学修目標：**

- 23 ① 看護の行為としての看護技術の目的・特徴について説明できる。
24 ② 対象の安全・安楽・自立を目指した行為であることを説明できる。
25 ③ 看護技術を評価する方法を説明できる。

26

27 **D-2-2) 看護実践に共通な看護基本技術**

28 **ねらい：**

29 看護実践に共通する基本的な技術を修得する。

30 **学修目標：**

31 **D-2-2)-(1) 観察・アセスメント**

- 32 ① 看護の視点で対象者を観察することができる。
33 ② フィジカルアセスメントができる。
34 ③ 基本的な生活行動の観点から対象者をアセスメントできる。
35 ④ 収集した情報を統合して健康状態をアセスメントできる。
36 ⑤ 対象者を取り巻く社会環境をアセスメントできる。

1 ⑥ 生活者としての側面と生物学的に共通する身体的・精神的な側面の両側面を統合して人間を捉えるこ
2 とができる。

3 ⑦ 家族の機能の側面から家族をアセスメントできる。

4 ⑧ 精神機能のアセスメントができる。

5

6 **D-2-2)-(2) 安全を守る看護技術**

7 ① 安全な療養環境について説明できる。

8 ② 感染予防ができる。

9

10 **D-2-2)-(3) 安楽をはかる看護技術**

11 ① 基本体位を理解し、安楽をはかることができる。

12 ② 精神的安寧を保つ工夫ができる。

13 ③ リラクゼーション技術を修得できる。

14

15 **D-2-2)-(4) コミュニケーション技術**

16 ① 看護におけるコミュニケーション技術を修得できる。

17

18 **D-2-3) 日常生活の援助技術**

19 **ねらい：**

20 安全で快適な療養生活を支援するための基本的な看護技術を学ぶ。

21 **学修目標：**

22 ① 環境調整技術を修得できる。

23 ② 食事援助技術を修得できる。

24 ③ 排泄援助技術を修得できる。

25 ④ 活動・休息援助技術を修得できる。

26 ⑤ 清潔・衣生活援助技術を修得できる。

27 ⑥ 呼吸・循環を整える技術を修得できる。

28

29 **D-2-4) 診断・治療に伴う援助技術**

30 **ねらい：**

31 診断・治療の場面において、安全に安楽に受療できるための基本的な看護技術を学ぶ。

32 **学修目標：**

33 ① 検査に伴う援助技術を修得できる。

34 ② 創傷管理技術を修得できる。

35 ③ 与薬の技術を修得できる。

36 ④ 救命救急処置技術を修得できる。

⑤ 症状・生体危機管理技術を修得できる。

D-3 発達段階に特徴づけられる看護実践

D-3-1) 生殖年齢・周産期にある人々に対する看護実践

ねらい：

リプロダクティブヘルス／ライツの視点から、性と生殖の特徴を踏まえた健康を支えるための看護実践を学ぶ。特に、周産期にある人は、身体的・心理的・社会的変化や家族の変化への適応を求められる。これらの特性を踏まえて、妊娠期・分娩期・産褥期・新生児期における対象者や家族に対する看護実践を学ぶ。

学修目標：

- ① 母性看護学の諸概念を理解できる。
- ② 女性のライフサイクル各期の健康課題を理解し、看護を説明できる。
- ③ 性的健康の概念を理解し、性の多様性に関わる看護を説明できる。
- ④ 妊娠期・分娩期・産褥期・新生児期の身体的、精神的、社会的特性と生理的变化について理解し、アセスメントできる。
- ⑤ 妊娠期・分娩期・産褥期・新生児期にある対象者のヘルスプロモーションを理解し、看護を実践できる。
- ⑥ 妊娠期・分娩期・産褥期・新生児期の異常について、そのメカニズムと対象に及ぼす影響を理解し、安全・安楽のための看護を説明できる。
- ⑦ 人々のリプロダクティブヘルス／ライツに関する社会問題を理解し、必要な看護について対象者の社会生活を支える看護を説明できる。
- ⑧ 母子の健康生活について理解し、それを支える産後ケアや育児支援、母子保健のシステムについて説明できる。
- ⑨ 周産期の家族が抱える親子の愛着、絆の形成と役割発達等の発達課題と家族に及ぼす影響を理解し、家族の発達を支える看護を説明できる。
- ⑩ 家族の特徴を踏まえ、新しく形成される家族を支えるための看護の役割を理解し、多職種との連携・協働が理解できる。

