

調査B <日本私立看護系大学協会>

1. ご担当の実習科目についてご記入ください。

		合計	学年等				
			1	2	3	4	無回答
全体		945 100.0%	76 8.0%	101 10.7%	363 38.4%	401 42.4%	4 0.4%
該当する 専門領域	基礎看護学	147 100.0%	66 44.9%	73 49.7%	2 1.4%	6 4.1%	0 0.0%
	成人看護学	158 100.0%	0 0.0%	3 1.9%	99 62.7%	56 35.4%	0 0.0%
	老年看護学	99 100.0%	1 1.0%	11 11.1%	57 57.6%	30 30.3%	0 0.0%
	母性看護学	79 100.0%	0 0.0%	2 2.5%	52 65.8%	25 31.6%	0 0.0%
	小児看護学	87 100.0%	1 1.1%	2 2.3%	57 65.5%	27 31.0%	0 0.0%
	精神看護学	79 100.0%	0 0.0%	3 3.8%	47 59.5%	29 36.7%	0 0.0%
	在宅看護学	77 100.0%	0 0.0%	0 0.0%	35 45.5%	41 53.2%	1 1.3%
	看護の統合 と実践	87 100.0%	1 1.1%	2 2.3%	2 2.3%	82 94.3%	0 0.0%
	助産学実習	30 100.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	30 100.0%	0 0.0%
	公衆衛生 看護学実習	84 100.0%	4 4.8%	1 1.2%	8 9.5%	71 84.5%	0 0.0%
	無回答	18 100.0%	3 16.7%	4 22.2%	4 22.2%	4 22.2%	3 16.7%
設置 ブロック	北海道・ 東北	71 100.0%	6 8.5%	7 9.9%	23 32.4%	35 49.3%	0 0.0%
	関東	374 100.0%	23 6.1%	39 10.4%	163 43.6%	148 39.6%	1 0.3%
	中部	157 100.0%	12 7.6%	17 10.8%	50 31.8%	77 49.0%	1 0.6%
	関西・近畿	211 100.0%	24 11.4%	26 12.3%	85 40.3%	76 36.0%	0 0.0%
	中国・四国	73 100.0%	7 9.6%	7 9.6%	16 21.9%	42 57.5%	1 1.4%
	九州・沖縄	59 100.0%	4 6.8%	5 8.5%	26 44.1%	23 39.0%	1 1.7%

調査B <日本私立看護系大学協会>

		合計	開講学期							無回答
			前期	後期	春学期	夏学期	秋学期	冬学期	通年	
全体		945 100.0%	397 42.0%	316 33.4%	45 4.8%	8 0.8%	37 3.9%	2 0.2%	135 14.3%	5 0.5%
該当する 専門領域	基礎看護学	147 100.0%	73 49.7%	50 34.0%	10 6.8%	3 2.0%	5 3.4%	0 0.0%	4 2.7%	2 1.4%
	成人看護学	158 100.0%	58 36.7%	67 42.4%	5 3.2%	2 1.3%	8 5.1%	0 0.0%	18 11.4%	0 0.0%
	老年看護学	99 100.0%	34 34.3%	46 46.5%	5 5.1%	1 1.0%	4 4.0%	0 0.0%	9 9.1%	0 0.0%
	母性看護学	79 100.0%	21 26.6%	34 43.0%	3 3.8%	0 0.0%	4 5.1%	0 0.0%	17 21.5%	0 0.0%
	小児看護学	87 100.0%	29 33.3%	35 40.2%	2 2.3%	0 0.0%	5 5.7%	1 1.1%	15 17.2%	0 0.0%
	精神看護学	79 100.0%	25 31.6%	34 43.0%	2 2.5%	0 0.0%	3 3.8%	1 1.3%	14 17.7%	0 0.0%
	在宅看護学	77 100.0%	40 51.9%	25 32.5%	3 3.9%	0 0.0%	2 2.6%	0 0.0%	7 9.1%	0 0.0%
	看護の統合 と実践	87 100.0%	61 70.1%	11 12.6%	8 9.2%	1 1.1%	1 1.1%	0 0.0%	5 5.7%	0 0.0%
	助産学実習	30 100.0%	6 20.0%	1 3.3%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	23 76.7%	0 0.0%
	公衆衛生 看護学実習	84 100.0%	41 48.8%	11 13.1%	7 8.3%	1 1.2%	5 6.0%	0 0.0%	19 22.6%	0 0.0%
	無回答	18 100.0%	9 50.0%	2 11.1%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	4 22.2%	3 16.7%
設置 ブロック	北海道・ 東北	71 100.0%	41 57.7%	17 23.9%	2 2.8%	0 0.0%	3 4.2%	0 0.0%	8 11.3%	0 0.0%
	関東	374 100.0%	134 35.8%	147 39.3%	15 4.0%	3 0.8%	24 6.4%	0 0.0%	50 13.4%	1 0.3%
	中部	157 100.0%	81 51.6%	31 19.7%	8 5.1%	1 0.6%	3 1.9%	0 0.0%	32 20.4%	1 0.6%
	関西・近畿	211 100.0%	75 35.5%	79 37.4%	15 7.1%	2 0.9%	6 2.8%	2 0.9%	30 14.2%	2 0.9%
	中国・四国	73 100.0%	37 50.7%	17 23.3%	5 6.8%	2 2.7%	1 1.4%	0 0.0%	11 15.1%	0 0.0%
	九州・沖縄	59 100.0%	29 49.2%	25 42.4%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	4 6.8%	1 1.7%

調査B <日本私立看護系大学協会>

		合計	実習開講時期（予定時期_2020年）									無回答
			令和2年 1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	
全体		945 100.0%	51 5.4%	41 4.3%	11 1.2%	40 4.2%	169 17.9%	142 15.0%	105 11.1%	114 12.1%	239 25.3%	33 3.5%
該当する 専門領域	基礎看護学	147 100.0%	6 4.1%	24 16.3%	7 4.8%	2 1.4%	5 3.4%	13 8.8%	16 10.9%	44 29.9%	29 19.7%	1 0.7%
	成人看護学	158 100.0%	11 7.0%	2 1.3%	0 0.0%	7 4.4%	35 22.2%	21 13.3%	11 7.0%	14 8.9%	49 31.0%	8 5.1%
	老年看護学	99 100.0%	7 7.1%	2 2.0%	2 2.0%	4 4.0%	20 20.2%	14 14.1%	6 6.1%	11 11.1%	30 30.3%	3 3.0%
	母性看護学	79 100.0%	7 8.9%	1 1.3%	1 1.3%	7 8.9%	16 20.3%	8 10.1%	6 7.6%	6 7.6%	23 29.1%	4 5.1%
	小児看護学	87 100.0%	5 5.7%	3 3.4%	1 1.1%	2 2.3%	16 18.4%	11 12.6%	8 9.2%	6 6.9%	31 35.6%	4 4.6%
	精神看護学	79 100.0%	5 6.3%	3 3.8%	0 0.0%	4 5.1%	19 24.1%	13 16.5%	2 2.5%	4 5.1%	25 31.6%	4 5.1%
	在宅看護学	77 100.0%	4 5.2%	0 0.0%	0 0.0%	6 7.8%	27 35.1%	10 13.0%	4 5.2%	4 5.2%	19 24.7%	3 3.9%
	看護の統合 と実践	87 100.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	2 2.3%	10 11.5%	12 13.8%	36 41.4%	12 13.8%	15 17.2%	0 0.0%
	助産学実習	30 100.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	2 6.7%	1 3.3%	14 46.7%	6 20.0%	5 16.7%	2 6.7%	0 0.0%
	公衆衛生 看護学実習	84 100.0%	4 4.8%	4 4.8%	0 0.0%	4 4.8%	18 21.4%	25 29.8%	7 8.3%	6 7.1%	13 15.5%	3 3.6%
	無回答	18 100.0%	2 11.1%	2 11.1%	0 0.0%	0 0.0%	2 11.1%	1 5.6%	3 16.7%	2 11.1%	3 16.7%	3 16.7%
設置 ブロック	北海道・ 東北	71 100.0%	5 7.0%	2 2.8%	0 0.0%	2 2.8%	26 36.6%	8 11.3%	5 7.0%	6 8.5%	14 19.7%	3 4.2%
	関東	374 100.0%	16 4.3%	15 4.0%	5 1.3%	7 1.9%	55 14.7%	53 14.2%	48 12.8%	50 13.4%	115 30.7%	10 2.7%
	中部	157 100.0%	9 5.7%	6 3.8%	1 0.6%	12 7.6%	38 24.2%	21 13.4%	21 13.4%	21 13.4%	17 10.8%	11 7.0%
	関西・近畿	211 100.0%	18 8.5%	11 5.2%	3 1.4%	7 3.3%	30 14.2%	32 15.2%	23 10.9%	22 10.4%	57 27.0%	8 3.8%
	中国・四国	73 100.0%	2 2.7%	4 5.5%	1 1.4%	9 12.3%	10 13.7%	17 23.3%	4 5.5%	12 16.4%	14 19.2%	0 0.0%
	九州・沖縄	59 100.0%	1 1.7%	3 5.1%	1 1.7%	3 5.1%	10 16.9%	11 18.6%	4 6.8%	3 5.1%	22 37.3%	1 1.7%

