

基本計画書

| 基本計画 | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|-------------|--------------|--------------|--------------|----------|-----------------|--|------------|
| 事項 | 記入欄 | | | | | | | 備考 | |
| 計画の区分 | 学部の設置 | | | | | | | | |
| フリガナ設置者 | ガッコウホクシン ニホンフクシカダク 学校法人 日本福祉大学 | | | | | | | | |
| フリガナ大学の名称 | ニホンフクシカダク 日本福祉大学 (Nihon Fukushi University) | | | | | | | | |
| 大学本部の位置 | 愛知県知多郡美浜町大字奥田字会下前35番6 | | | | | | | | |
| 大学の目的 | 日本福祉大学は教育基本法と建学の精神「この悩める時代の苦難に身をもって当たり大慈悲心大友愛心を身に負うて社会の革新と進歩のために挺身する志の人を輩出する」に則り、教育標語「万人の福祉のために真実と慈愛と献身を」のもと、人間および社会に関する諸科学を総合的に教授研究し、高潔なる人格と豊かなる思想感情を培い、社会にとって有為な専門家であり、かつ地域社会に貢献できる人材を養成することを目的とし、広く人類社会の発展に寄与することを使命とする。 | | | | | | | | |
| 新設学部等の目的 | 医療現場は年々高度化し複雑化している。入院期間の短縮が進み、病院では急性期の患者が中心となり、十分に回復しないまま施設や在宅での生活を余儀なくされている。そのような状況の中でも、看護の対象となる人々が、その人らしさを保ち、生活の場に即した適切な看護が受けられることが重要である。 新設する看護学部では、本学の教育標語を体現できる人材であるとともに、高いコミュニケーション能力をもち、基礎的な看護実践能力を備えた確実な実践ができる看護職の養成を目指す。また、学生ひとりひとりが、自ら学び、考え、問う力を育み、人々に関心を抱き理解を深める感性を涵養し、個別性に対応できる看護の実践能力を備え、地域社会の保健・医療・福祉に対して真摯に対応できる看護専門職を育成することを目的とする。 | | | | | | | | |
| 新設学部等の概要 | 新設学部等の名称 | 修業年限 | 入学定員 | 編入学定員 | 収容定員 | 学位又は称号 | 開設時期及び開設年次 | 所在地 | |
| | 看護学部 [Faculty of Nursing] 看護学科 [Department of Nursing] 計 | 年 4 | 人 100 | 年次人 - | 人 400 | 学士(看護学) | 平成27年4月 第1年次 | 知多都市計画事業東海太田川駅周辺土地区画整理事業地内20街区仮番地1 (該当番地: 愛知県東海市大田町川南新田144-1他23筆) | |
| 同一設置者内における変更状況 (定員の移行, 名称の変更等) | <p>1. 入学定員の変更 日本福祉大学 社会福祉学部社会福祉学科〔定員減〕(△50)(平成27年4月) 経済学部経済学科〔定員減〕(△50)(平成27年4月)</p> <p>2. 学部の移転 日本福祉大学 経済学部経済学科(美浜校地→東海校地)(平成27年4月) 国際福祉開発学部国際福祉開発学科(美浜校地→東海校地)(平成27年4月)</p> <p>3. 学生募集の停止 日本福祉大学大学院 社会福祉学研究科社会福祉学専攻修士課程(廃止)(△10) ※平成27年4月学生募集停止</p> | | | | | | | | |
| 教育課程 | 新設学部等の名称 | 開設する授業科目の総数 | | | | 卒業要件単位数 | | | |
| | 看護学部 看護学科 | 講義 | 演習 | 実験・実習 | 計 | 124 単位 | | | |
| 教員組織の概要 | 学部等の名称 | | 専任教員等 | | | | | 兼任教員等 | |
| | 新設分 | 看護学部 看護学科 | 教授 人 | 准教授 人 | 講師 人 | 助教 人 | 計 人 | 助手 人 | 人 |
| | | 計 | 8 (3) | 8 (5) | 0 (0) | 9 (0) | 25 (8) | 0 (0) | 52 (13) |

| | 学部等の名称 | | 専任教員等 | | | | | 兼任 教員等 | |
|--------------------------------|--------------------------------|--|--|----------------------------------|--|------------------|--|--|--------------|
| | | | 教授 | 准教授 | 講師 | 助教 | 計 | | 助手 |
| 既 設 分 | 社会福祉学部 社会福祉学科 | | 23 (25) | 15 (17) | 0 (0) | 13 (10) | 51 (52) | 0 (0) | 119 (119) |
| | 経済学部 経済学科 | | 9 (10) | 7 (6) | 0 (0) | 0 (0) | 16 (16) | 0 (0) | 47 (47) |
| | 健康科学部 リハビリテーション学科 理学療法学専攻 | | 4 (5) | 3 (3) | 0 (0) | 2 (2) | 9 (10) | 0 (0) | 44 (44) |
| | 健康科学部 リハビリテーション学科 作業療法学専攻 | | 4 (4) | 1 (1) | 0 (0) | 5 (5) | 10 (10) | 0 (0) | 36 (36) |
| | 健康科学部 リハビリテーション学科 介護学専攻 | | 4 (5) | 4 (4) | 0 (0) | 2 (2) | 10 (11) | 0 (0) | 30 (30) |
| | 健康科学部 福祉工学科 | | 6 (6) | 3 (3) | 0 (0) | 2 (2) | 11 (11) | 0 (0) | 25 (25) |
| | 子ども発達学部 子ども発達学科 | | 11 (19) | 7 (7) | 0 (0) | 1 (1) | 19 (27) | 0 (0) | 39 (39) |
| | 子ども発達学部 心理臨床学科 | | 5 (7) | 5 (7) | 0 (0) | 4 (1) | 14 (15) | 0 (0) | 28 (28) |
| | 国際福祉開発学部 国際福祉開発学科 | | 6 (6) | 1 (3) | 0 (0) | 4 (2) | 11 (11) | 0 (0) | 16 (16) |
| | 福祉経営学部 医療・福祉マネジメント学科 (通信教育) | | 11 (12) | 4 (4) | 0 (0) | 19 (19) | 34 (35) | 0 (0) | 79 (79) |
| | 全学教育センター | | 4 (5) | 0 (0) | 0 (0) | 2 (2) | 6 (7) | 0 (0) | 5 (5) |
| | 計 | | 87 (104) | 50 (55) | 0 (0) | 54 (46) | 191 (205) | 0 (0) | 468 (468) |
| 合 計 | | 95 (107) | 58 (60) | 0 (0) | 63 (46) | 216 (213) | 0 (0) | 520 (481) | |
| 教員 以外 の職 員の 概 要 | 職 種 | | 専 任 | | 兼 任 | | 計 | | |
| | 事 務 職 員 | | 103 人 (110) | | 55 人 (43) | | 158 人 (153) | | |
| | 技 術 職 員 | | 0 (0) | | 0 (0) | | 0 (0) | | |
| | 図 書 館 専 門 職 員 | | 3 (3) | | 0 (0) | | 3 (3) | | |
| | そ の 他 の 職 員 | | 0 (0) | | 0 (0) | | 0 (0) | | |
| | 計 | | 106 (113) | | 55 (43) | | 161 (156) | | |
| 校 地 等 | 区 分 | 専 用 | 共 用 | | 共用する他の 学校等の専用 | | 計 | | |
| | 校 舎 敷 地 | 165,805.51 m ² | 0 m ² | | 0 m ² | | 165,805.51 m ² | | |
| | 運 動 場 用 地 | 65,400.83 m ² | 0 m ² | | 0 m ² | | 65,400.83 m ² | | |
| | 小 計 | 231,206.34 m ² | 0 m ² | | 0 m ² | | 231,206.34 m ² | | |
| | そ の 他 | 0 m ² | 0 m ² | | 0 m ² | | 0 m ² | | |
| 合 計 | | 231,206.34 m ² | 0 m ² | | 0 m ² | | 231,206.34 m ² | | |
| 校 舎 | | 専 用 | 共 用 | | 共用する他の 学校等の専用 | | 計 | | |
| | | 70,601.92 m ² (70,601.92 m ²) | 0 m ² (0 m ²) | | 0 m ² (0 m ²) | | 70,601.92 m ² (70,601.92 m ²) | | |
| 教 室 等 | 講義室 | 演習室 | 実験実習室 | | 情報処理学習施設 | | 語学学習施設 | | |
| | 124 室 | 157 室 | 98 室 | | 11 室 (補助職員31人) | | 0 室 (補助職員 0人) | | |
| 専 任 教 員 研 究 室 | | 新設学部等の名称 | | | 室 数 | | | | |
| | | 看護学部 看護学科 | | | 24 室 | | | | |
| 図 書 ・ 設 備 | 新設学部等の名称 | 図書 〔うち外国書〕 冊 | 学術雑誌 〔うち外国書〕 種 | 電子ジャーナル 〔うち外国書〕 種 | 視聴覚資料 点 | 機械・器具 点 | 標本 点 | 大学全体での共用分 図書 534,071冊 〔112,933冊〕 学術雑誌 4,552種 〔 1,041種〕 電子ジャーナル 8,790種 〔 7,256種〕 | |
| | 看護学部 看護学科 | 8,300 [340] (3,530 [130]) | 30 [3] (30 [3]) | 2,549 [1,078] (2,549 [1,078]) | 165 (120) | 4,876 (4,876) | 206 (206) | | |
| | 計 | 8,300 [340] (3,530 [130]) | 30 [3] (30 [3]) | 2,549 [1,078] (2,549 [1,078]) | 165 (120) | 4,876 (4,876) | 206 (206) | | |

| | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------|-------------------------|------------------------------|--|-------------|-------------|----------|--------|-----------------------|---|
| 図書館 | | 面積 | | 閲覧座席数 | | 収 納 可 能 冊 数 | | | | |