D-3-2) 小児期にある人々に対する看護実践

ねらい：

小児期は、新生児期から乳幼児期、学童・思春期、更に青年期に至るまでの目覚ましい成長・発達段階にある。家族との愛着形成を基盤に、自己概念の形成、セルフケア獲得、社会生活への適応等の発達を遂げることが理解し、子どもと家族の健康習慣の形成、健康状態に応じた養育や生活の調整、安全・安楽の保持等により、子どもが自分らしい生活を実現できるよう看護実践を学ぶ。

学修目標：

- ① 子どもの権利擁護の重要性を理解して、看護を実践できる。
- ② 子どもの成長・発達に関してアセスメントできる。

- 1 ③ 成長・発達段階に適した看護実践の方法を見出すとともに、セルフケア獲得等の成長・発達そのものを家族とともに支える看護を実践できる。
- 2
- 3 ④ 子どもの成長・発達と健康上の課題を統合するとともに、病院や家庭、学校等の場に応じた対象のニーズをとらえて看護を説明できる。
- 4
- 5 ⑤ 病気や入院生活が子どもに及ぼす影響を理解し、苦痛の緩和、安全・安楽の保持を基本とする看護を説明できる。
- 6
- 7 ⑥ 子どもに特有な看護技術を理解し、対象に適した方法で実践することについて説明できる。
- 8 ⑦ 様々な病期・症状・治療に応じた子どもの特徴を理解し、必要な看護を説明できる。
- 9 ⑧ 発達段階によって生じやすい小児期特有の健康問題の特徴と必要な看護について説明できる。
- 10 ⑨ 子どもの病気や入院生活が家族に及ぼす影響を理解し、病状や発達段階、家族の特性に応じて家族全体への看護を説明できる。
- 11
- 12 ⑩ 成人移行期における治療継続や自分らしい生活の実現のための看護を説明できる。
- 13 ⑪ 虐待等、特別な状況にある子どもや家族、社会の特徴を理解し、必要な看護を理解できる。
- 14

15 **D-3-3) 成人期にある人々に対する看護実践**

16 **ねらい：**

17 成人期は、社会の一員として就労し、新たな家族や友人関係を育み、新たな役割や仕事を確立していく年代にある。身体的には、基礎代謝を含む身体の生理的状況が安定するとともに生殖機能が成熟する。また、仕事や家庭、及び地域での役割を通して、自らの特性や価値観を自覚していく。その一方で、加齢に伴う身体機能の低下を自覚し始める。このような発達課題を踏まえ、健康レベルに応じ、個々の人生設計に沿ったセルフケア、療養を支える看護実践を学ぶ。

22 **学修目標**

- 23 ① 成人期の身体的・精神心理的・社会的特徴について説明できる。
- 24 ② 成人期にある人の健康課題について、発達課題を踏まえ、身体的・精神心理的・社会的情報から、包括的にアセスメントできる。
- 25
- 26 ③ 成人期にある人の健康課題について、Adolescent and Young Adult<AYA>、トランジション等も含めた小児期からの、今後の人生・生活への影響を踏まえてアセスメントできる。
- 27
- 28 ④ 必要な療養やセルフケアについて、社会生活に求められる仕事と生活の観点から就労生活、家族生活との両立を支援する方法について理解できる。
- 29

31 **D-3-4) 老年期にある人々に対する看護実践**

32 **ねらい：**

33 老年期は、これまで個々の人生を積み重ね、その人らしさがより際立つ年代にある。また、人生の最終段階を生きる年代にある。これまでに培ってきたその人らしさを尊重しつつ、身体的・精神心理的・社会的変化やスピリチュアリティ、発達課題を踏まえ、健康レベルに応じた看護実践を学ぶ。

36 **学修目標：**

- 1 ① 高齢者特有の身体的・精神心理的・社会的変化、個々の生活過程、価値観、スピリチュアリティを踏ま
2 えた包括的視野で高齢者をアセスメントできる。
- 3 ② 高齢者の健康障害リスク（転倒、痛み、せん妄、認知機能の低下、うつ、低栄養、嚥下障害、褥瘡等）
4 についてアセスメントし、予防する看護を説明できる。
- 5 ③ 高齢者及び家族のセルフケア能力をアセスメントし、その人らしさを活かし、持てる力を最大限に発
6 揮できる支援方法を見いだす実践を理解できる。
- 7 ④ 高齢者がその人らしく生きるため、多様な健康レベルに応じて多職種や関係機関との連携・協働につ
8 いて考察できる。
- 9 ⑤ 高齢者の個性、価値観、家族、社会背景を踏まえた人生の最終段階における看護について考察でき
10 る。
- 11 ⑥ 認知症の高齢者の特性や看護について説明できる。
- 12 ⑦ 高齢者虐待について種類や特徴を理解し、看護職の役割を理解できる。
- 13 ⑧ 高齢者の尊厳と生活の質（QOL）を支える看護実践について考察できる。