調査B <日本私立看護系大学協会>

		合計	単位数							その他	無回答
			1	2	3	4	5	6			
全体		945 100.0%	172 18.2%	517 54.7%	154 16.3%	49 5.2%	26 2.8%	5 0.5%	19 2.0%	3 0.3%	
該当する 専門領域	基礎看護学	147 100.0%	78 53.1%	64 43.5%	2 1.4%	1 0.7%	1 0.7%	0 0.0%	1 0.7%	0 0.0%	
	成人看護学	158 100.0%	8 5.1%	49 31.0%	90 57.0%	4 2.5%	2 1.3%	4 2.5%	1 0.6%	0 0.0%	
	老年看護学	99 100.0%	21 21.2%	42 42.4%	21 21.2%	14 14.1%	0 0.0%	0 0.0%	1 1.0%	0 0.0%	
	母性看護学	79 100.0%	3 3.8%	73 92.4%	1 1.3%	1 1.3%	1 1.3%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	
	小児看護学	87 100.0%	12 13.8%	69 79.3%	4 4.6%	2 2.3%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	
	精神看護学	79 100.0%	6 7.6%	69 87.3%	3 3.8%	1 1.3%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	
	在宅看護学	77 100.0%	7 9.1%	69 89.6%	1 1.3%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	
	看護の統合 と実践	87 100.0%	12 13.8%	61 70.1%	10 11.5%	4 4.6%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	
	助産学実習	30 100.0%	4 13.3%	5 16.7%	3 10.0%	0 0.0%	2 6.7%	0 0.0%	16 53.3%	0 0.0%	
	公衆衛生 看護学実習	84 100.0%	16 19.0%	10 11.9%	16 19.0%	21 25.0%	20 23.8%	1 1.2%	0 0.0%	0 0.0%	
	無回答	18 100.0%	5 27.8%	6 33.3%	3 16.7%	1 5.6%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	3 16.7%	
設置 ブロック	北海道・ 東北	71 100.0%	9 12.7%	39 54.9%	15 21.1%	5 7.0%	3 4.2%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	
	関東	374 100.0%	66 17.6%	220 58.8%	55 14.7%	18 4.8%	7 1.9%	3 0.8%	4 1.1%	1 0.3%	
	中部	157 100.0%	33 21.0%	85 54.1%	27 17.2%	4 2.5%	2 1.3%	0 0.0%	5 3.2%	1 0.6%	
	関西・近畿	211 100.0%	40 19.0%	109 51.7%	39 18.5%	12 5.7%	3 1.4%	2 0.9%	6 2.8%	0 0.0%	
	中国・四国	73 100.0%	14 19.2%	38 52.1%	7 9.6%	4 5.5%	6 8.2%	0 0.0%	4 5.5%	0 0.0%	
	九州・沖縄	59 100.0%	10 16.9%	26 44.1%	11 18.6%	6 10.2%	5 8.5%	0 0.0%	0 0.0%	1 1.7%	

調査B <日本私立看護系大学協会>

		合計	必修・選択の別		
			必修	選択	無回答
全体		945 100.0%	844 89.3%	97 10.3%	4 0.4%
該当する 専門領域	基礎看護学	147 100.0%	147 100.0%	0 0.0%	0 0.0%
	成人看護学	158 100.0%	155 98.1%	3 1.9%	0 0.0%
	老年看護学	99 100.0%	98 99.0%	1 1.0%	0 0.0%
	母性看護学	79 100.0%	78 98.7%	1 1.3%	0 0.0%
	小児看護学	87 100.0%	84 96.6%	3 3.4%	0 0.0%
	精神看護学	79 100.0%	77 97.5%	2 2.5%	0 0.0%
	在宅看護学	77 100.0%	76 98.7%	1 1.3%	0 0.0%
	看護の統合 と実践	87 100.0%	81 93.1%	6 6.9%	0 0.0%
	助産学実習	30 100.0%	11 36.7%	19 63.3%	0 0.0%
	公衆衛生 看護学実習	84 100.0%	23 27.4%	60 71.4%	1 1.2%
	無回答	18 100.0%	14 77.8%	1 5.6%	3 16.7%
設置 ブロック	北海道・ 東北	71 100.0%	66 93.0%	5 7.0%	0 0.0%
	関東	374 100.0%	337 90.1%	36 9.6%	1 0.3%
	中部	157 100.0%	141 89.8%	15 9.6%	1 0.6%
	関西・近畿	211 100.0%	183 86.7%	27 12.8%	1 0.5%
	中国・四国	73 100.0%	63 86.3%	10 13.7%	0 0.0%
	九州・沖縄	59 100.0%	54 91.5%	4 6.8%	1 1.7%

調査B <日本私立看護系大学協会>

		合計	該当する専門領域										
			基礎看護学	成人看護学	老年看護学	母性看護学	小児看護学	精神看護学	在宅看護学	看護の統合と実践	助産学実習	公衆衛生看護学実習	無回答
全体		945 100.0%	147 15.6%	158 16.7%	99 10.5%	79 8.4%	87 9.2%	79 8.4%	77 8.1%	87 9.2%	30 3.2%	84 8.9%	18 1.9%
設置 ブロック	北海道・東北	71 100.0%	10 14.1%	13 18.3%	11 15.5%	5 7.0%	7 9.9%	5 7.0%	7 9.9%	4 5.6%	1 1.4%	7 9.9%	1 1.4%
	関東	374 100.0%	58 15.5%	66 17.6%	33 8.8%	33 8.8%	40 10.7%	37 9.9%	29 7.8%	44 11.8%	6 1.6%	27 7.2%	1 0.3%
	中部	157 100.0%	22 14.0%	26 16.6%	20 12.7%	13 8.3%	16 10.2%	11 7.0%	14 8.9%	13 8.3%	8 5.1%	12 7.6%	2 1.3%
	関西・近畿	211 100.0%	37 17.5%	28 13.3%	22 10.4%	17 8.1%	16 7.6%	15 7.1%	18 8.5%	17 8.1%	10 4.7%	20 9.5%	11 5.2%
	中国・四国	73 100.0%	11 15.1%	12 16.4%	7 9.6%	5 6.8%	4 5.5%	4 9.6%	4 5.5%	5 6.8%	5 6.8%	11 15.1%	2 2.7%
	九州・沖縄	59 100.0%	9 15.3%	13 22.0%	6 10.2%	6 10.2%	4 6.8%	4 6.8%	5 8.5%	4 6.8%	0 0.0%	7 11.9%	1 1.7%