| | | 5,184.56 m ² | | 902 席 | | 788,625 冊 | | | | |
| 体育館 | | 面積 | | 体育館以外のスポーツ施設の概要 | | | | | | 大学全体 |
| | | 3,805.13 m ² | | 球技場、野球場、アーチェリー場、屋内練習場、武道場、プール：各1施設 トレーニング室：2施設 バスケットコート：4面 テニスコート：8面 バレーコート：5面 | | | | | | |
| 経費の見積り及び維持方法の概要 | 経費の見積り | 区 分 | 開設前年度 | 第1年次 | 第2年次 | 第3年次 | 第4年次 | 第5年次 | 第6年次 | ※共同研究費等は大学全体 ※図書費には電子ジャーナル・データベースの整備費(運用コスト含む)を含む。 |
| | | 教員1人当り研究費等 | | 494千円 | 483千円 | 474千円 | 459千円 | | | |
| | | 共同研究費等 | | 10,000千円 | 10,000千円 | 10,000千円 | 10,000千円 | | | |
| | | 図書購入費 | 19,700千円 | 13,800千円 | 12,800千円 | 1,100千円 | 1,100千円 | | | |
| | 設備購入費 | 345,773千円 | 5,892千円 | 5,892千円 | 5,892千円 | 5,892千円 | | | | |
| 学生1人当り納付金 | | 第1年次 | 第2年次 | 第3年次 | 第4年次 | 第5年次 | 第6年次 | | | |
| | | 1,850千円 | 1,650千円 | 1,650千円 | 1,650千円 | 千円 | 千円 | | | |
| 学生納付金以外の維持方法の概要 | | | 私立大学等経常費補助金、資金運用・事業収入等を充当する。 | | | | | | | |
| 大 学 の 名 称 | | 日本福祉大学 | | | | | | | | |
| 既設大学等の状況 | 学 部 等 の 名 称 | 修業年限 | 入学定員 | 編入学定員 | 収容定員 | 学位又は称号 | 定員超過率 | 開設年度 | 所在地 | |
| | | 年 | 人 | 年次人 | 人 | | 倍 | | | |
| | 社会福祉学部 | | | 3年次 | | | 1.02 | | | |
| | 社会福祉学科 | 4 | 540 | 40 | 2,240 | 学士(社会福祉学) | 1.02 | 昭和32年度 | 愛知県知多郡美浜町大字奥田字会下前35番6 | |
| | 保健福祉学科 | 4 | — | — | — | 学士(保健福祉学) | — | 平成12年度 | 同 上 | 平成23年4月より学募停止 |
| | 心理臨床学科 | 4 | — | — | — | 学士(福祉心理臨床学) | — | 平成16年度 | 同 上 | 平成20年4月より学募停止 |
| | 経済学部 | | | | | | 0.60 | | | |
| | 経済学科 | 4 | 250 | — | 1,000 | 学士(経済学) | 0.60 | 昭和51年度 | 同 上 | |
| | 福祉経営学部 | | | | | | | | | |
| | 医療・福祉マネジメント学科 | 4 | — | — | — | 学士(福祉経営学) | — | 平成15年度 | 同 上 | 平成23年4月より学募停止 |
| | 健康科学部 | | | | | | 0.92 | | | |
| | リハビリテーション学科 | | | | | | 1.10 | | | |
| | 理学療法学専攻 | 4 | 40 | — | 160 | 学士(健康科学) | 1.13 | 平成20年度 | 愛知県半田市東生見町26番2 | |
| | 作業療法学専攻 | 4 | 40 | — | 160 | 学士(健康科学) | 1.14 | 平成20年度 | 同 上 | |
| | 介護学専攻 | 4 | 40 | — | 160 | 学士(健康科学) | 1.04 | 平成20年度 | 同 上 | |
| | 福祉工学科 | 4 | 70 | — | 380 | 学士(健康科学) | 0.69 | 平成20年度 | 同 上 | 平成25年4月より定員変更 |
| | 子ども発達学部 | | | | | | 1.13 | | | |
| | 子ども発達学科 | 4 | 180 | — | 660 | 学士(子ども発達) | 1.12 | 平成20年度 | 愛知県知多郡美浜町大字奥田字会下前35番6 | 平成25年4月より定員変更 |
| | 心理臨床学科 | 4 | 135 | — | 500 | 学士(心理臨床学) | 1.14 | 平成20年度 | 同 上 | 平成25年4月より定員変更 |
| | 国際福祉開発学部 | | | | | | 0.52 | | | |
| 国際福祉開発学科 | 4 | 80 | — | 320 | 学士(国際福祉開発学) | 0.52 | 平成20年度 | 同 上 | | |
| 福祉経営学部 | | | | | | 0.67 | | | | |
| 医療・福祉マネジメント学科(通信教育) | 4 | 800 | 400 | 4,400 | 学士(福祉経営学) | 0.67 | 平成15年度 | 同 上 | 平成25年4月より定員変更 | |

| 大 学 の 名 称 | | 日本福祉大学大学院 | | | | | | | 既設大学等の状況 |
|--------------------------|------|-----------|-------|------|--------------------------------|-------|--------|---------------------------|-------------------|
| 学 部 等 の 名 称 | 修業年限 | 入学定員 | 編入学定員 | 収容定員 | 学位又は称号 | 定員超過率 | 開設年度 | 所 在 地 | |
| | 年 | 人 | 年次人 | 人 | | 倍 | | | |
| 社会福祉学研究科 | | | | | | 1.12 | | | |
| 社会福祉学専攻修士課程 | 2 | 10 | — | 20 | 修士 (社会福祉学) | 0.55 | 昭和44年度 | 愛知県名古屋市中区 千代田五丁目22番35号 | |
| 福祉マネジメント専攻修士課程 | 2 | 30 | — | 60 | 修士 (福祉マネジメント) | — | 平成11年度 | 同 上 | 平成21年4月 より学募停止 |
| 心理臨床専攻修士課程 | 2 | 10 | — | 20 | 修士 (心理臨床) | 1.10 | 平成15年度 | 同 上 | |
| 社会福祉学専攻修士課程 (通信教育) | 2 | 25 | — | 50 | 修士 (社会福祉学) | 1.38 | 平成16年度 | 同 上 | |
| 社会福祉学専攻博士後期 課程 | 3 | — | — | — | 博士 (社会福祉学) | — | 平成8年度 | 同 上 | 平成19年4月 より学募停止 |
| 情報・経営開発研究科 | | | | | | | | | |
| 情報・経営開発専攻 博士後期課程 | 3 | — | — | — | 博士 (人間環境情報) 博士 (経営開発) | — | 平成13年度 | 愛知県半田市東生見町 26番2 | 平成19年4月 より学募停止 |
| 医療・福祉マネジメント研究科 | | | | | | 0.83 | | | |
| 医療・福祉マネジメント専攻 修士課程 | 2 | 30 | — | 60 | 修士 (医療・福祉 マネジメント) | 0.83 | 平成21年度 | 愛知県名古屋市中区 千代田五丁目22番35号 | |
| 国際社会開発研究科 | | | | | | 0.60 | | | |
| 国際社会開発専攻 修士課程(通信教育) | 2 | 25 | — | 50 | 修士 (開発学) | 0.60 | 平成14年度 | 愛知県名古屋市中区 千代田五丁目22番35号 | |
| 国際社会開発専攻 博士後期課程(通信教育) | 3 | — | — | — | 博士 (開発学) | — | 平成16年度 | 同 上 | 平成19年4月 より学募停止 |
| 福祉社会開発研究科 | | | | | | 0.80 | | | |
| 社会福祉学専攻博士課程 | 3 | 4 | — | 12 | 博士 (社会福祉学) | 1.41 | 平成19年度 | 同 上 | |
| 福祉経営専攻博士課程 | 3 | 2 | — | 6 | 博士 (福祉経営) | 0.33 | 平成19年度 | 同 上 | |
| 国際社会開発専攻 博士課程(通信教育) | 3 | 4 | — | 12 | 博士 (開発学) | 0.41 | 平成19年度 | 同 上 | |
| 附属施設の概要 | なし | | | | | | | | |

学校法人日本福祉大学 設置認可等に関わる組織の移行図

| 平成26年度 | 入学 定員 | 編入学 定員 | 収容 定員 | 平成27年度 | 入学 定員 | 編入学 定員 | 収容 定員 | 変更の事由 |
|-------------------------|----------|-----------|----------|-------------------------|------------|-----------|--------------|-------------------|
| 日本福祉大学 | | | | 日本福祉大学 | | | | |
| 社会福祉学部 | | 3年次 | | <u>社会福祉学部</u> | | 3年次 | | |
| 社会福祉学科 | 540 | 40 | 2,240 | <u>社会福祉学科</u> | <u>490</u> | 40 | <u>2,040</u> | 定員変更 |
| 経済学部 | | | | <u>経済学部</u> | | | | |
| 経済学科 | 250 | - | 1,000 | <u>経済学科</u> | <u>200</u> | - | <u>800</u> | 定員変更 |
| 健康科学部 | | | | 健康科学部 | | | | |
| リハビリテーション学科 | | | | リハビリテーション学科 | | | | |
| 理学療法学専攻 | 40 | - | 160 | 理学療法学専攻 | 40 | - | 160 | |
| 作業療法学専攻 | 40 | - | 160 | 作業療法学専攻 | 40 | - | 160 | |
| 介護学専攻 | 40 | - | 160 | 介護学専攻 | 40 | - | 160 | |
| 福祉工学科 | 70 | - | 280 | 福祉工学科 | 70 | - | 280 | |
| 子ども発達学部 | | | | 子ども発達学部 | | | | |
| 子ども発達学科 | 180 | - | 720 | 子ども発達学科 | 180 | - | 720 | |
| 心理臨床学科 | 135 | - | 540 | 心理臨床学科 | 135 | - | 540 | |
| 国際福祉開発学部 | | | | 国際福祉開発学部 | | | | |
| 国際福祉開発学科 | 80 | - | 320 | 国際福祉開発学科 | 80 | - | 320 | |
| 福祉経営学部 | | 3年次 | | 福祉経営学部 | | 3年次 | | |
| 医療・福祉マネジメント学科 (通信教育) | 800 | 400 | 4,000 | 医療・福祉マネジメント学科 (通信教育) | 800 | 400 | 4,000 | |