15 D-4 健康の段階に応じた看護実践

16 D-4-1) 予防が必要な人々に対する看護実践

17 **ねらい：**

18 予防が必要な対象（個人・家族・集団等）について理解し、健康増進、自立の促進等を目指した看護実践
19 を学ぶ。

20 **学修目標：**

- 21 ① 対象の強みを引き出し、健康増進、自立の促進等の看護を実践できる。
- 22 ② 対象の行動変容に対する理解、関心や動機付けの状況についてアセスメントを行い、必要な看護を実
23 践できる。
- 24 ③ フレイル、サルコペニア、ロコモティブ・シンドロームの概念を説明でき、予防の看護が提供できる。
- 25 ④ 心身の健康障害の早期発見・早期診断・早期治療に必要な健診等のシステムとその活用について説明
26 できる。
- 27 ⑤ 心身の健康障害者に対する正しい理解への啓発活動の方法について説明できる。
- 28 ⑥ 地域における心身の健康増進や障害者の生活を支えるシステムについて説明できる。

30 D-4-2) 急性期にある人々に対する看護実践

31 **ねらい：**

32 小児、成人、老年といった各年代に応じた急性期や重症な状態、周術期にある人の特徴を理解し、生命
33 維持、身体的リスクの低減と症状緩和、安全と安楽の保持等のための看護実践を学ぶ。

34 **学修目標：**

- 35 ① 急性期や重症な状態にある人の身体的・心理的・社会的特徴を説明できる。
- 36 ② 急性期や重症な状態にある人をアセスメントできる。

- 1 ③ 急性期や重症な状態にある人に優先順位を踏まえた看護を説明できる。
- 2 ④ 主な検査・処置等を受ける人の検査・処置に対する理解と意向を支える看護を実践できる（採血、心
- 3 電図、エックス線、CT、MRI、エコー、内視鏡等）。
- 4 ⑤ 手術を受ける人をアセスメントできる。
- 5 ⑥ 手術を受ける人の手術療法への理解と意思決定を支える看護を実践できる。
- 6 ⑦ 疾患や治療（手術療法、薬物療法、化学療法、放射線療法）に応じた観察項目を理解し異常の早期発
- 7 見と必要な看護を実践できる。
- 8 ⑧ 術後合併症を予防するための看護を説明できる。
- 9 ⑨ 認知機能、精神疾患等の特徴を持つ人の急性期治療に対する反応を理解し、安全・安楽を守る看護を
- 10 説明できる。
- 11 ⑩ 急性期にある人や家族の心理についてアセスメントし、不安の緩和を図ることができる。
- 12 ⑪ 回復過程及び退院を見通した看護を説明できる。
- 13

14 **D-4-3) 回復期にある人々に対する看護実践**

15 **ねらい：**

16 回復期にある人の心身の回復過程を理解し、個の特性に応じて生きることを支え QOL を高める看護実践

17 を学ぶ。

18 **学修目標：**

- 19 ① 心身の回復状況のアセスメントや回復状況に応じた看護を説明できる。
- 20 ② リハビリテーション、国際生活機能分類<ICF>の概念を理解できる。
- 21 ③ 回復への動機付けや意欲についてアセスメントできる。
- 22 ④ 回復への意欲を支え、より主体的な回復過程を遂げるための看護を説明できる。
- 23 ⑤ 回復期にある人を支える家族の状況をアセスメントし、支援できる。
- 24 ⑥ 個の特性に応じた生活を送るために、関係する職種や機関に対して必要な情報や目標を共有できる。
- 25 ⑦ 生活機能障害（身体、知的、高次機能、精神、発達）についてアセスメントでき、ノーマライゼーシ
- 26 ョンの視点から必要な看護を説明できる。
- 27 ⑧ 障害に応じた生活を送るために、活用できる資源と連携し、就労等の支援について説明できる。
- 28

29 **D-4-4) 慢性期にある人々に対する看護実践**

30 **ねらい：**

31 疾病を持ちながら生きる人やその家族の思いや生活、治療過程を理解し、セルフケアを伴う社会生活を

32 支える看護実践を学ぶ。

33 **学修目標：**

- 34 ① 慢性疾患の特徴と治療経過について理解できる。
- 35 ② 疾病認識と自己管理の状況、検査値等からセルフケアの現状と課題をアセスメントできる。
- 36 ③ 慢性疾患支援の基盤となる諸理論・概念について理解できる。