調査B <日本私立看護系大学協会>

II. COVID-19 流行による社会的影響を受け、ご担当の科目において、実習内容・方法を変更しましたか。

		合計	実習内容・方法の変更の有無		
			変更あり	変更なし	無回答
全体		945 100.0%	822 87.0%	121 12.8%	2 0.2%
該当する 専門領域	基礎看護学	147 100.0%	116 78.9%	30 20.4%	1 0.7%
	成人看護学	158 100.0%	139 88.0%	19 12.0%	0 0.0%
	老年看護学	99 100.0%	89 89.9%	10 10.1%	0 0.0%
	母性看護学	79 100.0%	67 84.8%	12 15.2%	0 0.0%
	小児看護学	87 100.0%	79 90.8%	8 9.2%	0 0.0%
	精神看護学	79 100.0%	66 83.5%	13 16.5%	0 0.0%
	在宅看護学	77 100.0%	69 89.6%	8 10.4%	0 0.0%
	看護の統合 と実践	87 100.0%	84 96.6%	3 3.4%	0 0.0%
	助産学実習	30 100.0%	27 90.0%	3 10.0%	0 0.0%
	公衆衛生 看護学実習	84 100.0%	74 88.1%	10 11.9%	0 0.0%
	無回答	18 100.0%	12 66.7%	5 27.8%	1 5.6%
設置 ブロック	北海道・ 東北	71 100.0%	62 87.3%	9 12.7%	0 0.0%
	関東	374 100.0%	336 89.8%	38 10.2%	0 0.0%
	中部	157 100.0%	133 84.7%	24 15.3%	0 0.0%
	関西・近畿	211 100.0%	182 86.3%	29 13.7%	0 0.0%
	中国・四国	73 100.0%	60 82.2%	13 17.8%	0 0.0%
	九州・沖縄	59 100.0%	49 83.1%	8 13.6%	2 3.4%

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

		合計	変更決定時期						
			開講中	開講直前	開講1～ 2週間前	開講3～ 4週間前	開講1か 月以上前	その他	無回答
全体		822 100.0%	45 5.5%	70 8.5%	94 11.4%	200 24.3%	400 48.7%	6 0.7%	7 0.9%
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	6 5.2%	11 9.5%	9 7.8%	16 13.8%	72 62.1%	1 0.9%	1 0.9%
	成人看護学	139 100.0%	11 7.9%	11 7.9%	17 12.2%	40 28.8%	57 41.0%	1 0.7%	2 1.4%
	老年看護学	89 100.0%	3 3.4%	10 11.2%	17 19.1%	21 23.6%	38 42.7%	0 0.0%	0 0.0%
	母性看護学	67 100.0%	3 4.5%	5 7.5%	9 13.4%	24 35.8%	26 38.8%	0 0.0%	0 0.0%
	小児看護学	79 100.0%	5 6.3%	3 3.8%	12 15.2%	17 21.5%	38 48.1%	2 2.5%	2 2.5%
	精神看護学	66 100.0%	1 1.5%	4 6.1%	8 12.1%	14 21.2%	39 59.1%	0 0.0%	0 0.0%
	在宅看護学	69 100.0%	5 7.2%	5 7.2%	6 8.7%	25 36.2%	28 40.6%	0 0.0%	0 0.0%
	看護の統合 と実践	84 100.0%	4 4.8%	4 4.8%	5 6.0%	14 16.7%	56 66.7%	1 1.2%	0 0.0%
	助産学実習	27 100.0%	3 11.1%	7 25.9%	3 11.1%	3 11.1%	10 37.0%	1 3.7%	0 0.0%
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	1 1.4%	7 9.5%	7 9.5%	24 32.4%	34 45.9%	0 0.0%	1 1.4%
	無回答	12 100.0%	3 25.0%	3 25.0%	1 8.3%	2 16.7%	2 16.7%	0 0.0%	1 8.3%
設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	8 12.9%	6 9.7%	6 9.7%	19 30.6%	23 37.1%	0 0.0%	0 0.0%
	関東	336 100.0%	8 2.4%	17 5.1%	34 10.1%	84 25.0%	190 56.5%	2 0.6%	1 0.3%
	中部	133 100.0%	7 5.3%	18 13.5%	16 12.0%	31 23.3%	58 43.6%	1 0.8%	2 1.5%
	関西・近畿	182 100.0%	14 7.7%	15 8.2%	24 13.2%	43 23.6%	85 46.7%	1 0.5%	0 0.0%
	中国・四国	60 100.0%	4 6.7%	10 16.7%	10 16.7%	10 16.7%	23 38.3%	2 3.3%	1 1.7%
	九州・沖縄	49 100.0%	4 8.2%	4 8.2%	4 8.2%	13 26.5%	21 42.9%	0 0.0%	3 6.1%

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

		合計	変更理由（主たる理由1つを選択ください）									
			大学・学部・学科の方針	実習施設の方針	実習科目担当教員間の協議結果	実習科目担当教員・実習施設の協議結果	大学でのCOVID-19陽性者の発生	実習施設関係でのCOVID-19陽性者の発生	感染防護用具（マスク、手指消毒剤）の不足	学生の行動観察、健康管理の徹底困難	その他	無回答
全体		822 100.0%	244 29.7%	350 42.6%	60 7.3%	135 16.4%	4 0.5%	10 1.2%	0 0.0%	3 0.4%	10 1.2%	6 0.7%
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	37 31.9%	38 32.8%	15 12.9%	21 18.1%	0 0.0%	1 0.9%	0 0.0%	1 0.9%	2 1.7%	1 0.9%
	成人看護学	139 100.0%	45 32.4%	58 41.7%	14 10.1%	14 10.1%	1 0.7%	4 2.9%	0 0.0%	0 0.0%	1 0.7%	2 1.4%
	老年看護学	89 100.0%	19 21.3%	38 42.7%	4 4.5%	25 28.1%	1 1.1%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	2 2.2%	0 0.0%
	母性看護学	67 100.0%	26 38.8%	24 35.8%	4 6.0%	11 16.4%	0 0.0%	1 1.5%	0 0.0%	1 1.5%	0 0.0%	0 0.0%
	小児看護学	79 100.0%	25 31.6%	30 38.0%	5 6.3%	15 19.0%	0 0.0%	1 1.3%	0 0.0%	0 0.0%	1 1.3%	2 2.5%
	精神看護学	66 100.0%	18 27.3%	33 50.0%	4 6.1%	9 13.6%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	2 3.0%	0 0.0%
	在宅看護学	69 100.0%	23 33.3%	25 36.2%	4 5.8%	13 18.8%	1 1.4%	1 1.4%	0 0.0%	1 1.4%	1 1.4%	0 0.0%
	看護の統合と実践	84 100.0%	32 38.1%	34 40.5%	7 8.3%	10 11.9%	1 1.2%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%
	助産学実習	27 100.0%	6 22.2%	18 66.7%	0 0.0%	2 7.4%	0 0.0%	1 3.7%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%
	公衆衛生看護学実習	74 100.0%	11 14.9%	45 60.8%	2 2.7%	14 18.9%	0 0.0%	1 1.4%	0 0.0%	0 0.0%	1 1.4%	0 0.0%
	無回答	12 100.0%	2 16.7%	7 58.3%	1 8.3%	1 8.3%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	1 8.3%
設置 ブロック	北海道・東北	62 100.0%	20 32.3%	20 32.3%	9 14.5%	11 17.7%	1 1.6%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	1 1.6%	0 0.0%
	関東	336 100.0%	111 33.0%	124 36.9%	23 6.8%	70 20.8%	1 0.3%	1 0.3%	0 0.0%	2 0.6%	3 0.9%	1 0.3%
	中部	133 100.0%	49 36.8%	51 38.3%	7 5.3%	19 14.3%	1 0.8%	4 3.0%	0 0.0%	0 0.0%	1 0.8%	1 0.8%
	関西・近畿	182 100.0%	46 25.3%	91 50.0%	15 8.2%	21 11.5%	1 0.5%	4 2.2%	0 0.0%	1 0.5%	3 1.6%	0 0.0%
	中国・四国	60 100.0%	6 10.0%	40 66.7%	4 6.7%	8 13.3%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	1 1.7%	1 1.7%
	九州・沖縄	49 100.0%	12 24.5%	24 49.0%	2 4.1%	6 12.2%	0 0.0%	1 2.0%	0 0.0%	0 0.0%	1 2.0%	3 6.1%