| 計 | 2,175 | 440 | 9,580 | 計 | 2,175 | 440 | 9,580 | |
| 日本福祉大学大学院 | | | | 日本福祉大学大学院 | | | | |
| 社会福祉学研究科 | | | | <u>社会福祉学研究科</u> | | | | |
| 社会福祉学専攻修士課程 | 10 | - | 20 | <u>社会福祉学専攻修士課程</u> | <u>0</u> | - | <u>0</u> | 平成27年4月 学生募集停止 |
| 社会福祉学専攻修士課程 (通信教育) | 25 | - | 50 | 社会福祉学専攻修士課程 (通信教育) | 25 | - | 50 | |
| 福祉マネジメント専攻修士課程 | 30 | - | 60 | 福祉マネジメント専攻修士課程 | 30 | - | 60 | |
| 心理臨床専攻修士課程 | 10 | - | 20 | 心理臨床専攻修士課程 | 10 | - | 20 | |
| 国際社会開発研究科 | | | | 国際社会開発研究科 | | | | |
| 国際社会開発専攻修士課程 (通信教育) | 25 | - | 50 | 国際社会開発専攻修士課程 (通信教育) | 25 | - | 50 | |
| 医療・福祉マネジメント研究科 | | | | 医療・福祉マネジメント研究科 | | | | |
| 医療・福祉マネジメント専攻 修士課程 | 30 | - | 60 | 医療・福祉マネジメント専攻 修士課程 | 30 | - | 60 | |
| 福祉社会開発研究科 | | | | 福祉社会開発研究科 | | | | |
| 社会福祉学専攻博士課程 | 4 | - | 12 | 社会福祉学専攻博士課程 | 4 | - | 12 | |
| 福祉経営専攻博士課程 | 2 | - | 6 | 福祉経営専攻博士課程 | 2 | - | 6 | |
| 国際社会開発専攻博士課程 (通信教育) | 4 | - | 12 | 国際社会開発専攻博士課程 (通信教育) | 4 | - | 12 | |
| 計 | 140 | - | 290 | 計 | <u>130</u> | - | <u>270</u> | |

教育課程等の概要

(看護学部看護学科)

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 配当年次 | 単位数 | | | 授業形態 | | | 専任教員等の配置 | | | | | 備考 | | | |
|----------|--------------|------|-----|----|----|------|----|-------|----------|-----|----|----|----|----|-----|-------|------|
| | | | 必修 | 選択 | 自由 | 講義 | 演習 | 実験・実習 | 教授 | 准教授 | 講師 | 助教 | 助手 | | | | |
| 総合基礎科目 | 英語コミュニケーションⅠ | 1前 | 1 | | | | ○ | | | | | | | | 兼4 | | |
| | 英語コミュニケーションⅡ | 1後 | 1 | | | | ○ | | | | | | | | 兼4 | | |
| | 英語コミュニケーションⅢ | 1後 | 1 | | | | ○ | | | | | | | | 兼4 | | |
| | 英語コミュニケーションⅣ | 1後 | 1 | | | | ○ | | | | | | | | 兼4 | | |
| | 基礎ゼミナールⅠ | 1前 | 1 | | | | ○ | | 3 | 5 | | | | | | | |
| | 基礎ゼミナールⅡ | 1後 | 1 | | | | ○ | | 3 | 5 | | | | | | | |
| | 化学 | 1前 | 2 | | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | |
| | 情報処理演習 | 1前 | | 2 | | | | ○ | | | | | | | | 兼3 | |
| | 健康・スポーツ | 1前 | | 1 | | | | ○ | | | | | | | | 兼1 | |
| | 日本の歴史 | 1通 | | 4 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | |
| | 心理学 | 1前 | | 2 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | |
| | 政治学 | 1前 | | 2 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | |
| | 哲学 | 1前 | | 2 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | |
| | グローバル教養 | 1前 | | 2 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | |
| | 異文化理解 | 1前 | | 2 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | |
| | 法と社会(日本国憲法) | 1後 | | 4 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | |
| | 社会学 | 1後 | | 2 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | |
| | 聴覚障害者の理解と支援 | 1前 | | 1 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | メディア |
| | 知多学 | 1前 | | 2 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | メディア |
| | 福祉社会入門 | 1前 | | 2 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | メディア |
| | 日本福祉大学の歴史 | 1後 | | 2 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | メディア |
| | 地震と減災社会 | 1後 | | 2 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | メディア |
| | 福祉の力 | 2前 | | 2 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | メディア |
| 小計(23科目) | | — | 8 | 34 | 0 | | — | | 3 | 5 | 0 | 0 | 0 | | 兼22 | | |
| 専門基礎科目 | 人間の形態と機能Ⅰ | 1前 | 2 | | | | ○ | | | | | | | | 兼1 | | |
| | 人間の形態と機能Ⅱ | 1後 | 1 | | | | ○ | | | | | | | | 兼1 | | |
| | 生化学 | 1後 | 1 | | | | ○ | | | | | | | | 兼1 | | |
| | 微生物学 | 1後 | 1 | | | | ○ | | | | | | | | 兼1 | | |
| | 人間工学 | 1前 | 1 | | | | ○ | | | | | | | | 兼1 | | |
| | ストレス心理学 | 1前 | 1 | | | | ○ | | | | | | | | 兼1 | | |
| | 人間関係論 | 1前 | 1 | | | | ○ | | 1 | | | | | | | | |
| | 病理学 | 1後 | 1 | | | | ○ | | | | | | | | 兼1 | | |
| | 疾病論(内科系) | 2前 | 2 | | | | ○ | | | | | | | | 兼8 | オムニバス | |
| | 疾病論(外科系) | 2前 | 2 | | | | ○ | | | | | | | | 兼10 | オムニバス | |
| | 疾病論(小児系) | 2前 | 1 | | | | ○ | | | | | | | | 兼3 | オムニバス | |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 配当年次 | 単位数 | | | 授業形態 | | | 専任教員等の配置 | | | | | 備考 | | |
|------------|-----------------|------|-----|----|----|------|----|-------|----------|-----|----|----|----|-------|-------|---|
| | | | 必修 | 選択 | 自由 | 講義 | 演習 | 実験・実習 | 教授 | 准教授 | 講師 | 助教 | 助手 | | | |
| 専門基礎科目 | 疾病論（母性系） | 2前 | 1 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | オムニバス |
| | 疾病論（精神系） | 2前 | 1 | | | ○ | | | | | | | | | 兼2 | |
| | 臨床薬理学 | 2前 | 1 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | |
| | 臨床検査学 | 2後 | 1 | | | ○ | | | | | | | | | 兼5 | |
| | 臨床栄養学 | 2後 | 1 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | |
| | 健康管理学 | 1後 | 2 | | | ○ | | | 1 | 1 | | | | | | |
| | 保健行動論 | 2前 | 2 | | | ○ | | | 1 | | | | | | | |
| | 公衆衛生学 | 2前 | 2 | | | ○ | | | 1 | | | | | | | |
| | 社会福祉学 | 1後 | 2 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | |
| | 家族社会学 | 1後 | 2 | | | ○ | | | | | | | | | 兼1 | |
| | 疫学 | 2後 | 2 | | | ○ | | | 1 | | | | | | | |
| | 保健医療福祉政策論 | 2後 | 2 | | | ○ | | | 1 | | | | | | | |
| | 保健医療統計学 | 2後 | 1 | | | | ○ | | | | | | | | 兼1 | |
| | 小計（24科目） | — | — | 34 | 0 | 0 | — | — | — | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 兼40 | |
| 専門科目 | 看護学概論(概念・理論・歴史) | 1前 | 2 | | | ○ | | | 1 | | | | | | | 共同 共同※講義 共同※講義 共同※講義 共同 共同 共同※演習 共同※演習 共同※演習 オムニバス 共同※演習 共同※演習 共同 共同 共同 |
| | 看護管理概論 | 4後 | 2 | | | ○ | | | 1 | | | | | | | |
| | 看護倫理 | 2前 | 1 | | | ○ | | | 1 | | | | | | | |