- 1 ④ 薬物療法等の治療の効果や副作用について判断できる。
- 2 ⑤ 急性増悪の誘因を理解し、予防的に対応できる。
- 3 ⑥ 対象者のセルフケアによる自分らしい生活の実現のために必要なリソースを説明できる。
- 4 ⑦ 疾病が家族の生活や互いの関係性にどのように影響するかを考えて支援できる。
- 5 ⑧ 様々な慢性疾患において必要とされる支援の特徴を理解し、病気に応じて適切な人・機関につなげること
- 6 ができる。
- 7 ⑨ 慢性期にある患者に対し全体的な視点で緩和ケアを説明できる。

8

9 **D-4-5) 人生の最終段階にある人々に対する看護実践**

10 **ねらい：**

11 人生の最終段階にある人が尊厳をもって個の特性に応じた人生を送ることができるための看護実践を学
12 ぶ。また、人生の最終段階にある人の家族に対する看護実践を学ぶ。

13 **学修目標：**

- 14 ① 人生の最終段階の身体的変化について説明できる。
- 15 ② 人生の最終段階にある人の価値観や人生観、死生観を引き出し、終末期の過ごし方を考える援助関係
16 の築き方について説明できる。
- 17 ③ 人生の最終段階にある人が自分らしい人生を送ることができるために関係機関・職種と連携する重要
18 性を理解できる。
- 19 ④ 人生の最終段階にある人の疼痛のアセスメント並びにコントロールの方法について理解し、苦痛緩和
20 のためのトータルケアを説明できる。
- 21 ⑤ 死の受容プロセスと看護の対象となる人や家族の精神的ケアについて説明できる。
- 22 ⑥ 人生の最終段階にある人の意志決定プロセスの特徴と支援する方法を説明できる。
- 23 ⑦ 死後の家族ケア（悲嘆のケア（グリーフケア））について説明できる。
- 24 ⑧ 尊厳ある死後のケアの意義について説明できる。

25

26 **D-5 心のケアが必要な人々への看護実践**

27 **ねらい：**

28 メンタルヘルスの概念は健康な状態から疾患・障害を抱えた状態の連続線上にある。心の健康をより良
29 く保つためには、ライフサイクルを通じて多様な心のケアが必要とされる。メンタルヘルス上の問題の予
30 防、早期発見、治療、リカバリー（回復）を当事者の強み（ストレンクス）を生かしながら支援するために
31 必要な看護実践を学ぶ。

32 **学修目標：**

- 33 ① 心の健康の概念について説明できる。
- 34 ② ライフサイクル各期における発達課題と心の危機的状況について説明できる。
- 35 ③ 家庭・学校・職場等におけるメンタルヘルス向上のための支援について説明できる。

- 1 ④ 周産期の母親と家族のメンタルヘルスを保ち、子どもの健康な心の発達を促す支援について説明で
2 きる。
- 3 ⑤ 発達障害を早期にアセスメントし、適切な環境を提供する支援について説明できる。
- 4 ⑥ 自殺予防のための本人及び関係者への支援について説明できる。
- 5 ⑦ 依存症を持つ人とその家族への支援について説明できる。
- 6 ⑧ 精神疾患のリスクを早期にアセスメントし、早期から適切な治療を受けるための支援体制について説
7 明できる。
- 8 ⑨ 精神疾患を持つ人の入院中から退院支援までの回復の段階に応じた看護を理解し、指導の下に実践で
9 きる。
- 10 ⑩ 精神疾患を持つ人の地域生活支援について、関係者と協働する必要性と方法を説明できる。
- 11

12 D-6 組織における看護の役割

13 D-6-1) 組織における看護活動と看護ケアの質改善

14 **ねらい：**

15 組織における看護の機能と看護活動の在り方、看護の質の管理及び改善への取組を学ぶ。

16 **学修目標：**

- 17 ① 組織における看護の役割について説明できる。
- 18 ② 医療機関における看護の組織、看護体制、看護の機能について説明できる。
- 19 ③ 組織の中での役割分担の在り方について理解できる。
- 20 ④ 組織の中での情報管理システムについて理解できる。
- 21 ⑤ 看護の質を評価する必要性とその方法について理解できる。
- 22 ⑥ 看護管理における費用対効果の重要性について理解できる。
- 23 ⑦ 看護活動を PDCA サイクル (plan-do-check-act cycle) を用いて改善する意義と方法について理解で
24 きる。
- 25 ⑧ 看護活動におけるリーダーシップの重要性を説明できる。
- 26