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

		合計	変更した学生数					無回答
			履修者全 員	一部(2 割以内)	一部(5 割以内)	一部(8 割以内)	その他	
全体		822 100.0%	598 72.7%	71 8.6%	95 11.6%	39 4.7%	6 0.7%	13 1.6%
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	99 85.3%	6 5.2%	6 5.2%	3 2.6%	0 0.0%	2 1.7%
	成人看護学	139 100.0%	86 61.9%	17 12.2%	24 17.3%	9 6.5%	0 0.0%	3 2.2%
	老年看護学	89 100.0%	65 73.0%	7 7.9%	7 7.9%	8 9.0%	2 2.2%	0 0.0%
	母性看護学	67 100.0%	41 61.2%	8 11.9%	12 17.9%	5 7.5%	0 0.0%	1 1.5%
	小児看護学	79 100.0%	55 69.6%	4 5.1%	16 20.3%	1 1.3%	0 0.0%	3 3.8%
	精神看護学	66 100.0%	49 74.2%	5 7.6%	8 12.1%	4 6.1%	0 0.0%	0 0.0%
	在宅看護学	69 100.0%	46 66.7%	7 10.1%	12 17.4%	2 2.9%	0 0.0%	2 2.9%
	看護の統合 と実践	84 100.0%	68 81.0%	8 9.5%	4 4.8%	1 1.2%	2 2.4%	1 1.2%
	助産学実習	27 100.0%	25 92.6%	1 3.7%	1 3.7%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	58 78.4%	6 8.1%	2 2.7%	6 8.1%	2 2.7%	0 0.0%
	無回答	12 100.0%	6 50.0%	2 16.7%	3 25.0%	0 0.0%	0 0.0%	1 8.3%
	設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	46 74.2%	1 1.6%	10 16.1%	3 4.8%	1 1.6%
関東		336 100.0%	266 79.2%	23 6.8%	31 9.2%	11 3.3%	1 0.3%	4 1.2%
中部		133 100.0%	93 69.9%	16 12.0%	17 12.8%	4 3.0%	1 0.8%	2 1.5%
関西・近畿		182 100.0%	133 73.1%	16 8.8%	19 10.4%	12 6.6%	2 1.1%	0 0.0%
中国・四国		60 100.0%	36 60.0%	4 6.7%	11 18.3%	7 11.7%	1 1.7%	1 1.7%
九州・沖縄		49 100.0%	24 49.0%	11 22.4%	7 14.3%	2 4.1%	0 0.0%	5 10.2%

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

		合計	臨地での実習時期の変更 (延期含む)		
			変更 あり	変更 なし	無回答
全体		822 100.0%	412 50.1%	311 37.8%	99 12.0%
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	54 46.6%	43 37.1%	19 16.4%
	成人看護学	139 100.0%	72 51.8%	52 37.4%	15 10.8%
	老年看護学	89 100.0%	35 39.3%	43 48.3%	11 12.4%
	母性看護学	67 100.0%	36 53.7%	26 38.8%	5 7.5%
	小児看護学	79 100.0%	41 51.9%	26 32.9%	12 15.2%
	精神看護学	66 100.0%	29 43.9%	29 43.9%	8 12.1%
	在宅看護学	69 100.0%	28 40.6%	32 46.4%	9 13.0%
	看護の統合 と実践	84 100.0%	39 46.4%	30 35.7%	15 17.9%
	助産学実習	27 100.0%	23 85.2%	4 14.8%	0 0.0%
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	48 64.9%	25 33.8%	1 1.4%
	無回答	12 100.0%	7 58.3%	1 8.3%	4 33.3%
設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	31 50.0%	19 30.6%	12 19.4%
	関東	336 100.0%	160 47.6%	139 41.4%	37 11.0%
	中部	133 100.0%	70 52.6%	45 33.8%	18 13.5%
	関西・近畿	182 100.0%	94 51.6%	68 37.4%	20 11.0%
	中国・四国	60 100.0%	30 50.0%	24 40.0%	6 10.0%
	九州・沖縄	49 100.0%	27 55.1%	16 32.7%	6 12.2%

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

		合計	臨地での実習時間の短縮		
			短縮あり	短縮なし	無回答
全体		822 100.0%	494 60.1%	206 25.1%	122 14.8%
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	67 57.8%	25 21.6%	24 20.7%
	成人看護学	139 100.0%	86 61.9%	30 21.6%	23 16.5%
	老年看護学	89 100.0%	50 56.2%	24 27.0%	15 16.9%
	母性看護学	67 100.0%	41 61.2%	19 28.4%	7 10.4%
	小児看護学	79 100.0%	50 63.3%	16 20.3%	13 16.5%
	精神看護学	66 100.0%	36 54.5%	21 31.8%	9 13.6%
	在宅看護学	69 100.0%	38 55.1%	23 33.3%	8 11.6%
	看護の統合 と実践	84 100.0%	50 59.5%	18 21.4%	16 19.0%
	助産学実習	27 100.0%	19 70.4%	7 25.9%	1 3.7%
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	51 68.9%	21 28.4%	2 2.7%
	無回答	12 100.0%	6 50.0%	2 16.7%	4 33.3%
	設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	30 48.4%	18 29.0%
関東		336 100.0%	219 65.2%	70 20.8%	47 14.0%
中部		133 100.0%	68 51.1%	43 32.3%	22 16.5%
関西・近畿		182 100.0%	111 61.0%	46 25.3%	25 13.7%
中国・四国		60 100.0%	36 60.0%	16 26.7%	8 13.3%
九州・沖縄		49 100.0%	30 61.2%	13 26.5%	6 12.2%

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

		合計	実習施設の変更		
			変更あり	変更なし	無回答
全体		822 100.0%	321 39.1%	383 46.6%	118 14.4%
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	49 42.2%	45 38.8%	22 19.0%
	成人看護学	139 100.0%	39 28.1%	78 56.1%	22 15.8%
	老年看護学	89 100.0%	37 41.6%	40 44.9%	12 13.5%
	母性看護学	67 100.0%	27 40.3%	33 49.3%	7 10.4%
	小児看護学	79 100.0%	29 36.7%	37 46.8%	13 16.5%
	精神看護学	66 100.0%	19 28.8%	37 56.1%	10 15.2%
	在宅看護学	69 100.0%	37 53.6%	24 34.8%	8 11.6%
	看護の統合 と実践	84 100.0%	32 38.1%	34 40.5%	18 21.4%
	助産学実習	27 100.0%	17 63.0%	9 33.3%	1 3.7%
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	28 37.8%	45 60.8%	1 1.4%
	無回答	12 100.0%	7 58.3%	1 8.3%	4 33.3%
	設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	23 37.1%	25 40.3%
関東		336 100.0%	135 40.2%	154 45.8%	47 14.0%
中部		133 100.0%	50 37.6%	62 46.6%	21 15.8%
関西・近畿		182 100.0%	75 41.2%	83 45.6%	24 13.2%
中国・四国		60 100.0%	21 35.0%	33 55.0%	6 10.0%
九州・沖縄		49 100.0%	17 34.7%	26 53.1%	6 12.2%

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

		合計	実習施設ごとの学生人数の縮小		
			縮小あり	縮小なし	無回答
全体		822 100.0%	229 27.9%	461 56.1%	132 16.1%
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	44 37.9%	45 38.8%	27 23.3%
	成人看護学	139 100.0%	37 26.6%	80 57.6%	22 15.8%
	老年看護学	89 100.0%	21 23.6%	52 58.4%	16 18.0%
	母性看護学	67 100.0%	22 32.8%	37 55.2%	8 11.9%
	小児看護学	79 100.0%	29 36.7%	36 45.6%	14 17.7%
	精神看護学	66 100.0%	18 27.3%	38 57.6%	10 15.2%
	在宅看護学	69 100.0%	24 34.8%	37 53.6%	8 11.6%
	看護の統合 と実践	84 100.0%	16 19.0%	50 59.5%	18 21.4%
	助産学実習	27 100.0%	7 25.9%	19 70.4%	1 3.7%
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	9 12.2%	62 83.8%	3 4.1%
	無回答	12 100.0%	2 16.7%	5 41.7%	5 41.7%
設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	19 30.6%	27 43.5%	16 25.8%
	関東	336 100.0%	101 30.1%	184 54.8%	51 15.2%
	中部	133 100.0%	38 28.6%	72 54.1%	23 17.3%
	関西・近畿	182 100.0%	45 24.7%	110 60.4%	27 14.8%
	中国・四国	60 100.0%	13 21.7%	39 65.0%	8 13.3%
	九州・沖縄	49 100.0%	13 26.5%	29 59.2%	7 14.3%