| | 災害看護 | 2後 | 1 | | | ○ | | | | | | | | | | |
| | 看護過程演習 | 2前 | 1 | | | | ○ | | 1 | 2 | | 1 | | | | |
| | 看護技術演習Ⅰ | 1後 | 2 | | | | ○ | | 1 | 2 | | 1 | | | | |
| | 看護技術演習Ⅱ | 2前 | 2 | | | | ○ | | 1 | 2 | | 1 | | | | |
| | 看護技術演習Ⅲ | 2前 | 1 | | | | ○ | | 1 | 2 | | 1 | | | | |
| | 基礎看護学実習Ⅰ | 1後 | 1 | | | | | ○ | 1 | 2 | | 1 | | | | |
| | 基礎看護学実習Ⅱ | 2前 | 2 | | | | | ○ | 1 | 2 | | 5 | | | | |
| | 成人看護学概論 | 2後 | 2 | | | ○ | | | 1 | | | | | | | |
| | 成人慢性期看護方法論 | 3前 | 2 | | | ○ | | | 1 | 1 | | 2 | | | 共同※演習 | |
| | 成人急性期看護方法論 | 3前 | 2 | | | ○ | | | 1 | 1 | | 2 | | | 共同※演習 | |
| | 老年看護学概論 | 2後 | 2 | | | ○ | | | | 1 | | | | | | |
| | 老年看護方法論 | 3前 | 2 | | | ○ | | | | 2 | | 1 | | | 共同※演習 | |
| | 小児看護学概論 | 2後 | 2 | | | ○ | | | 2 | | | | | | オムニバス | |
| | 小児看護方法論 | 3前 | 2 | | | ○ | | | 1 | | | 2 | | | 共同※演習 | |
| | 母性看護学概論 | 2後 | 2 | | | ○ | | | 1 | | | | | | | |
| | 母性看護方法論 | 3前 | 2 | | | ○ | | | 1 | 1 | | 2 | | | 共同※演習 | |
| | 精神看護学概論 | 2後 | 2 | | | ○ | | | 1 | | | | | | | |
| 精神看護方法論 | 3前 | 2 | | | ○ | | | 1 | 1 | | 1 | | | 共同※演習 | | |
| 成人看護学慢性期実習 | 3後～4前 | 3 | | | | | ○ | 1 | 1 | | 2 | | | 共同 | | |
| 成人看護学急性期実習 | 3後～4前 | 3 | | | | | ○ | 1 | 1 | | 1 | | | 共同 | | |
| 老年看護学実習Ⅰ | 2後 | 1 | | | | | ○ | | 2 | | 1 | | | 共同 | | |
| 老年看護学実習Ⅱ | 3前 | 1 | | | | | ○ | | 2 | | 2 | | | 共同 | | |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 配当年次 | 単位数 | | | 授業形態 | | | 専任教員等の配置 | | | | | 備考 | |
|---|--------------|-------|-----------|----|----|------|----------------|-------|----------|-----|----|----|----|-------|-------------|
| | | | 必修 | 選択 | 自由 | 講義 | 演習 | 実験・実習 | 教授 | 准教授 | 講師 | 助教 | 助手 | | |
| 専門科目 | 老年看護学実習Ⅲ | 3後～4前 | 2 | | | | | ○ | | 2 | | | 1 | | 共同 |
| | 小児看護学実習 | 3後～4前 | 2 | | | | | ○ | | 2 | | | 2 | | 共同 |
| | 母性看護学実習 | 3後～4前 | 2 | | | | | ○ | | 1 | 1 | | 2 | | 共同 |
| | 精神看護学実習 | 3後～4前 | 2 | | | | | ○ | | 1 | 1 | | 1 | | 共同 |
| | 在宅看護論 | 2後 | 2 | | | ○ | | | | | | | | | |
| | 在宅看護方法論 | 3前 | 2 | | | | | ○ | | | | | | | ※演習 |
| | 在宅看護論実習 | 3後～4前 | 2 | | | | | ○ | | 1 | 1 | | 2 | | 共同 |
| | 公衆衛生看護学概論 | 2後 | 2 | | | ○ | | | | 1 | | | | | |
| | 公衆衛生看護方法論Ⅰ | 3前 | 2 | | | ○ | | | | 1 | 1 | | 1 | | 共同※演習 |
| | 看護学研究方法論 | 3前 | 1 | | | ○ | | | | 2 | 1 | | | | オムニバス |
| | 卒業研究Ⅰ | 3後 | 1 | | | | | ○ | | 7 | 8 | | | | |
| | 卒業研究Ⅱ | 4前 | 1 | | | | | ○ | | 7 | 8 | | | | |
| | 看護統合実習 | 4前 | 2 | | | | | ○ | | 6 | 6 | | | | 共同 |
| | 多職種連携論 | 2後 | 1 | | | ○ | | | | | 2 | | | | 兼6 オムニバス |
| | 看護感染論 | 4後 | | 2 | | ○ | | | | | | | | | 兼1 |
| | 看護教育論 | 4後 | | 2 | | ○ | | | | 2 | | | | | オムニバス |
| | 緩和ケア論 | 4後 | | 2 | | ○ | | | | 1 | 1 | | | | オムニバス |
| | リハビリテーション看護論 | 4後 | | 2 | | ○ | | | | | | | | | 兼1 |
| | 国際看護論 | 4後 | | 2 | | ○ | | | | 1 | | | | | 兼1 オムニバス |
| | 家族看護論 | 4後 | | 2 | | ○ | | | | 1 | 1 | | | | オムニバス |
| | 統合看護基礎技術演習 | 4後 | | 1 | | | | ○ | | 2 | 4 | | | | 共同 |
| | チーム医療連携演習 | 4後 | | 1 | | | | ○ | | 2 | 1 | | | | 共同 |
| | 国際保健演習 | 4後 | | 1 | | ○ | | | | 1 | | | | | |
| 公衆衛生看護方法論Ⅱ | 4前 | | 2 | | ○ | | | | 1 | 1 | | 1 | | 共同※演習 | |
| 公衆衛生看護方法論Ⅲ | 4前 | | 2 | | ○ | | | | 1 | 1 | | 1 | | 共同※演習 | |
| 公衆衛生看護管理活動論 | 4前 | | 2 | | ○ | | | | 1 | 1 | | | | オムニバス | |
| 公衆衛生看護学実習Ⅰ | 4前 | | 3 | | | | ○ | | 1 | 1 | | 1 | | 共同 | |
| 公衆衛生看護学実習Ⅱ | 4前 | | 2 | | | | ○ | | 1 | 1 | | 1 | | 共同 | |
| 小計（53科目） | — | | 69 | 26 | 0 | | — | | 8 | 8 | 0 | 9 | 0 | 兼9 | |
| 合計（100科目） | — | | 111 | 60 | 0 | | — | | 8 | 8 | 0 | 9 | 0 | 兼71 | |
| 学位又は称号 | 学士(看護学) | | 学位又は学科の分野 | | | | 保健衛生学関係(看護学関係) | | | | | | | | |
| 卒業要件及び履修方法 | | | | | | | 授業期間等 | | | | | | | | |
| 4年間以上在学するとともに、総合基礎科目16単位以上、専門基礎科目・専門科目108単位以上、計124単位以上を修得すること。 (履修科目の登録の上限：48単位(年間)) | | | | | | | 1学年の学期区分 | | 2期 | | | | | | |
| | | | | | | | 1学期の授業期間 | | 15週 | | | | | | |
| | | | | | | | 1時限の授業時間 | | 90分 | | | | | | |

別記様式第2号(その3の1)

| 授 業 科 目 の 概 要 | | | |
|---------------|--------------|---|-----|
| (看護学部看護学科) | | | |
| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備 考 |
| 総合基礎科目 | 英語コミュニケーションⅠ | 英語を読むこと、文法を中心に学習する。高校までに学習した文法事項を復習し、使える英文法として習得を目指す。身近に起きたことを簡単な文で表現する。さらに、文法を基礎として、英語の聞く、読む、話す、書くという4技法の運用能力を習得する。 | |
| | 英語コミュニケーションⅡ | 英語コミュニケーションⅠに引続き、英語を読むことと、文法を中心に学習する。習った英文をもとに、英語での自己表現につなげる。英文読解はリスニングから始め、通訳練習、音読トレーニングを通じてリスニング能力を身につける。社会に出た後に必要な単語や熟語を増やすことを目指す。 | |
| | 英語コミュニケーションⅢ | 英語の会話力、リスニング力を中心に学習する。高校までに学習してきた事柄を再確認し、コミュニケーション能力を習得する。状況に応じた適切な表現を理解し、自分自身のことが伝えられる能力を身につける。 | |
| | 英語コミュニケーションⅣ | 英語コミュニケーションⅢに引続き、英語の会話力、リスニング力を中心に総合的なコミュニケーション能力を学習する。教材を通して、情報を正確に聞き取ることができる能力を身につける。さらに、日常生活場面や社会的活動場面に生かせる英語表現を習得する。 | |
| | 基礎ゼミナールⅠ | 大学生として学ぶためのスキルを学習する。資料の収集、読解力、文章作成、プレゼンテーションのスキルを習得する。演習形式の授業に参加しながら、他者と交流し、コミュニケーション能力を身につけ、主体的に学ぶことの意味を理解する。 | |
| | 基礎ゼミナールⅡ | 自身の興味・関心のある事項を見出し、基礎ゼミナールⅠで得たスキルを基盤に、レポート形式にまとめる。各学生のテーマにそった討論を基に、討議法、コミュニケーションスキル、論理的思考力を身につける。 | |
| | 化学 | 化学は、生化学、臨床栄養学、臨床薬理学、臨床検査学と関連が深い科目である。化学の基礎である、物質の特性や性質および構造、化学反応、化学結合などの無機化学を理解し、薬理学や栄養学と基礎的知識となる有機化学について学習する。 | |
| | 情報処理演習 | パソコンや学内における情報環境などの基礎知識と操作方法の習得を目指す。学生間の基礎知識および活用能力に個人差があることを勘案し、基礎的なレベルより授業を展開し、社会生活の道具としてパソコンが活用できる能力を習得する。 | |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|--------|---------|---|----|