27 D-6-2) リスクマネジメント

28 **ねらい：**

29 医療や看護におけるリスクマネジメントについて理解し、そのために必要な行動を身に付ける。

30 **学修目標**

- 31 ① 医療におけるリスクについて説明できる。
- 32 ② リスクマネジメント、有害事象（転倒・転落等の事故、褥瘡、与薬エラー等）の予防方法について説
33 明できる。
- 34 ③ 医療の中で安全文化の形成に向けて、チームとして取り組むことの意義について説明できる。
- 35 ④ 組織における医療安全対策等、医療機関の取組と看護の活動・役割について説明できる。
- 36 ⑤ 医薬品・医療機器の安全な管理体制や安全な医療環境を形成していく意義について説明できる。

- 1 ⑥ 組織における感染防止対策、標準予防策（standard precaution）について理解し、実施できる。
2 ⑦ 医療事故の予防と発生時対応、発生後の分析と評価について説明できる。
3 ⑧ インシデント（ヒヤリ・ハット）レポートの目的を理解し、必要性について説明できる。

4

5 **D-6-3) 保健・医療・福祉チームにおける連携と協働**

6 **ねらい：**

7 保健・医療・福祉チームにおける連携と協働を学ぶ。

8 **学修目標：**

- 9 ① 保健・医療・福祉チーム員の機能と専門性、チーム医療の中での看護の役割について説明できる。
10 ② 対象者を中心とするチームの構築方法について説明できる。
11 ③ チーム医療の中での、相互の尊重・連携・協働について説明できる。
12 ④ チーム医療の中で効果的な話し合いをするための方法について説明できる。
13 ⑤ 在宅医療を推進するために、保健・医療・福祉機関の連携・協働を含めた看護の活動・役割について
14 説明できる。
15 ⑥ 継続看護、退院支援・退院調整等、地域の関連機関と協働関係を形成する看護援助方法について説明
16 できる。
17 ⑦ 他のチーム員と適切なコミュニケーションをとる必要性を理解し、指導の下で実践できる。
18 ⑧ チームの一員として、報告・連絡・相談の必要性を理解し、指導の下で実践できる。

19

1 E 多様な場における看護実践に必要な基本的知識

2 看護を提供する場は医療機関、在宅、保健機関、福祉施設、産業・職域、学校、研究機関等多様となっ
3 ている。また、グローバル化により、在日外国人に対してや諸外国での保健・医療活動等、国境を超えた看護
4 実践の機会も増えている。これら看護が求められる多様な場を理解するとともに、看護実践を行うために
5 必要な専門知識を身に付け、対象者の特性を加味した上で場の複雑性を認識しながら、対象者のニーズに
6 応えるための看護実践能力を理解する。

7 注) E項目での「ケア」とは、地域の様々なケア（支援）サービスと包含し、保健・医療・福祉・介護サービスをケアとする。

9 E-1 多様な場の特性に応じた看護

10 E-1-1) 多様な場の特性

11 ねらい：

12 看護が提供される多様な場と生活の場の特性を学ぶ。

13 学修目標：

- 14 ① 医療機関の種類とその特性について説明できる。
- 15 ② 訪問看護ステーション、看護小規模多機能型居宅介護、地域包括支援センター、子育て世代地域包括
16 支援センター等の在宅ケア機関の特性について説明できる。
- 17 ③ 介護保険に関連する施設サービス、在宅サービス、地域密着型サービスの提供機関とその特性につい
18 て説明できる。
- 19 ④ 母子、高齢者、心身・精神障害児・者等を対象とした福祉施設(入所・通所)とその特性について説明
20 できる。
- 21 ⑤ 人々が働く産業の場の特性について説明できる。
- 22 ⑥ 児童・生徒が学ぶ学校の場の特性について説明できる。
- 23 ⑦ 国や地方自治体等、行政機関の特徴について説明できる。
- 24 ⑧ 暮らしの場(自宅、施設等)や地域の特性について説明できる。
- 25 ⑨ 国際保健・医療協力を実施する組織(国際連合(United Nations<UN>)、世界保健機関(World Health
26 organization<WHO>)、国際協力機構(Japan International Cooperation Agency<JICA>)、政府開発
27 援助(Official Development Assistance<ODA>)、非政府組織(Non-Governmental organization<NGO>)
28 について概説できる。

30 E-1-2) 多様な場に応じた看護実践

31 ねらい：

32 多様な場に応じた看護実践について学ぶ。

33 学修目標：

- 34 ① 医療計画における各機関の役割分担を踏まえた看護の在り方と方法について理解できる。
- 35 ② 自宅、医療機関、介護保険施設、介護保険事業所等の在宅ケア機関における看護の在り方と方法につ