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

		合計	臨地での実習中止		
			中止あり	中止なし	無回答
全体		822 100.0%	597 72.6%	213 25.9%	12 1.5%
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	72 62.1%	42 36.2%	2 1.7%
	成人看護学	139 100.0%	92 66.2%	42 30.2%	5 3.6%
	老年看護学	89 100.0%	70 78.7%	18 20.2%	1 1.1%
	母性看護学	67 100.0%	55 82.1%	12 17.9%	0 0.0%
	小児看護学	79 100.0%	66 83.5%	12 15.2%	1 1.3%
	精神看護学	66 100.0%	51 77.3%	15 22.7%	0 0.0%
	在宅看護学	69 100.0%	57 82.6%	12 17.4%	0 0.0%
	看護の統合 と実践	84 100.0%	62 73.8%	21 25.0%	1 1.2%
	助産学実習	27 100.0%	18 66.7%	9 33.3%	0 0.0%
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	47 63.5%	27 36.5%	0 0.0%
	無回答	12 100.0%	7 58.3%	3 25.0%	2 16.7%
	設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	54 87.1%	8 12.9%
関東		336 100.0%	226 67.3%	107 31.8%	3 0.9%
中部		133 100.0%	97 72.9%	34 25.6%	2 1.5%
関西・近畿		182 100.0%	142 78.0%	39 21.4%	1 0.5%
中国・四国		60 100.0%	42 70.0%	15 25.0%	3 5.0%
九州・沖縄		49 100.0%	36 73.5%	10 20.4%	3 6.1%

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

		合計	学内実習への変更		
			変更あり	変更なし	無回答
全体		822 100.0%	668 81.3%	112 13.6%	42 5.1%
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	91 78.4%	18 15.5%	7 6.0%
	成人看護学	139 100.0%	112 80.6%	20 14.4%	7 5.0%
	老年看護学	89 100.0%	71 79.8%	15 16.9%	3 3.4%
	母性看護学	67 100.0%	58 86.6%	6 9.0%	3 4.5%
	小児看護学	79 100.0%	68 86.1%	7 8.9%	4 5.1%
	精神看護学	66 100.0%	57 86.4%	6 9.1%	3 4.5%
	在宅看護学	69 100.0%	53 76.8%	11 15.9%	5 7.2%
	看護の統合 と実践	84 100.0%	67 79.8%	12 14.3%	5 6.0%
	助産学実習	27 100.0%	22 81.5%	5 18.5%	0 0.0%
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	61 82.4%	10 13.5%	3 4.1%
	無回答	12 100.0%	8 66.7%	2 16.7%	2 16.7%
設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	53 85.5%	3 4.8%	6 9.7%
	関東	336 100.0%	265 78.9%	55 16.4%	16 4.8%
	中部	133 100.0%	106 79.7%	19 14.3%	8 6.0%
	関西・近畿	182 100.0%	158 86.8%	19 10.4%	5 2.7%
	中国・四国	60 100.0%	52 86.7%	7 11.7%	1 1.7%
	九州・沖縄	49 100.0%	34 69.4%	9 18.4%	6 12.2%

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

		合計	遠隔授業形式※による実習 への変更		
			変更 あり	変更 なし	無回答
全体		822 100.0%	500 60.8%	274 33.3%	48 5.8%
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	59 50.9%	47 40.5%	10 8.6%
	成人看護学	139 100.0%	91 65.5%	39 28.1%	9 6.5%
	老年看護学	89 100.0%	52 58.4%	26 29.2%	11 12.4%
	母性看護学	67 100.0%	48 71.6%	19 28.4%	0 0.0%
	小児看護学	79 100.0%	56 70.9%	18 22.8%	5 6.3%
	精神看護学	66 100.0%	45 68.2%	19 28.8%	2 3.0%
	在宅看護学	69 100.0%	43 62.3%	25 36.2%	1 1.4%
	看護の統合 と実践	84 100.0%	51 60.7%	28 33.3%	5 6.0%
	助産学実習	27 100.0%	8 29.6%	19 70.4%	0 0.0%
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	43 58.1%	29 39.2%	2 2.7%
	無回答	12 100.0%	4 33.3%	5 41.7%	3 25.0%
設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	29 46.8%	29 46.8%	4 6.5%
	関東	336 100.0%	225 67.0%	96 28.6%	15 4.5%
	中部	133 100.0%	81 60.9%	42 31.6%	10 7.5%
	関西・近畿	182 100.0%	114 62.6%	57 31.3%	11 6.0%
	中国・四国	60 100.0%	18 30.0%	37 61.7%	5 8.3%
	九州・沖縄	49 100.0%	33 67.3%	13 26.5%	3 6.1%

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
北海道・東北	基礎看護学 臨地実習Ⅱ	基礎看護学	学生には臨地に出る機会が少ないものの、これまでの実習と目的・目標は変えず、できる範囲で経験するように施設と調整し、2日間の実習を展開しました。実習施設側も短い期間で豊富に経験できるように工夫を凝らして協力をしてくれたため、短くも濃厚な実習となり、多くを学ぶ機会となりました。学内実習については、これまであいまいであった看護過程の考え方や記述方法を再確認する機会となり、思考を展開する方法論は深めることができていましたし、個別の対応を丁寧にすることができたため、学生の実習への満足度は例年通りに保たれていました。
北海道・東北	基礎看護学 実習Ⅱ	基礎看護学	ペーパーペーシェントから得た情報のアセスメントに時間を取れたこと
関東	基礎看護学 実習Ⅱ	基礎看護学	実習の目的・目標に沿った内容を学ぶにあたり、事例をもとに、演習ではじっくりと学ぶことができた。学内演習と臨地実習を組み合わせ、効果的な学習になった。
関東	学士 看護展開論 実習	基礎看護学	本学は東京にあります。工夫したことは、学内演習において「遠隔Web参加」も可としたことです。実習は、7月初旬より、Webにてオリエンテーションおよび事前学習を実施し、その後、学内演習を予定しておりました。けれど、コロナ患者の増加が報道され、担当教員の一部より、登校による感染リスク増加について懸念の声があがり、学内演習直前に、遠隔会議システム（meet）学内実習参加を可としました。その結果、5人に1人の学生がWebによる参加を希望しました。しかし、学内演習を行いながら、遠隔会議システムを使って学内演習に遠隔参加する学生に配慮することによる教員のエネルギー消耗は予想以上でした。加えて、4月以降、在宅学習だったため、教員も学生も初めての対面、3年次に編入したばかりの学生も4月以降、ほぼ初めての登校で、場所の説明から始まった学内演習の実施も通常より多くの準備を要しました。WEB環境が整わないことによる遠隔会議システムの不都合など、その場で発生する問題に対応しながら、実習代替の学内演習を実施しましたが、学生からの要望も通常科目より多く、担当教員全員、エネルギーを多大に消耗しました。
関東	基礎看護学 実習Ⅱ	基礎看護学	受持ちの対象の全体像から看護診断を特定し、そこから一つを選定して、計画立案・実施・評価の一連の思考過程は踏めるように学内実習でスケジュールを立てた。看護技術に関しては、対象の状況をイメージしてどのように実施すると良いか、学生間で検討して計画を立て、実施を観察し、気づいた点を意見交換した。
関東	看護学体験 実習	基礎看護学	元々が見学実習のため、実習施設の写真や動画・資料、教員によるの演示等を教材として使用し、可能な限り従来の実習で見学していた内容を再現できるようにした。
関東	看護過程展 開実習	基礎看護学	1年次の日常生活援助展開実習で受け持った患者の事例について看護過程の展開を実施したことにより、以下の点で高評価であった。 ①学生が患者さんのイメージができ、具体的なプラン等も考えやすかった。 ②シミュレーション事例やバーチャル事例より、自分の受持ち患者ということで実習への臨場感があった。 ③前回の実習の振り返りの機会にもなり、看護過程展開の意義に結びつけやすかった。
関東	基礎看護学 実習Ⅰ	基礎看護学	臨地実習施設に赴き、あらかじめ動画を撮影させていただき、それをオンラインで流した。
関東	基礎看護学 実習Ⅱ	基礎看護学	実習期間を8日間とし、病院での実習を3日（AM8：30～11：30、PM13：00～16：00の2グループに分けた）、学内5日としました。病院での実習では、患者の情報収集をメインとし、看護ケアはせずに、看護師がバイタル測定をしているところ等をシャドウイングのみとしました。また、実習時間でない時間は自宅での学習時間といたしました。また、学内日に2日目（病院での実習前日）に前期、遠隔授業で行っていた看護過程の授業をフィードバック日として設け、看護過程の苦手な学生に好評であった。