| 総合基礎科目 | 健康・スポーツ | 生涯にわたってスポーツを積極的に親しむ姿勢を、実際にスポーツを実践することを通じて身につける。スポーツを文化現象として総合的に捉えることができる教養を学習し、健康に関するトピックを通して健康に対する意識を高める。 | |
| | 日本の歴史 | 日本史の通史である。ただし、原始・古代から近代・現代までを扱うのではなく、近代からはじめ現代までを行ったあと、古代に遡り中世・近世の講義を行う。時代の変化には必ず原因があり、社会に与えた影響が大きいほど、歴史のなかでは重要である。それを見つける力を歴史のなかだけでなく、現代社会を読み解く力を身につける。 | |
| | 心理学 | 普段わたしたちが行っていることや見ていること、感じていることが「科学的には」どのように解明されてきたのかについて解説する。心理学には多数の領域が存在するが、この授業ではあくまでその中の基礎に焦点をあてる。講義で得た心理学的知識が自分・身近な他者・社会的な事象とどう関係しているのか考えられるようになることや、講義で得た知識が日常生活では今後どのように応用できるか考え、実践できるようになることを学習する。 | |
| | 政治学 | 政治学の基礎となる人間論・社会論を入り口とし、欧米だけでなくアフリカ・アジア・日本の政治概念や制度を国際的に比較検討する中で、社会の制度を支える規範（掟）とその運用の中に社会的公共性の基盤を探ることとする。政治学原論と現代政治論そして伝統的社会を含む社会と近代国家間の政治関係、そして国際的な政治関係を論ずる。福祉概念を生み出した政治学を、その原論（人間論、社会論、権力論、暴力論）および現代の民主政治制度およびこれを支える政治思想の内外の歴史とともに学ぶことを狙いとし、社会的合意形成のプロセスを理解する力を身につける。 | |
| | 哲学 | 現代に生活する私たちにとって最も重要な課題は、私たちの生存と未来の生活を保障することである。古代以来、哲学・思想はそうした課題を引き受け、様々な仕方、その解決の可能性をさぐってきた。そのことを簡単に言い表せば、「再生」（現在をよりよい未来に新しくつなげる試み）を可能にする根拠を探求することである。哲学・思想の営みにおいて、そうした再生への努力を通して考える機会とする。 | |
| | グローバル教養 | 日常的に生じる外国人とのコミュニケーションを想定して、最低限必要と思われる事柄についての基本的知識を得る。とりわけ日本事情について話せるようになることを重視する。また、多くの外国人ゲストの講義を通して、各国の習慣・価値観等において異なる点、共通する点についての示唆を得る。 | |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|--------|-------------|--|----|
| 総合基礎科目 | 異文化理解 | 文化人類学における基本的な考え方である文化相対主義等を基盤におきつつ、「文化とは何か」について理解を深めることを目的とする。日常的で身近なエピソードを事例にとりあげながら、個人を取り巻く社会関係のひろがりの中でどのように「当たり前」感覚が生まれてくるのかを学ぶと同時に、未知で異質にみえる世界各国の「特殊な文化」を身近に感じる視聴覚教材や演習を取り入れ、主体的に学ぶ力を身につける。 | |
| | 法と社会（日本国憲法） | 法は社会を観察するためのひとつのツールである。多くの人がさまざまな考えを持って共同生活をする以上、そこでは全員が共有すべき「ルール(法)」が必要になるが、そこで考えなければならないのは「どういうルール(法)をつくるべきか」である。この講義では、現在の日本社会とそこでの法関係を題材に、「本当にこういうルール(法)でいいのか」「本当にこういう社会でいいのか」を考える。日本国憲法の学習が中心になるが、関連する民法や刑法などの他の法律も併せて学習する。 | |
| | 社会学 | 社会学では、まず「社会的に」観察・考察するための「道具」について紹介し、その後社会学の諸領域における実証研究を概観することで、社会学が家族や地域など身近な問題を社会学ではどのように扱っているかを学習し、社会学の基礎的概念を理解すること、社会現象を「社会的に」考えること、調査データや資料を正しく読むことなどの能力を身につけることを目標とする。 | |
| | 聴覚障害者の理解と支援 | 聴覚障害者における大学生活でのバリアを理解し、適切な対応が出来るようにするとともに、ノートテイクやパソコンテイクの支援活動ができるような方法論を習得することを目標とし、「聴覚障害者の理解・関わり方」「情報(講義)保障」などについて学ぶ。また、「ノートテイクの方法」「パソコンテイクの方法」の支援活動ができる方法を学ぶ。 | |
| | 知多学 | 日本福祉大学が立地する知多半島を題材として、地域社会を構成する自然・社会・歴史文化的な特徴を理解し、さらに各講で登場する多彩な教員や地域で活躍する方々の活動を学びながら、地域を知ることの楽しさを体感する。そして、大学で学ぶことの楽しさや充実感、発展性を感じ取り、卒業後に、それぞれの地域で責任ある「市民」として活躍できるようになるための出発点とする。 | |
| | 福祉社会入門 | 「福祉」という言葉は、「しあわせ」を意味する。その英文であるウェルフェアは、「よりよく生きる」という意味である。福祉社会は、「いのち」「くらし」「いきがい」を大切に、人がゆたかに生きていくことを支える社会であり、福祉社会を実現するためには、社会福祉をはじめとして、さまざまな領野の研究や実践が力を合わせる必要がある。「福祉社会入門」では、「広がるふくし」の観点から「福祉」への接近について学ぶ。 | |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|--------|-----------|---|----|
| 総合基礎科目 | 日本福祉大学の歴史 | 建学の精神と本学の研究・教育の歴史と展望を知り、自分がどう学びどう成長していくか考える内容である。戦後日本の大学教育の中で本学が創設されたことの歴史的な意義、および1)本学がどんな時代背景の中で福祉の教育・研究に取り組んできたのか、2)広義の福祉にかかわる人材をいかに広く送りだしてきたのか、3)今後どのような人材養成を目指そうとしているのかについて、キャリア教育の一環として学ぶ。 | |
| | 地震と減災社会 | 災害について客観的な事実だけではなく、災害への具体的な対策を学ぶことを目的とする。過去の災害、地震や津波について理解するために必要な知識を学び、さらに、災害イマジネーションを持ち、災害が発生したときに適切に行動するための意識化をはかることを目的とする。被災者としてだけではなく、救援者など当事者意識をもつ機会とする。 | |
| | 福祉の力 | 日本福祉大学では学生の就業力を「福祉の力」と表現している。「福祉の力」とは、仕事をするうえで「相手を尊重すること」と、職場や地域で様々な人と「つながる力」をつけることを意味しており、相手の立場を尊重し、色々な人とつながることで、新たな仕事の可能性が生まれ出される。他分野・他職種の人々とは異なる他分野に関する基礎知識を修得する。 | |
| 専門基礎科目 | 人間の形態と機能Ⅰ | 人の正常な構造と機能を学ぶ科目である。人体を構成する身体各部位の形態と構造、役割と機能を学習する。各論として、細胞と組織、運動器系、循環器系、呼吸器系、消化器系、泌尿器系、生殖器系、内分泌系、神経系、感覚系について学習する。 | |
| | 人間の形態と機能Ⅱ | 人間の形態と機能Ⅰで学んだ、正常な構造と機能の知識を基に、人体各部位の組織と器官系が相互に関連し合い、複雑に絡み合い構築しながら生命を維持する仕組みについて学習する。 | |
| | 生化学 | 人体を構成する物質や、食物として摂取する物質が、どのように構成され、つくられ、こわされて、人体の恒常性がどのように保たれているのかについて学習する。 | |
| | 微生物学 | 微生物と人との関係性を理解し、細菌、真菌、ウイルス等に関する基礎知識を習得する。病原微生物が感染症を引き起こす仕組みと、感染防御法について学習する。 | |
| | 人間工学 | 看護職者が看護を実践する際の様々な動作が、対象者に対して安全で効率的に提供でき、実践者自身が健康を害さずに実践するための知識を学ぶ。対象となる人々の自立を補助する器具・機器や医療機器を、使用目的に即して、安全に使いやすくするための道具のあり方について学習する。 | |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|--------|----------|--|---------|
| 専門基礎科目 | ストレス心理学 | <p>ストレスは、対象である人々のみならず、看護職者すべてに存在する。ストレスに関する基礎的知識を習得し、ストレスによる心身への影響を学習する。ストレスを緩和するための具体的な方策について学習する。</p> | |
| | 人間関係論 | <p>人間関係を形成するためには、自己を理解し、他者を理解する必要がある。人間関係の側面から、人の発達と成長の基本的理論を学び、コミュニケーションの基礎と方法について学習する。具体的には、社会的相互作用において人間発達と人間関係を捉えるために、人間発達、コミュニケーション、家族、集団・社会心理に関する理論を学ぶ。そして、患者—看護師関係においては、信頼に基づく関係の構築、その関係を支える治療的コミュニケーション、看護実践における自己への気づきの重要性を理解する。</p> | |
| | 病理学 | <p>病理学では、疾病の原因を探り、身体に生じる変化を学ぶ。先天異常・代謝異常・循環障害・炎症・腫瘍および老化という観点から疾病の成り立ちについて学習する。</p> | |
| | 疾病論（内科系） | <p>内科系治療を必要とする疾患についての病態、症状、診断、基本的な対応と治療および最新の治療法について学ぶ。主に、呼吸器、循環器、血液・免疫、内分泌、消化器、腎・泌尿器、脳神経の主な疾患について学習する。</p> <p>(オムニバス方式／全30回)</p> <p>(67 高橋 佳嗣／2回) 内科総論について</p> <p>(68 小川 雅弘／4回) 呼吸器系疾患に関する病態、症状、診断、治療</p> <p>(69 榊原 雅樹／4回) 循環器系疾患に関する病態、症状、診断、治療</p> <p>(70 笠井 雅信／2回) 血液・免疫疾患に関する病態、症状、診断、治療</p> <p>(67 高橋 佳嗣／2回) 感染症疾患に関する病態、症状、診断、治療</p> <p>(67 高橋 佳嗣／1回) まとめ</p> <p>(71 鈴木 陽之／4回) 内分泌系疾患に関する病態、症状、診断、治療</p> <p>(72 大塚 泰郎／4回) 消化器系疾患に関する病態、症状、診断、治療</p> <p>(73 水谷 真／2回) 腎・泌尿器系疾患に関する病態、症状、診断、治療</p> <p>(48 石井 文康／4回) 脳神経系疾患に関する病態、症状、診断、治療</p> <p>(67 高橋 佳嗣／1回) まとめ</p> | オムニバス方式 |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|--------|----------|--|---------|