- 1 いて理解できる。
- 2 ③ 母子、高齢者、心身・精神障害児・者を対象とした福祉施設（入所・通所）における看護の在り方と
- 3 方法について理解できる。
- 4 ④ 介護保険に関連するサービス提供機関における看護の在り方と方法について理解できる。
- 5 ⑤ 産業保健における看護の在り方と方法について理解できる。
- 6 ⑥ 学校保健における看護の在り方と方法について理解できる。
- 7 ⑦ 地域特性の違い（在宅、施設等）による看護の在り方と方法について理解できる。
- 8 ⑧ 行政機関における保健活動について理解できる。
- 9 ⑨ 在日外国人の文化的背景を考慮した看護を理解できる。
- 10 ⑩ 諸外国の看護・保健ニーズについて理解し、諸外国における支援の在り方や国際協力について理解で
- 11 きる。
- 12

13 E-2 地域包括ケアにおける看護実践

14 E-2-1) 地域包括ケアと看護

15 **ねらい：**

16 あらゆる発達段階、健康レベル、生活の場において、住み慣れた地域でその人と家族が暮らしを続ける

17 ことができるようにするための、医療・看護・介護・予防・住まい・生活・子育て支援のためのサービス提

18 供機関について学ぶ。

19 **学修目標：**

- 20 ① 地域包括ケアの概念について理解できる。
- 21 ② 地域包括ケアにおける自助、互助、共助、公助の必要性について理解できる。
- 22 ③ 住み慣れた地域で、様々な健康レベル、ライフサイクルにある人々への健康支援の必要性について説
- 23 明できる。
- 24 ④ 地域包括ケアに関連するケアサービス提供機関を列挙し、説明できる。
- 25 ⑤ 地域包括ケアにおける多機関・多職種連携・協働について理解できる。
- 26 ⑥ 地域の様々な社会資源を列挙し、どのような利用者に活用できるかを理解できる。
- 27 ⑦ 健康増進、疾病や介護予防、健康回復・維持、出産・子育て、障害・生活リハビリテーション、人生
- 28 の最終段階までの各時期の看護の必要性について理解できる。
- 29 ⑧ セルフケア支援について理解できる。
- 30 ⑨ ノーマライゼーションの支援について理解できる。
- 31 ⑩ 複数の対象及びその家族のニーズと、その地域のニーズを理解できる。
- 32

33 E-2-2) 地域包括ケアにおける看護の役割

34 **ねらい：**

35 保健・医療・福祉のケアニーズをもつ人々が、住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けることができ

36 るようにするために、地域包括ケアにおいて多様な専門職及び地域の人々と連携・協働し、看護の役割を

1 発揮する能力を身に付ける。

2 **学修目標：**

3 ① 地域に暮らす人や、在宅療養者とその家族の健康状態や特性、ケアニーズについて、人々の価値観、
4 地域の特徴、文化を踏まえ、アセスメントできる。

5 ② 地域に暮らす人や、在宅療養者の自己決定（意思決定）への支援について説明できる。

6 ③ 地域に暮らす人や、在宅療養者とその家族の強みや主体性を引き出し、セルフケア力の発揮を促す支
7 援について説明できる。

8 ④ 地域に暮らす人や、在宅療養者とその家族に必要な社会資源を理解できる。

9 ⑤ 地域に暮らす人や、在宅療養者とその家族への支援計画案における看護の役割を説明できる。

10 ⑥ 地域における多職種会議の方法を理解できる。

11 ⑦ 地域に暮らす人や、在宅療養者とその家族のニーズに対応するために、必要な新たなケアを創造する
12 必要性が理解できる。

13 **E-3 災害時の看護実践**

14 **E-3-1) 自然災害、人為的災害（放射線含む）等、災害時の健康危機に備えた看護の理解**

15 **ねらい：**

16 災害発生に備えた心構えと看護の方法を学び、平常時から地域全体で備えることや、被災地域や被災者
17 に必要な看護を提供するための能力を身に付ける。

18 **学修目標：**

19 ① 災害の種類や災害サイクル、地域防災計画、支援体制について理解できる。

20 ② 災害活動のフェーズ（超急性期、急性期、亜急性期、慢性期、静穏期）と各期の看護について理解でき
21 る。

22 ③ 被災状況あるいは放射線災害が及ぼす健康影響について把握する方法を理解できる。

23 ④ 災害の初動のCSCATTTについて理解できる。

24 ⑤ 災害時の医療と看護（災害拠点病院、災害派遣医療チーム（Disaster Medical Assistance Team<DMAT>）、
25 災害派遣精神医療チーム（Disaster Psychiatric Assistance Team<DPAT>）、日本医師会災害医療
26 チーム（Japan Medical Assistance Team<JMAT>）、災害時健康危機管理支援チーム（Disaster Health
27 Emergency Assistance Team<DHEAT>）、災害援助対応チーム（Disaster Acute Rehabilitation
28 Team<DART>）、日本栄養士会災害支援チーム（The Japan Dietetic Association-Disaster Assistance
29 Team<JDA-DAT>））と看護の役割を理解する。