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関東	基礎看護援助実習Ⅱ	基礎看護学	最終日のみの臨地実習の中止であったため、自宅学修とした。これまでの臨地実習における看護過程展開の記録をまとめる時間としたが、質問等がある場合はメールで問い合わせが出来るように教員が待機した。
関東	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	学内実習で担当教員（看護職）へのインタビューを実施し、オンライン授業が中心であった学生がグループメンバーと協力してインタビュー内容を考える時間を含め、メンバーや担当教員との交流する機会となっていた。
関東	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	臨地実習が1日少なくなったため、実習指導者へ患者情報や援助方法について学生への詳細な説明を依頼した。
関東	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	1週目は、看護過程の展開を行い、情報収集・アセスメント・看護問題の抽出、看護計画の立案、関連図の作成を行った。教員が受け持つ学生全員に指導することによって、全員が関連図までを書くことができた。2週目は、看護計画に基づいた看護援助の実施を2日間行い、看護計画の修正まで実施することができた。「バイタルサイン測定」「環境整備あるいは下シーツ交換」のついてOSCEを実施したことで、看護技術の確認ができた。 実習目標の2. 対象に行われている「日常生活の援助」が、看護過程に基づいて実施されていることを述べることができ、対象の看護過程が展開できる。と5. 看護を学ぶものとして倫理的配慮のもとに対象と関わることができる。の実習目標到達に効果的であった。
関東	レベルⅠ実習（見学実習）	基礎看護学	臨地で実習をする場合、学生は実習した施設の事みの体験となるが、オンライン実習で3病院の病院の特性、8病棟の特性をオンライン実習見学できたことで、各病院や病棟の特性を比較しながら、理解を深められた事は、臨地実習とは異なる学びで、それに対して単純な甲乙ではなく、まったく別の種類の学び（効果）としてとらえ、今後のwith コロナ社会で、臨地実習と併用していける方法の一つとして検討していく余地があると思います。
中部	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	・アクティブメールやEシラバスを活用して、在宅にいる学生が学修をコツコツと進められていたこと、学生と教員間で個別の学修やりとりができたことは凄かった。入学後間もない1年生であったが、学修目標を息して、学修内容、学修方法を工夫し、主体的に取り組んでいた。学生間、学生・教員間の関わりを少しずつ持ちながら、また、大学内で複数の教室で感染対策行動をとりつつ、グループ学修や発表会を進められたことで、主体性学修ができたことは、ある意味、自信につながったとも思う。
中部	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	実習目標の対象者を『患者』から『患者役の学生』とするのなど一部変更したり、教材での模擬事例の患者の心情を考え関係性の構築に向けたカンファレンスなどしながら目標達成に向け補う対策を行った。 また、学内実習を行う場所が普段、学生が使用する演習室を使用したため、通常の演習の延長にならないように、学生が臨地を想定できるように工夫をした。具体的には、患者役と看護実施者は、普段の学生同士の関係ではなく、患者を相手に実施するための緊張感を持ち、集中ができるように療養の場の設定に配慮した。
中部	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	市販のビデオの事例を使ってカンファレンスを実施し、カンファレンスの過程の振り返りを行った。全グループが同じ状況でカンファレンスを行ったため、カンファレンスのプロセスや結果、評価などの発表を取り入れることができ、学びが共有できたと思われる。

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
中部	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・IVの1でも記載したが、大学に来て参加する学生と遠隔で自宅から参加する学生に実習内容に差が生じないように、環境を整えた。自宅の場合でも学内と同様に家族の協力を得て、血圧測定を実施し、患者役の状況を踏まえたバイタルサインズ値の判断まで指導するようにした。 ・学生個々の体験や思考を整理するため、グループワークは毎日2回以上は行い、発表による学びの共有を図った。グループワークでは、マスクは持参させたが、フェイスシールドは配布し、密にならない場所を確保した。 ・対象との関係構築のプロセスにおいては、模擬患者であったため、学生が模擬患者との関係性を崩す場面があったとしても、あえて継続させた。臨地であれば、即座に引き留めるような言葉かけや態度を継続させることで、模擬患者の反応を直で感じてもらうことで、より鮮明に患者への態度や言葉を考えるきっかけになった。
中部	基盤基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	<p>本学の基礎実習は臨地実習を3日学内2日、実習オリエンテーション1日、評価（リフレクション）1日を取った。本来ならば1週間の臨地実習だが、方法を変更したため、学生にシャドウイングで何を学ぶのか、状況の記述、分析、解釈などを実習準備で行う必要があり、また指導者への説明も行った。結果的には授業評価も非常に高く、学生は短期間集中して看護師の言動をとおして、その意味を考察することができていたようだった。また観察された看護師も自分の言動を振り返ることができ、指導者としてどのように看護を見せていけばよいかを考えるいい機会となったとのコメントが返っている。</p>
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・ZOOMでの最後の発表会が、対面での発表会より質疑応答が多かった。 ・感染予防のためオリエンテーション等ZOOMで実施、グループごとでのカンファレンスの推奨・発表会のまとめ資料の作成で大きな効果減少はなかったと判断した。 ・対面2週間前から体温測定、外出時の時間、場所等の記載をもとめて、初日に提出させた。学内日の開始時に毎回全員の体温表チェックと検温を実施した。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	<p>2020年前期は、遠隔授業が中心で、基礎看護学領域においては、meetで講義を進めたため、DVDなどで技術のイメージをはかることはできたが、大学内での技術の実施が難しく、学生も不安を募らせていた。本学の場合、6月下旬から「統合実習」のための学内演習が始まり、その後、7月中旬から下旬にかけて、1年次生を対象に看護技術の演習のために100名を25名ずつ4回に分けて（3密を避けるため）入構させることができ、基本技術を3項目ずつ学ぶことができた。その後、基礎看護学実習Ⅰを8月30日（月）～9月12日（土）まで1週間ずつ2回実施したため、学生にとっては、興味関心を強めた結果になり、例年になく一生懸命に取り組むことができていた。臨場感を出すために、簡単な事例を考えて、患者さんを通して、移動動作や清潔ケア、排泄援助などの看護ケアを考えられるように、実習内容に工夫を加えたことも看護を考える上において効果があったと考えている。</p>
関西・近畿	基盤実践看護学実習Ⅰ	基礎看護学	<p>臨地実習の日数が少なくなった点に関しては、学生が患者受け持ちができないため、ゲストスピーカーをお招きして、病いとともに生活する体験についてお話いただけたことで、学生の中で病いとともに生きるとはどのようなことなのかを具体的に理解することができた。</p> <p>また、オンラインで施設別オリエンテーションを臨地実習の前に行ったことで、学生にとってはどのような指導者が自分たちを迎えてくれているのかがわかり、さらに施設側の指導者の皆様も学生たちを待ってくださっていることがよく伝わってきた。そのため、初めて臨地実習に臨む学生たちからは「少し安心した」などの声を聴くことができ、緊張を和らげることができた。</p>