| 専門基礎科目 | 疾病論（外科系） | <p>疾病論外科系では、外科的治療を必要とする主な疾患について、病態、症状、診断、基本的な手術治療および最新の手術療法、合併症について学ぶ。外科的治療法の基礎的知識である、麻酔と外科的侵襲、ショック、損傷、炎症および腫瘍に対する生体反応、創傷治癒の過程について学習する。</p> <p>(オムニバス方式／全30回)</p> <p>(74 三井 章 /4回) 外科学総論について</p> <p>(75 伊藤 彰師 /4回) 麻酔学について</p> <p>(76 村元 雅之 /6回) 胃がん・大腸がん・肝臓がん疾患に関する病態、症状、診断、外科的治療</p> <p>(77 岩田 広治 /1回) まとめ</p> <p>(78 長谷川 泰久 /2回) 食道がん疾患に関する病態、症状、診断、外科的治療</p> <p>(79 坂尾 幸則 /2回) 肺がん疾患に関する病態、症状、診断、外科的治療</p> <p>(80 中西 透 /2回) 子宮がん疾患に関する病態、症状、診断、外科的治療</p> <p>(77 岩田 広治 /2回) 乳がん疾患に関する病態、症状、診断、外科的治療</p> <p>(81 福島 庸行 /2回) 脳神経系疾患に関する病態、症状、診断、外科的治療</p> <p>(82 林 宣男 /2回) 泌尿器系疾患に関する病態、症状、診断、外科的治療</p> <p>(83 杉浦 英志 /2回) 整形外科疾患に関する病態、症状、診断、外科的治療</p> <p>(77 岩田 広治 /1回) まとめ</p> | オムニバス方式 |
| | 疾病論（小児系） | <p>疾病論小児系では、正常新生児の生理と適応および子どもの成長と発達の特徴をふまえ、小児に主な疾患や障害の病態、症状、診断、治療法について学ぶ。成人と異なる小児の特性や疾患や障害が成長発達にどのような影響を及ぼすのか学習する。</p> <p>(オムニバス方式／全15回)</p> <p>(84 前田 正信 /4回) 新生児の特徴と疾患・先天性障害と遺伝に関する病態、症状、診断、治療</p> <p>(85 上村 治 /5回) 消化器系・循環器系・呼吸器系・腎と泌尿器系・神経系に関する病態、症状、診断、治療</p> <p>(86 伊藤 浩明 /6回) 内分泌系・免疫・アレルギー系・感染症・血液疾患・小児がんに関する病態、症状、診断、治療</p> | オムニバス方式 |
| | 疾病論（母性系） | <p>疾病論母性系では、女性生殖器の構造・機能の知識を基盤として、正常な妊娠・分娩の経過および、妊娠期・分娩期、胎児・新生児の異常について学習する。女性生殖器に発症する疾患の病態、症状、診断、治療法を学習する。</p> | |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|--------|----------|--|---------|
| 専門基礎科目 | 疾病論（精神系） | <p>疾病論精神系では、精神障害に関する精神医学について理解し、疾病の影響による心の動きや反応、心の理解を学ぶ。主な疾患の病態、精神症状、診断、治療法について学習する。</p> <p>(オムニバス方式／全15回)</p> <p>(88 明智 龍男／2回) 精神医学概論</p> <p>(89 垣田 泰宏／13回) 統合失調症・気分障害不安障害・摂食障害・アルコール/薬物依存による精神障害・パーソナリティの障害・発達障害・てんかん・認知症に関する病態、症状、診断、治療</p> | オムニバス方式 |
| | 臨床薬理学 | <p>薬物療法における、薬理作用、体内における吸収と排泄の機序、有害作用についての知識を習得する。臨床で主に使用される、抗感染症薬、抗がん薬、免疫治療薬、抗アレルギー薬、抗炎症薬、各臓器に作用する薬剤等について学習する。</p> | |
| | 臨床検査学 | <p>臨床検査には、疾患の診断、重症度、治療方針を判断するための、検体検査と生理機能検査があり、それぞれの特徴を学ぶ。具体的な検査方法と検査結果の意味と解釈、検査の対象となる、血液、尿、便、細胞などの検体の採取方法、取扱いについて学習する。</p> <p>(オムニバス方式／全15回)</p> <p>(91 佐藤 茂 /6回) 臨床検査の基礎・一般検査・血液検査・生化学検査・免疫/血清検査・ホルモン検査に関する検査方法、結果の解釈、検体の取り扱い</p> <p>(92 畑 七奈子/1回) 微生物検査に関する検査方法、結果の解釈、検体の取り扱い</p> <p>(93 大橋 実 /1回) 病理検査に関する検査方法、結果の解釈、検体の取り扱い</p> <p>(94 寺島 宏 /4回) 生理機能検査・呼吸気系の検査・循環器系の検査・消化器系の検査に関する検査方法、結果の解釈、検体の取り扱い</p> <p>(95 可児 里美/3回) 脳・神経系の検査・内分泌・代謝系の検査・腎・泌尿器系の検査に関する検査方法、結果の解釈、検体の取り扱い</p> | オムニバス方式 |
| | 臨床栄養学 | <p>栄養素の主な働き、食物を摂取することによる消化・吸収、代謝等についての知識を習得する。ライフステージにおける必要な栄養素や、臨床における食事療法の実際について学習する。</p> | |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|--------|-----------|--|---------|
| 専門基礎科目 | 健康管理学 | <p>健康とは、身体的側面のみではなく、心理的側面、社会面側面を含めてとらえることを理解する。各発達段階における健康問題と必要な健康管理について学習する。日常生活に視点をおき、睡眠、食事、住居環境、運動など、健康管理との関係について自らの健康も考えながら学習する。</p> <p>(オムニバス方式／全15回)</p> <p>(7 水谷 聖子／7回) 各発達段階における健康問題と健康管理について (14 肥田 佳美／8回) 日常生活における健康管理について</p> | オムニバス方式 |
| | 保健行動論 | <p>保健行動とは、健康を自覚している際に保持・増進しようとする行動、あるいは、病気に罹ったかもしれないと思った時に早めに見つけ、対処し、健康な状態に戻そうとする行動のことをいう。保健行動の特徴を理解し、健康支援や健康教育に生かすための理論やモデルを学習する。</p> | |
| | 公衆衛生学 | <p>個人ではなく、国民や地域の住民、組織の構成員など、集団を対象とした疾病予防や健康増進のための理念や対策について学ぶ。具体的には、公衆衛生の意義と歴史、環境保健、感染症対策、食品保健などの制度や対策、対象別や場面による公衆衛生の実践例について学習する。</p> | |
| | 社会福祉学 | <p>社会福祉では、人々のふつうのくらしのしあわせを支えるための、理念および歴史、社会保障制度について学習する。高齢者福祉、障害者福祉、児童家庭福祉の具体的なサービス内容や、実践方法について学習する。</p> | |
| | 家族社会学 | <p>家族に関わる概念や理論を学ぶことで、家族について客観的に考える機会とする。家族の歴史的変化や、発達の变化、現代社会の家族の特徴や問題について学習する。</p> | |
| | 疫学 | <p>第1に疾病管理、あるいは健康増進など様々な公衆衛生関連の諸分野における、疫学の有効性について学び、また、看護や医療の現場における疫学的思考による研究姿勢の重要性についても学ぶ。</p> <p>第2に、実際の過去のケースや仮想的なケースなどをもとにして、基礎統計や検定などの統計手法について学ぶ。</p> | |
| | 保健医療福祉政策論 | <p>保健・医療・福祉に関わる行政の仕組みや理念、歴史の変遷について基礎的知識を習得する。人々の日常の暮らしや健康を守るために必要な、保健・医療・福祉の財政や具体的な制度、それぞれの行政的な連携などの仕組みが、正しい政策に基づいて行われるために必要な要素について学習する。</p> | |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|--------|-----------------|---|----|
| 専門基礎科目 | 保健医療統計学 | データの種類と尺度、データ収集の方法、記述的統計および推論的統計について理解し、統計の基礎について学習する。保健や医療に関する統計資料の種類と見方を学び、活用方法について学習する。 | |
| 専門科目 | 看護学概論(概念・理論・歴史) | 看護の基本となる概念について、主たる看護理論家のモデルを体系的に学び、看護の役割と機能について理解する。看護の歴史的変遷から現代の看護のあり方や今後の看護の課題について考える基礎的能力を身につける。 具体的には、各理論が規定している人間、環境、健康、看護(看護の目標と看護活動)の概念などの学習を通して、看護の役割と機能を明確にする。また、時代背景をふまえた看護概念の変遷について学習し、現代における看護の課題とあり方について考える。 | |
| | 看護管理概論 | 人々の「いのち」と「くらし」を看護(みまもり)支える看護活動を、有限の資源を効果的効率的に活用し、高い成果をあげることができる能力の素地を培う。 これまでの実習を含む学習を単独及びグループで振り返る中から、看護活動に必要な管理の意義とその構成要素を改めて見出す体験を用いて、自分自身と関係者を含む有限の資源を効果的効率的に活用するための基本となる管理の諸理論を理解し、それらの理論に基づく効果的展開方法を学び、今後の看護展開で自身と関係者との協働的活動を行える能力を養う。 | |
| | 看護倫理 | 倫理の理論と原則および歴史的変遷、倫理綱領を学び、看護実践における倫理的意思決定や倫理的諸問題に対応できる基礎的能力を習得する。対象者の倫理的意思決定に必要な要件、倫理的行動について学習する。 また、事例を題材にして、その事例にある倫理的課題、看護師としての判断と行動、対象者の倫理的意思決定に対する支援について学習する。同時に、倫理的感受性をも養う。 | |
| | 災害看護 | 災害看護では、災害の種類、災害が及ぼす健康への影響を理解し、災害サイクルと活動の場に応じた、災害時に必要な知識と技術を学習する。さらに、放射線被ばく・パンデミック・各種テロ・水害・航空機事故等大規模交通災害・戦争災害・国内外災害時救援体制について学ぶ。 | |
| | 看護過程演習 | 根拠に基づいた看護実践の基盤となる看護過程の原理・原則と活用することの意義、構成する要素とそのプロセスについて学習する。紙上事例を用いて看護過程の展開方法を習得する。 具体的には、看護診断プロセスを用いたアセスメントと、看護計画の立案、評価、修正について、講義、演習により学習する。 | 共同 |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|------|----------|---|----|
| 専門科目 | 看護技術演習Ⅰ | <p>対象者を総合的に把握するために重要なコミュニケーションおよびフィジカルアセスメントに関する基本的技術を習得する。</p> <p>対象者—援助者関係は人間関係の形成が大切であることを学習し、対象者に援助を行うために必要なコミュニケーション理論・技法、また医療従事者間で求められるコミュニケーション能力について、講義・演習を通じ学習する。さらに、フィジカルイグザミネーション技術を用い、学生同士あるいは教育モデルを対象に、健康障害の有無を判断できる能力を習得する。</p> | 共同 |
| | 看護技術演習Ⅱ | <p>対象者の状況に合わせた日常生活援助を提供できるように、看護技術の原理および原則を学び、安全・安楽に実施できる基礎的能力を習得する。具体的には、環境、清潔、活動と休息、食生活、衣生活、排泄に関する援助技術等について学習する。</p> <p>講義で必要な知識を習得し、十分な事前学習を行った後、学生同士あるいは教育モデルを対象に技術演習を行う。演習では、対象者に適した日常生活援助方法は何かを意見交換しながら学習を深め、技術の習得、援助者に求められる態度について学習する。</p> | 共同 |