30 **E-3-2) 災害時の安全なケア環境の提供の理解**

31 **ねらい：**

32 災害時の安全なケア環境の提供について理解する。

33 **学修目標：**

34 ① 災害看護活動の場（救護所、避難所、福祉避難所、仮設住宅、被災した医療施設等）における食事、

- 1 排泄、清潔、睡眠、環境といった生活への援助、身体的・精神的健康管理について理解できる。
- 2 ② 要配慮者、避難行動要支援者への看護について理解できる。
- 3 ③ 被災地域の人々、多職種との連携・協働による看護の必要性や方法を理解できる。
- 4 ④ 災害周期の変化に対応しながら多職種、地域の人々との連携・協働の上、安全なケア環境提供を継続
- 5 する必要性を理解できる。
- 6 ⑤ 二次災害の発生と危険について理解できる。
- 7 ⑥ 被災者、救護者のストレスと心のケアについて理解できる。

1 F 臨地実習

2 臨地実習は看護の知識・技術を統合し、実践へ適用する能力を育成する教育方法のひとつである。看護
3 系人材として求められる基本的な資質と能力を常に意識しながら多様な場、多様な人が対象となる実習に
4 臨む。その中で知識・技術の統合を図り、看護の受け手との関係形成やチーム医療において必要な対人関
5 係能力や倫理観を養うとともに、看護専門職としての自己の在り方を省察する能力を身に付ける。

7 F-1 臨地実習における学修

8 F-1-1) 臨地実習における学修

9 **ねらい：**

10 「A 看護系人材（看護職）として求められる基本的な資質・能力」（以下、再掲）を常に意識しながら、
11 臨地実習を行う。

- 12 ① プロフェッショナリズム
- 13 ② 看護学の知識と看護実践
- 14 ③ 根拠に基づいた課題対応能力
- 15 ④ コミュニケーション能力
- 16 ⑤ 保健・医療・福祉における協働
- 17 ⑥ 看護の質と安全の管理
- 18 ⑦ 社会から求められる看護の役割の拡大
- 19 ⑧ 科学的探究
- 20 ⑨ 生涯にわたって研鑽し続ける姿勢

22 F-1-2) 臨地実習における学修の在り方（特徴）

23 **ねらい：**

24 人々の治療や生活の場とそれらを支える社会資源の実際を知り、人々と関係性を築きながら、看護学の
25 知識・技術・態度を統合し、実践へ適用する能力を身に付ける。

26 **学修目標：**

- 27 ① 学修した看護学の知識・技術・態度を統合し、根拠に基づき個別性のある看護を実践できる。
- 28 ② 多様な場で展開される、人々の多様な生活（B・D・E 参照）の実際を理解できる。
- 29 ③ 多様な社会資源、サービス、制度（B・E 参照）の実際を見ることで看護の受け手の生活に関わる社会
30 資源の意義を説明できる。
- 31 ④ 実習の積み重ねを通して、必要とされる看護が場や看護の受け手により異なることを理解し、看護者
32 の役割を創造的に捉えることができる。
- 33 ⑤ 実施した看護の意味や課題を、看護の受け手を中心とする視点や倫理的観点で振り返ることができる。
- 34 ⑥ 実践の振り返りを通して、看護専門職としての自己の在り方を省察し、看護の質の向上に向けた自己
35 研鑽ができる。

1

2

3 F-2 ケアへの参画

4 チームの一員としてケアに参画することを通じて、多様な場で多様なニーズを持つケアの受け手に対応
5 するための基礎的能力を育成するとともに、チームの一員として活動できる態度を養う。

6 注) 臨地実習は看護に限らず保健・医療・福祉の様々な場で展開される。そのためF-2ではケアと表記する。

7

8 F-2-1) 看護過程に基づくケアの実践

9 **ねらい:**

10 多様な場で多様なニーズを持つケアの受け手に対して適切なケアを提供するための基礎的能力を身に付
11 ける。また、看護過程におけるアセスメントの重要性と看護過程が循環する一連のプロセスであることを
12 学ぶ。