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	<p>前期の授業自体がオンデマンドであったり、オンデマンドと通学混合であり、1年生は人間関係や大学環境にもなれずにいたため、学内実習自体が学年の学生と顔合わせられる機会となり、不安が減少したという声が聴かれた。</p> <p>病院施設と実習目標を達成させるために、オンライン講義内容や教材作成の相談を行え、病院施設のオンライン講義後に学びが繋がるよう、学内演習内容も検討できたため病院施設との連携は学生にとって有益であった。</p> <p>学内および施設とのオンライン講義への急遽の変更は実習目標が達成できるように事例作成や実習実施方法の変更自体から検討しなければならず、準備にかなりの時間を要した。</p>
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	<p>オンデマンドのみ、またはオンデマンドと通学混合などで前期の授業が行われていたため、学生も学習に不安を感じていた状況で学内実習となり、学生同士集合でき、また看護過程の展開をディスカッションし、学生同士学びを深めることができたので、その点では学生の基礎学力の向上に役立った。学生の学習状況を把握し、スケジュール進度を調整できたため、深い学習は行えたと思われる。</p> <p>事例の展開例を教員間で共有するために作成し、指導の方向性を統一できた点は良かったと考える。</p> <p>また学生が計画したケアをロールプレイングで実施させたことで、頭の中での方法では実践できないことなどを自覚できたことは学生にとって学びになっていた。</p>
関西・近畿	主題実習Ⅰ	基礎看護学	<p>実習時期が、施設実習中止、学内も自宅自粛中であったため、ほとんどすべてオンラインで実習を進めた。4年生の実習であるため、学生は主体的に行動でき、自己の実習目標の焦点化するために自宅で研究文献検索、検討を行い、オンラインで実習グループのメンバー、担当教員とディスカッションを行い、実習開始までの2か月間を使って実習計画を立案した。模擬夜勤実習やオンラインを使った学内の多職種へのインタビュー、2週間の中で2回、ゲストスピーカーをオンラインで招聘。ゲストスピーカーは実習内容を鑑みて実習病院とは無関係施設のベテラン看護師、訪問看護ステーションの看護師を教員が探し、on-lineで学生とのディスカッションを行った。全く臨地にも行けず、学内にもこれだけの実習であった。全く、見学も経験もできない実習ではあったものの、学生たちは主体的に行動し、充実感があったようである。これまでは臨地実習2週間の実習であったが、従来の実習にon-lineを活用することも工夫すれば、さらに学生にとって効果的な実習が出来ると思われる。</p>
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	<p>可能な限り、学内でも密をさけたいことから、通学もラッシュ時を避けて通学させた。したがって、学内の時間も多くは取れなかったため、自宅学習課題を設定し学内での演習ではグループワークを主として演習を構築した。</p>
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	<p>臨床指導経験者（看護師）に看護過程の事例を展開（リアルオンデマンドで事例視聴）するシミュレーションペイシエントになって頂き、学生ひとり一人に対して、コミュニケーション演習を実施した。</p>
関西・近畿	看護ヘルスアセスメント実習	基礎看護学	<p>事前に、臨地実習に向けて演習を行い、適切な感染予防対策を踏まえた人間関係構築の技術を用いた行動を想定される場面毎に学生に考えてもらい、その後、行動レベルで全員で確認した。臨地実習に臨むにあたり、教員・学生・臨床と現在できうることを共有する過程をもったことは、各立場での責任を共有しながら不要な不安や迷いを低減できたのではないかと思う。このことは実習目標到達に向かうための安定した教育体制につながったかと思う。</p>
関西・近畿	初期実習Ⅰ	基礎看護学	<p>学内で学生同士が交流する時間がないため、学生を16Gに分けて、グループ内での話し合いを行う時間を多く設けた。</p>

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関西・近畿	初期実習Ⅱ	基礎看護学	<p>コロナ感染対策のため、施設実習の時間と学生数を調整した結果、一時に実習指導者が担当する学生数が通常の半数以下になり、密な指導を受けることができ、効果的な実習となった。</p> <p>実習施設の要請によりフェイスガードを使用した実習となったが、対象者が認知症高齢者であったため、フェイスガードに対する否定的な反応がごくわずかながらあったが、メガネタイプの透明フェイスガードを用いたことにより、大部分は問題なくコミュニケーションを図ることができていた。</p>
関西・近畿	基礎看護学	基礎看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・実習施設との調整には相当な時間と労力を費やした。 ・「施設研修，病院実習に伴う新型コロナウイルス感染対策について」のガイドライン（学生用，教員用）を早々に作成し，これらをもって臨地との交渉をしたことで，実習受け入れにつながったケースがあった。 ・前述のガイドラインを使用して，実習前だけでなく実習中も学生への感染予防対策の徹底のための指導，日常生活上の注意も含め，再々指導を実施した結果，感染者を出すことなく実習を実施できた。
中国・四国	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・平時の実習では学生カンファレンスの時間があったとしても、十分な意見の交換や共有ができない現状があった。特にこの実習では、学生カンファレンスも初めての経験となり、感想のみとなる傾向が強い。しかし、学内でシミュレーション演習を行い、デブリーフィングをすることで、個人の考えが表出できたり、他者の考えから自己の気づきへと変わることができたため、学生自体も満足できた部分があった。また、もっと勉強したくなったという意見が散見され、同じ対象に対しての観察点やその意味を学生同士が意見交換する場が設けられたことが初めての实習には効果的だったのではないかと感じた。 ・一方で、病棟に行く前に、バイタルサインの測定・観察・報告のシミュレーション演習を学内で行ったうえで、病棟で患者に対して測定を実際に行ったが、個別の対象に対して行う看護技術においては目に見えての効果はなかったという意見が教員からも学生からもあった。
中国・四国	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	<p>実習1週目の病態関連図カンファレンスとスキルトレーニング、学内実習2週目で受け持つ患者の事例作成を、元々予定していた実習病棟を想定して全て行ったため、2週目が病院実習の学生も2週とも学内実習の学生も、それぞれの実習病棟に近い状況で実習をすることができた。</p> <p>看護技術の実施は、シミュレーターもしくは教員や学生が患者役となり実際に事例患者の反応をもとに実施することで、臨地実習で経験する看護場面に近い形で行えるよう工夫した。</p>
中国・四国	基礎看護学臨地実習Ⅰ	基礎看護学	<p>前期は一部オンライン授業となり、演習が追い付いていない項目があったので、それを学内実習に取り入れて、学習の遅れをカバーした。また臨地実習をすべて学内で再現できない分、通常は行わない演習（例えば倫理的ジレンマについての講義を行い、その後、倫理的ジレンマに直面した少女とその家族のドキュメンタリー番組を学生に視聴させ、倫理的ジレンマの内容や提示された解決策の妥当性などをグループ討議する、など）も行った。学生にとっては、いつもと違う学びができたり、学習内容を応用する機会ができたので良かったと感じる。また、オンライン授業のためグループディスカッションを行ったことがなかった学生にとっては、グループ討議により自身の意見をみんなと共有したり、発表する機会ができ、それが十種に対する積極性に繋がっていたように感じる。いつもの実習より、学生間の積極的な意見交換や質疑応答がみられた。</p>