| | 看護技術演習Ⅲ | <p>対象者に対する診療過程に伴う診療援助に関する技術の原理および原則を学び、安全・安楽に実施できる基礎的能力を習得する。具体的には、感染予防に関する援助技術、薬物療法時の援助技術、検査時の援助技術、酸素療法の援助技術等について学習する。</p> <p>講義で必要な知識を習得し、十分な事前学習を行った後、学生同士あるいは教育用モデルを用いて技術演習を行う。技術演習で援助を受ける対象者の役割体験を通じ、診療援助技術をうける対象者の心理的側面についても学習する。</p> | 共同 |
| | 基礎看護学実習Ⅰ | <p>健康障害をもつ対象者が実際に過ごす臨床の場に触れ、療養環境を知り、看護の実際を見学することで、看護を学ぶことへの関心を高める機会とする。</p> <p>看護師とともに行動し、看護の実際場面において、患者に対する看護師のかかわり方、実施する看護を見学し、同時に看護師の状況判断と意思決定について学ぶ。また、患者とのコミュニケーションを通して患者の思いを知り、看護の果たす役割を理解し、療養環境を患者の視点から考える機会とする。</p> | 共同 |
| | 基礎看護学実習Ⅱ | <p>健康障害をもつ対象者の臨床の場や、身体的・心理的・社会的状況について、既存の知識と技術を用いてアセスメントし、対象に適した看護援助(計画・実践・評価)を実践し、看護過程を展開する基礎的能力を習得する。</p> <p>比較的入院期間が長い患者を一名受け持ち、看護過程を展開する。また、カンファレンスにおける他の学生との意見交換を通して、患者の個別性に配慮した看護過程の展開に向けて学びを深める。</p> | 共同 |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|------|------------|---|----|
| 専門科目 | 成人看護学概論 | 対象となる成人期の発達段階の特徴、成人を取り巻く生活と健康を維持するための仕組みについて理解する。成人に特徴的にみられる健康問題を理解し、急激な健康破綻、慢性的な健康のゆらぎや、障害をもちながらリハビリテーションを必要とする状況、ターミナル等の健康レベルに応じた看護について学習する。成人を理解し、看護援助を実施するために必要なニード論、ケアリング、ストレス理論、セルフケア理論、自己効力感等の理論について学ぶ。 | |
| | 成人慢性期看護方法論 | 主に慢性的な経過をたどる健康問題をもつ成人期にある患者およびその家族を対象に、身体的・心理的・社会的側面について包括的に理解するための基礎知識を学び、治療と共に生活の再構成、再構築に必要な具体的な看護方法を習得する。 (大野晶子) 慢性病の特徴、慢性疾をもつ人と家族の理解、セルフマネジメントに必要な概念・理論、セルフマネジメントを促すための教育的支援(呼吸機能障害・循環機能障害・代謝障害・腎機能障害・肝機能障害・免疫系の障害/脳神経系機能障害のある患者の看護) がん看護: 必要な概念と理論、化学療法をうける患者の看護、放射線療法をうける患者の看護 (大野晶子・白尾久美子・松田武美・山崎ちひろ) 看護過程演習(糖尿病をもつ患者) フットケア、血糖自己測定・インスリン療法、症状マネジメント、呼吸リハビリテーションに関する技術演習 | 共同 |
| | 成人急性期看護方法論 | 急性な経過をたどる、健康問題および治療を受ける成人期にある患者およびその家族を対象に、身体的・心理的・社会的側面について包括的に理解するための基礎的な知識を学び、回復に向けた具体的な看護方法を習得する。 (白尾久美子) 急性期看護と侵襲による生体反応、クリティカルケア看護・救急看護、手術を受ける患者の身体的・心理的準備、手術中・後の看護、(消化・吸収障害:胃がん、排便障害の可能性:大腸がん、ボディーイメージの障害:乳がん、開胸手術:肺がん、運動障害制/変形性股関節症)、急性期における看護倫理 (白尾久美子・大野晶子・松田武美・山崎ちひろ) 看護過程演習(大腸がん) 一次救命処置・止血法、術後1日目の看護援助に関する技術演習 | 共同 |
| | 老年看護学概論 | 老年期の発達段階を理解し、高齢者の加齢による身体、精神、心理的特徴や高齢者を取り巻く社会動向および生活の変化について学ぶ。それらをふまえ、老年看護の理念、役割を理解する。また生活機能を重視した看護実践として、ICFモデルやパーソンセンタード・モデルの考え方を習得する。さらに介護保険制度や多職種との連携、高齢者の人権と倫理問題、尊厳についても学習する。 | |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|------|---------|---|---------|
| 専門科目 | 老年看護方法論 | 日常生活機能が低下する加齢や主な疾病、老年症候群の学習を通して、高齢者の生活の質を保つための看護実践に必要な理論、知識、技術を習得する。具体的には、認知症、転倒、廃用症候群、嚥下障害、失禁、生活リズムへの支援などの生活援助やコミュニケーション障害などの援助方法を習得する。高齢者の個別性を理解し、高齢者の持つ「強み」を活かしながら看護実践を行うことの重要性が理解できると共に、事例による看護過程の演習を通して、具体的な援助内容を考えることができる。 | 共同 |
| | 小児看護学概論 | 対象となる小児期の発達段階の特徴、小児を取り巻く生活と健康を維持するための仕組みについて理解する。特に、小児と家族を取り巻く社会の歴史的背景や支援体制の変遷を知り、小児の健康を育むための環境についても広く理解する。また、小児の成長と発達について理解し、小児に生じやすい疾病および障害の特徴がもたらす、小児および家族への影響について学習する。 (オムニバス方式／全15回) (9 山口 桂子／10回) 主に、小児期の発達段階の特徴、小児を取り巻く社会や環境、小児の健康障害とその影響について広く学ぶ。 (3 河合 洋子／5回) 主に小児の身体的・精神的・社会的成長発達について学ぶ。 | オムニバス方式 |
| | 小児看護方法論 | 様々な健康状態にある小児に対して、最も適した成長と発達を促し、環境からの影響を考慮し、最良な健康状態に保持できるように、小児とその家族に対する具体的な看護援助方法を習得する。 健康な子どもを養育するための日常生活援助の方法や技術について具体的に学ぶ。健康上の問題を有する子どもへの援助方法と技術について具体的に学ぶ。典型的な健康障害を有する子どもの看護過程について事例を用いて具体的に学ぶ。 | 共同 |
| | 母性看護学概論 | 生命の継承に係わる女性の健康について、女性を取りまく社会の変遷と現状から、その看護の役割と今後の課題について学習する。また、リプロダクティブヘルス・ライツの視点から、女性のライフステージ各期における対象の健康の保持・増進、疾病予防、健康の回復に関する看護を学び、次世代の健康に受け継がれていく女性の健康について考える。 | |
| | 母性看護方法論 | 周産期における対象の母子および家族に対する援助について学習し、正常な妊娠・分娩・産褥・新生児の身体的・心理的・社会的特徴を理解する。 妊産褥婦と新生児の看護に必要な援助方法を習得し、看護過程の展開ができる能力を修得する。 ハイリスク状態、または正常な経過を逸脱した状態にある妊産褥婦と新生児の看護に必要な知識と援助技術を学習する。 | 共同 |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|------|------------|--|----|
| 専門科目 | 精神看護学概論 | 精神看護が、こころの問題を抱えるあらゆる人々を癒し、サポートする中でその成長を促す看護活動であることを理解する。精神を病むことにおける歴史的背景、法制度、人権擁護の考え方、こころの健康とはたらきについてライフスパンで捉え理解するための基礎理論、心理社会的な視点からの対象理解、生活の場とこころの健康、ライフステージに応じた看護について学ぶ。また、治療的コミュニケーション技術、自己洞察のための方法を学習する。 | |
| | 精神看護学方法論 | 精神看護の対象となる人とその家族への援助に必要な、精神疾患、検査、治療に応じた看護援助、援助的関係技法、患者-看護者関係、観察と記録等の具体的援助方法を学習する。具体的には、ライフスパンにおける精神看護の対象の特徴の把握、適切な理論・援助技法の適用、精神科治療の概要と必要な看護援助、包括的アセスメントと看護過程の展開、治療的コミュニケーション技術、プロセスレコードの活用について講義と演習を通して習得する。 | 共同 |
| | 成人看護学慢性期実習 | 慢性期にある疾患をもつ成人を対象とし、発達段階を視野に入れ、多角的に全体像をとらえ看護過程の一連のプロセスを通して、看護援助を実践する。退院後の生活を含め、健康問題が及ぼす対象者および家族への様々な影響をとらえ、専門職としての援助的関係およびチーム医療の在り方について考える基礎的能力を習得する。 | 共同 |
| | 成人看護学急性期実習 | 急性期(周手術期)にある疾患をもつ成人を対象に、治療が及ぼす侵襲を含め、多角的に全体像をとらえ、看護過程の一連のプロセスを通して看護援助を実践する。治療からの回復および社会復帰を含めた、適切な援助の在り方を考える基礎的能力を習得する。 | 共同 |
| | 老年看護学実習Ⅰ | デイサービスに訪れる高齢者の日常にふれながら、高齢者の身体的・心理的特徴を把握し、個別性に応じたコミュニケーションを実践する。その中で、高齢者が生きてきた時代的背景、生活史が、生活や健康に及ぼす影響を知ることで「その人らしさ」を理解する。またデイサービスの役割についても学習する。 | 共同 |
| | 老年看護学実習Ⅱ | 老人保健施設に入所する高齢者に対して、加齢、健康問題がおよぼす身体的・心理的影響を考慮しながら、対象に必要な日常生活援助を実践する。その中で、高齢者の自立に向けた生活への看護や施設の役割について学習する。また、家族や施設内外における多職種との連携・協働による生活支援について学ぶ。 | 共同 |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|------|----------|---|----|
| 専門科目 | 老年看護学実習Ⅲ | 健康問題をかかえる高齢者に対して、加齢を含めた身体的・心理的・社会的特徴を多角的に捉え、看護過程を展開し、必要な援助を実践する。対象の個別性や、家族の状況を踏まえて、看護計画を立案、実践、評価する。また、退院後の生活支援や、多職種との連携による具体的な支援について学ぶ。 | 共同 |
| | 小児看護学実習 | 様々な発達段階・健康レベルにある小児やその家族と接する体験を通して、小児看護の対象について理解し、看護過程の一連のプロセスを通して、必要な援助を実践する。入院・治療に伴う小児の成長・発達や家族への影響を理解し、対象者への日常生活援助を実践する。小児看護に特有の基本的な看護技術を習得する。 | 共同 |
| | 母性看護学実習 | 妊産褥婦および新生児の特徴を理解し、看護過程の一連のプロセスを通して、対象がより順調に経過するために必要なケアを見出し、対象に応じた看護を実践する。少子化時代における母児を取り巻く環境および、対象のニーズにあった母児への継続的支援の実践を学び、母子保健における今後の看護職の役割を考察する。 | 共同 |
| | 精神看護学実習 | 精神科病棟に入院またはデイケア施設に通所する対象者および訪問看護を含む社会資源を活用して地域で生活する対象者に対して、一連の看護過程を展開する。対象を人として包括的にアセスメントし実践するプロセスにおいて、援助過程の再構成により自己理解を深め、人の成長を促す患者-看護師関係の構築の在り方を学ぶ。 | 共同 |