13 **学修目標:**

- 14 ① ケアの受け手のニーズをアセスメントできる。
- 15 ② 必要な看護を、科学的根拠に基づき、計画できる。
- 16 ③ 立案した計画の中で学生が行える看護を明確にできる。
- 17 ④ B～Eまでの知識・技術を用いてケアに参画し、必要な支援を得ながら看護を実施できる。
- 18 ⑤ 学生自身が観察・実施した看護の結果を、適切な相手に報告・連絡・相談できる。
- 19 ⑥ 学生自身が観察・実施した看護を的確に記録できる。
- 20 ⑦ ケアの受け手に提供された看護を評価できる。
- 21 ⑧ 看護過程のすべての段階において、主体であるケアの受け手の意思を尊重できる。

22

23 F-2-2) 安全なケア環境の整備

24 **ねらい:**

25 多様なケアの現場で安全なケア環境を整備することの重要性を認識し、予防行動を遂行できる。また、
26 インシデント（ヒヤリ・ハット）を起こした場合は、報告の必要性和重要性を理解し、適切に報告できる。

27 **学修目標:**

- 28 ① 転倒・転落、褥瘡等の有害事象の予防策を計画し、実施できる。
- 29 ② 感染防止対策を適切に実施できる。
- 30 ③ 実習におけるインシデント（ヒヤリ・ハット）報告の仕組みを説明できる。
- 31 ④ インシデント（ヒヤリ・ハット）事象に遭遇した場合は、迅速に報告・連絡・相談ができる。
- 32 ⑤ インシデント（ヒヤリ・ハット）事象に遭遇した場合は、その原因と再発防止策を説明できる。

33

34 F-2-3) チームの一員としてのケア参画

35 **ねらい:**

36 チームの一員として、チームメンバーの指導を受けながらケアに参画すること、また実習グループメン

1 バーによる協働学修を通じて、多様な場で多様なニーズを持つ人々に対応するための基礎的能力を育成す
2 る。また、チームの一員として活動できる態度を養う。

3 **学修目標：**

4 ① ケアを提供するチームの目標及びメンバー各々の役割を説明できる。

5 ② チームにおける自身の役割を説明できる。

6 ③ チームメンバー（指導者等）の指導の下、看護の実施、及び報告・連絡・相談ができる。

7 ④ カンファレンスにおいて自身の意見を表明し、メンバーの意見を聴くことができる。

8 ⑤ ケアの受け手の権利擁護に関する問題提起や相談ができる。

9 ⑥ チームを作るための基本的姿勢や方法を説明できる。

10

1 G 看護学研究

2 看護学研究の成果は、看護実践の根拠として看護の対象である人々への支援に還元される。また、社会
3 における看護の必要性を示すとともに「看護」を説明することを可能にする。そのため、看護学の体系を
4 構築する基盤となり、看護学の専門性の発展に貢献する。また、看護学研究の実践を通して、より良い看
5 護を探求する課題解決の能力を向上させる。学士課程においては、将来的な種々の研究活動の基盤をつ
6 くることに焦点がある。

8 G-1 看護研究における倫理

9 **ねらい：**

10 将来的な看護研究活動の基盤をつくるため、看護研究における倫理の必要性と具体的な配慮の例を学ぶ。

11 **学修目標：**

- 12 ① 看護研究における倫理の必要性について説明できる。
13 ② 看護研究における倫理的配慮の具体例について、その理由が理解できる。
14 ③ 支援を受けながら、看護研究における倫理的配慮に関する計画を立案できる。
15 ④ 研究者倫理を理解できる。

17 G-2 看護研究を通じた看護実践の探求

18 G-2-1) 看護実践の探求

19 **ねらい：**

20 看護実践の探求とその方法としての研究の必要性を学ぶ。

21 **学修目標：**

- 22 ① 看護実践の探求に向けて、看護現象について論理的・批判的に思考できる。
23 ② 看護実践の探求のために研究が必要であることを理解できる。

25 G-2-2) 研究成果の活用の方法

26 **ねらい：**

27 研究成果を解釈し、適用していく方法を学ぶ。

28 **学修目標：**

- 29 ① 情報リテラシー、統計リテラシーに基づき、その活用方法を理解できる。
30 ② 研究成果、統計資料、実践報告、有識者の提言等の文献の検索方法を理解し、実践できる。
31 ③ 基本的な研究方法の知識を持ち、文献・統計資料等を読み、支援を受けながら成果を解釈できる。
32 ④ 研究成果には適用可能範囲や限界があることを理解した上で、支援を受けながら、成果を理解できる。

34 G-2-3) 研究活動の実践

35 **ねらい：**

1 将来的な看護研究活動の基盤をつくるため、看護研究の方法を学ぶ。

2 **学修目標：**

3 ① 研究課題の抽出、研究計画の立案、実施の一連の過程を理解できる。

4 ② 文献研究、事例研究、実験・調査研究等の研究を、指導を受けながら、計画・実施できる。

5

6