| | 在宅看護論 | 地域で生活をしながら療養生活をすることや、病院から在宅、在宅から施設など療養生活の環境の変化もふまえ、年齢、疾患、障害および人々を支える家族のあり方と支援方法について学習する。在宅看護の歴史、在宅看護に関わる制度、在宅看護の役割と機能、保健医療福祉における多職種との連携の在り方について学習する。 | |
| | 在宅看護方法論 | 地域で生活しながら療養生活を過ごす人々およびその家族に対する、在宅で必要となる具体的な看護援助方法を習得する。在宅における療養生活上の安全性の確保、在宅における食事、排泄、呼吸管理、清潔、移乗に関する看護技術および、発達段階、主な疾病や障害による看護援助の方法について習得する。 | |
| | 在宅看護論実習 | 在宅で療養する対象者の健康状態、家族を含めた生活状況を理解し、必要な援助を実践する。在宅で療養する対象者および家族を支える社会資源や、多職種連携の実際を理解する。総合病院における訪問看護の実際と地域医療連携室において地域の医療および介護、福祉との連携を学ぶ。さらに授産所において地域で生活する障害をもった人々の就労支援の場を見学を通して理解する。 | 共同 |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|------|-------------|--|---------|
| 専門科目 | 公衆衛生看護学概論 | 対象となる地域で生活する人々の特性、社会環境の変遷と、健康問題について学習する。対象となる人々の健康の維持、健康問題に対応した公衆衛生看護の目的、役割、機能を学ぶ。 | |
| | 公衆衛生看護方法論 I | 地域で生活する人々の発達段階、家族状況や健康課題の特性に応じた支援の方法について学ぶ。具体的には、親子・成人・高齢者の保健活動、難病を含む障害者(児)や感染症など様々な健康課題に応じた保健活動の実際について事例を通して学習する。地域や集団などコミュニティを対象とした健康課題に応える公衆衛生看護過程について学ぶ。さらに潜在化した健康課題や特定のヘルスニーズをもつ人々への看護を通して、健康を支援するケアシステムの開発やその必要性について、公衆衛生看護活動が展開される地域、職域や学校における活動の実際を通して学ぶ。 | 共同 |
| | 看護学研究方法論 | 看護における研究の目的と意義、方法を理解し、研究の一般的なプロセスを学ぶ。すなわち、研究テーマを明確にするための文献検索・文献検討の方法を身に付け、研究計画の作成および、研究を実施するための基礎能力を習得する。量的研究および質的研究の特徴について理解する。 (オムニバス方式／全15回) (9 山口 桂子／5回) 看護学研究の目的と意義、研究倫理について学ぶとともに、研究テーマを明確化するための文献検討の方法を学ぶ。 (2 岡田 由香／5回) 量的研究の具体的方法と、結果の分析方法、まとめ方について学ぶ。 (1 梅本 充子／5回) 質的研究の具体的方法と、結果の分析方法、まとめ方について学ぶ。 | オムニバス方式 |
| | 卒業研究 I | 看護学研究方法論の知識を活用し、学生自身の興味と関心を焦点化し、研究的思考を習得する。卒業研究 I では、文献検索、文献検討を実施し研究課題を明確にし、倫理的思考をふまえながら研究計画書を作成する。 | |
| | 卒業研究 II | 卒業研究 I で作成した研究計画に基づいて、データの収集を行い、結果を分析・整理し、論文の形式にまとめ、発表を行う。卒業研究 I および II を通して、一連の研究のプロセスを習得する。学生は、卒業研究 I で選択した教員から継続して指導を受ける。 | |
| | 看護統合実習 | これまでに学んだ看護の専門的知識・技術および専門職業人としての態度を統合させ、より難易性の高い対象者に対しての、質の高い確実な看護実践を学ぶ。実習の看護領域については、学生個々の関心を重視し、成人・老年・小児・母性・精神・在宅・公衆衛生の各看護学領域から学生が選択して履修できるように設定する。(各領域に学生17名程度を配置する。) | 共同 |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|------|---------|---|---------|
| 専門科目 | 多職種連携論 | <p>保健・医療・福祉における専門職の役割および機能を学び、多職種における連携の在り方および課題について学ぶ。具体的には、社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士、介護福祉士、理学療法士、作業療法士、臨床心理士の教育における学習内容および専門職としての役割・機能について学習する。</p> <p>(オムニバス方式／全8回)</p> <p>(12 木村 暢男／1回) 導入</p> <p>(41 原田 正樹／1回) 社会福祉士の役割と機能</p> <p>(43 水谷 なおみ／1回) 介護福祉士の役割と機能</p> <p>(44 青木 聖久／1回) 精神保健福祉士の役割と機能</p> <p>(45 小林 寛和／1回) 理学療法士の役割と機能</p> <p>(46 山中 武彦／1回) 作業療法士の役割と機能</p> <p>(47 堀 美和子／1回) 臨床心理士の役割と機能</p> <p>(15 古澤 亜矢子／1回) まとめ</p> | オムニバス方式 |
| | 看護感染論 | <p>感染症に対する防御機構を基本的に理解し、施設内感染および市中感染における、感染防護の必要性と具体的な方法を学習する。感染症に罹患した患者に対する、具体的な看護援助方法を学習する。</p> | |
| | 看護教育論 | <p>看護基礎教育に関する教育制度の歴史と発展について学び、教育課程の現状と課題について学習する。看護専門職としての知識と技術の向上と発展のために必要な教育体制の在り方と課題について学習する。</p> <p>(オムニバス方式／全15回)</p> <p>(8 宮腰 由紀子／8回) 看護基礎教育に関する教育制度の歴史と発展について学び、教育課程の目的・目標および現状と課題について学習する。</p> <p>(9 山口 桂子／7回) 看護教育課程(カリキュラムの概念、カリキュラムを規定する要因等)や教育体制について学ぶ。</p> | オムニバス方式 |
| | 緩和ケア論 | <p>生命を脅かす病気と診断され、治療が開始されると同時に提供される、苦痛の緩和を中心とした緩和ケアについて、ターミナルケアを含めた基礎的知識を学習する。</p> <p>(オムニバス方式／全15回)</p> <p>(4 白尾 久美子／10回) 緩和ケアの歴史と現状、疼痛コントロール、症状コントロール、緩和ケアの場(病院、施設、在宅)における看護実践について</p> <p>(10 大野 晶子／5回) ターミナルケアの歴史と現状、患者および家族に対する看護ケア</p> | オムニバス方式 |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|------|--------------|---|---------|
| 専門科目 | リハビリテーション看護論 | 心身の機能に障害をもちながら、その人がその人らしく日常生活および社会生活を再構築していくための支援として、リハビリテーション看護における理論と具体的な看護援助方法について学習する。 | |
| | 国際看護論 | <p>国際的視野に立った看護を展開できるため、諸外国の人々の健康と保健・医療の現状について理解を深め、人々の健康に影響を及ぼす人口学的、社会経済的、文化的な要因について考える。看護の国際協力の理念と組織、具体的なプログラムを理解する。具体的には、国際看護にかかわる基本的な概念、世界の健康問題を理解し、異文化の価値観を尊重した看護について自己の考えを発展できることを学習する。</p> <p>(オムニバス方式／全15回)</p> <p>(100 堀井 聡子／8回) 世界の健康問題、国際保健、国際協力、プライマリーヘルスケア</p> <p>(5 長江 美代子／7回) 異文化理解、国際交流、女性と子どもへの暴力</p> | オムニバス方式 |
| | 家族看護論 | <p>現代社会の中での家族の位置づけや動向に目を向け、家族看護学の歴史的背景や家族看護学へのニーズについて学ぶ。また、家族看護に用いる基本的な理論や実践モデルについて学習し、家族看護学の定義、目的、具体的な援助の方法、評価など家族看護学の基本的な考え方について理解する。</p> <p>(オムニバス方式／全15回)</p> <p>(9 山口 桂子／8回) 家族看護学の歴史的背景を学ぶとともに、現代社会における家族看護学へのニーズをまなぶ。また、家族看護学において用いられる家族発達理論、家族システム理論などの基本的な理論や実践モデルについて学習する。</p> <p>(11 大橋 幸美／7回) 家族看護を必要とする典型的な問題を有する家族の事例について、具体的に学ぶ。</p> | オムニバス方式 |
| | 統合看護基礎技術演習 | 学内での演習および臨地実習を通して、技術の水準レベルに到達していない技術項目、実施が不十分であると評価した技術を学生自身が明確にし、看護実践能力の向上を目指して技術演習を実施する。看護専門職としての看護実践能力の課題を明確にする。 | 共同 |
| | チーム医療連携演習 | 本学の保健・医療・福祉に関わる他学部在籍している専門職を目指す学生と共に、共通のテーマのもと、各専門職が目指すべき役割と連携の在り方について討議を行い、多職種連携の在り方を考える。 | 共同 |

| 科目区分 | 授業科目の名称 | 講義等の内容 | 備考 |
|------------------|-------------|--|---------|
| 専 門 科 目 | 国際保健演習 | 多様な国際協力プログラムの中から主要な戦略を取り上げ、具体的な活動方法を学ぶ。また、母子保健・感染症・災害救援活動に関する課題を通して、プロジェクト(事業)を、住民参加型で立案する方法を学ぶ。 | |
| | 公衆衛生看護方法論Ⅱ | 個人、家族、集団、組織に対する場に応じた支援方法について学習する。具体的には、学校保健、産業保健、地域における支援方法を習得する。 | 共 同 |
| | 公衆衛生看護方法論Ⅲ | 個人・家族・集団・組織に対する、看護の支援方法および、活動の基盤となる、地区活動の展開方法について学習する。看護活動が展開される中核をなす地域看護診断を理解し、保健指導、家庭訪問、健康相談、健康教育、住民グループへの支援、組織への支援方法と技術を習得する。 | 共 同 |
| | 公衆衛生看護管理活動論 | 地域の特性をふまえた保健活動における事業計画の策定について理解し、健康危機管理、行政危機管理の基礎的な知識を習得する。 (オムニバス方式／全15回) (7 水谷 聖子／7回) 保健活動における事業計画の策定 (14 肥田 佳美／8回) 健康の危機管理および行政の危機管理 | オムニバス方式 |
| | 公衆衛生看護学実習Ⅰ | 保健センターの担当する地区について、公衆衛生看護学の基盤となる地域看護診断の方法を実践する。地域で暮らす人々のヘルスニーズを把握し、個人、家族、集団、組織に適した公衆衛生看護学の展開を理解する。 | 共 同 |
| | 公衆衛生看護学実習Ⅱ | 保健所・保健センター、学校保健、産業保健等の公衆衛生看護における活動の場を通して、それぞれの機構および機能を学ぶ。主要な看護活動である、保健指導、家庭訪問、健康相談、健康教育、住民グループへの支援、組織への支援技術の見学および実践を通して保健師の役割を学習する。 | 共 同 |