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
中国・四国	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	ロールプレイを行う上で、教員が患者や医療スタッフの役割を演じたが、対面授業を開始してまだそれほど時間が経っておらず、学生にとって教員のイメージで関わるのではなく、初対面に近いイメージで実際に関わることができた。また学内実習ではロールプレイの中でコミュニケーションで情報を得る方法や情報を伝える方法を時間をかけて見ることができ、フィードバックの時間も十分に取ることができたため、コミュニケーション技術や多職種の役割などについて、より理解を深めることができた。ロールプレイにおいて、状況の設定はややオーバーリアクションにすることで、学生の気付きを高めることができ、自己効力感や今後の学びへの意欲を高めることに繋がる。
九州・沖縄	日常生活援助実習	基礎看護学	1年生前期の実習であったため、より、臨床の場がイメージできるように視覚教材の選定などは丁寧に行った。また、入学後、学内で演習をしていない状況であったため、遠隔授業もグループワークができるように配慮を行った。
九州・沖縄	看護過程の展開実習	基礎看護学	・遠隔授業形式と学内実習を隔日で組み合わせて行ったことで、自分で考える時間とフィードバックを受けて再度考える時間を効果的に確保することができた。 ・遠隔授業形式ではあったが、Teamsなどの機能を使い、グループディスカッションを行いながら実習を行うことができた。
北海道・東北	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	既存の実習目標を遠隔授業で到達できる実習目標に変更し対応を行なった。
北海道・東北	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	臨地実習の中止かつ学内演習が不可能な状況という最悪の事態を想定し、実習プログラムを組んだため、あとは部分的に緩和すればよかったので、大学の方針に奔走されることはなかった。
関東	成人看護学実習Ⅰ・成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	実習科目だけではなく、前期の成人看護方法演習も遠隔授業となったことで学内での技術演習の機会もなかった。このため、成人看護方法演習と実習における事例を関連付けて提示したり、経過別に提示したりすることで、両科目に必要な知識の獲得には効果的であった。また、個人差はかなりあるが、予習ができていて臨地実習における対象理解がスムーズに行われている状況もある。
関東	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	臨地実習では一人の患者様の情報から看護展開していくが、ほかの内容も取り入れ、たとえば、目標の解釈を広げて、ヒヤリハット事例から安全について学ばせたり、看護職のキャリアデザインについて動画視聴させたりと幅広く学ばせることができた。
関東	成人看護学実習Ⅰ(慢性期)	成人看護学	国家試験に向けた疾患の理解から最も必要と判断される援助をアセスメントし、そこから看護過程の展開行うことができた。
関東	成人看護学実習Ⅰ(慢性期)	成人看護学	教員作成の模擬事例を用いて、看護過程の展開を行った。 日々、患者の様子を開示し、臨地での学習に近づける努力をした。
関東	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	患者体験を行う時間を設けた。(術後食を調理し、食べ方を工夫して実食する。患者の安静臥床状況を再現し、経験。)これまで時間不足により経験できなかったが、患者の心理を経験から推測することができた。
関東	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	患者体験を行う時間を設けた。(腎不全食の調理実習 各自献立立案し、材料費、自身の料理の腕前を踏まえて作成する。指導媒体を作成し、リモート患者指導。これまで時間不足により経験できなかったが、患者の心理を経験から推測することができた。
関東	がん看護学臨地実習	成人看護学	視覚教材を用いながら、時間をかけて一つ一つ丁寧に説明することができた。また、臨床で行っているリラクゼーション方法を学生に体験してもらい、実践で使用する際の工夫などを伝えることができた。
関東	クリティカルケア看護学臨地実習	成人看護学	シミュレーションセンター活用。

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関東	成人看護学慢性期実習	成人看護学	1人の患者を2名で受け持ち、実習に行く日と学内実習（課題を実施）を交互に行ったグループでは、学生間の情報の共有や看護の継続が重要であるため、学生同士のコミュニケーションや何を申し送ればいいのか、何を質問すればいいのかなどを考え学ぶ機会となり、通常の実習では体験できない経験から学び、学修効果が上がる取り組みになったのではないかと考えている。
関東	看護展開実習ⅠA/ⅠB（成人期）	成人看護学	（まだ1クールを終えたばかりなので、感触ではあるが、） 週の半分程度、臨地が半日のみという日を設けた。その場合も帰学はせず、院内または敷地内に自己学習・カンファレンスの場所を借り、引き続き思考の整理やカンファレンス等を通し、指導者からも助言を得る機会を設けた。午後に受け持ち患者と直接関われなくても、午前中に短時間でも実際関わった経験やカルテからの情報があるので、学習目標達成に向けた学習を深めることができたのではないかと考える。また、立案しても実際にそれを実施できない場合（患者指導など）もあるので、それは学生間でロールプレイなどにより代替する予定である。
関東	成人看護学実習Ⅲ	成人看護学	事例作成にかなりの労力を費やした。視聴覚教材の利用についても、遠隔授業の場合著作権侵害にあたる可能性が排除できないことから、利用を回避した。オンラインで学生の記録物をこまめに点検し助言を与えることで実習目標を達成させることに注力し苦労が多かった。教員はPCでの作業量が増し、他の講義科目も遠隔用の授業資料を作成する必要があり、全体として労働時間が増えた。
関東	臨床看護学実習	成人看護学	10月から始めたばかりですので、効果的であったかどうかを判断できる状況にはありません。
関東	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	学内でのカンファレンスやディスカッションに比較的時間が割けた。カンファレンスなど話し合いをするスキルの向上は認められたのではないかと考えている。
関東	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	学内でのカンファレンスやディスカッションに比較的時間が割けた。カンファレンスなど話し合いをするスキルの向上は認められたのではないかと考えている。
関東	成人看護学実習Ⅲ（終末期）	成人看護学	2-2）と同様である
関東	成人慢性期	成人看護学	現時点では、学生の体調不良により1名が2日間リモート学習したことのみである。従来であれば、そういう場合の課題の準備は特にしていないが、今回はリモート学習課題を準備していたため対応ができたことと、学生が欠席することでの不安が軽減出来ていたようでした。
中部	慢性看護学実習	成人看護学	臨床推論力を強化するための学修方法を進めることができた。また、遠隔実習により学生の思考時間を十分確保すること学生同士のディスカッションが十分行えたことは非常に有益であった。
中部	統合実習（慢性看護学）	成人看護学	学生間のプレゼンテーションやディスカッション時間が十分とれたので、学びのシェアリングが通常の実習より達成できたと思う。
中部	成人急性期看護学実習Ⅱ	成人看護学	予定していた実習では、現場での見学実習だった。だが、今回の実習では、学内演習ということでクリティカルケアの実際を学生自身が体験することができ、自身の経験を通して患者・家族の特徴や看護の実際について学んでいる。学内実習に切り替えたことで、学生のモチベーションが低下するのではと心配していたが、むしろ主体的に学習している様子がみられている。次年度の実習においても、このような演習と見学実習とを組み合わせることを検討している。
中部	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	臨地実習では場所の確保が難しく、なかなか行えない学生同士の意見交換がzoom上で十分でき、学生間での学びが促進された。

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
中部	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	臨地実習では場所の確保が難しく、なかなか行えない学生同士の意見交換がzoom上で十分でき、学生間での学びが促進された。
中部	成人看護学実習Ⅲ	成人看護学	臨地実習では場所の確保が難しく、なかなか行えない学生同士の意見交換がzoom上で十分でき、学生間での学びが促進された。
中部	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	・7~8人のグループ編成で学内実習を行ったが、アセスメントに関するカンファレンス、患者の全体像に関するカンファレンスや理論の用い方のカンファレンスなどを設定し、グループメンバー以外のグループを編成し、色々な人の意見がけけるようにした。 ・成人看護学に関連するDVDをオンラインで視聴できるように契約し、学内実習期間中は学生がいつでもどこからでも無料視聴できるようにした。
中部	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	ロールプレイ演習をするにあたっての資料作成。
中部	成人看護学慢性期実習・成人看護学急性期実習	成人看護学	密を避けるため、オリエンテーション、事例検討、テーマカンファレンスなど、技術演習以外の学内実習の内容は、すべてオンラインで実施している。学内にて技術演習を実施する際にも、グループごとに時間を設定し、密を避けている。
中部	成人看護学実習（急性期・慢性期）	成人看護学	上記の実施で精いっぱいであった。
関西・近畿	成人看護学実習Ⅰ（急性期）	成人看護学	実習における短縮および臨地実習での見学というスタイルについての実習ではあったが、指導の在り方によっては、学生が看護師の専門職としての看護実践をしっかり認識でき、深く学ぶことができたと感じている。考えること思考能力が上がったと感じることができ非常に良かったといえる。臨地実習ならではの症例（生体の変化）に合わせての看護過程の展開については、見るだけでも得られることができ、目標に達成することができていた。そうした中でも如何に学ばせるかを、指導教員臨床指導者は、確認しあうことが必要であり指導することも重要と感じた。
関西・近畿	成人看護学実習Ⅱ（慢性期）	成人看護学	臨地実習時間が短縮されたため、計画・実施・評価を学内実習として行いました。具体的には、学生同士各々の受け持ち患者を想定しロールプレイで実践し、それをビデオ撮影し学生間で評価を行うという内容です。この経験後、学生が自身のケアや患者との関わりを自省し、看護の理解を急速に深めることに繋がりました。
関西・近畿	成人看護学実習Ⅱ（急性期）	成人看護学	指導者に来学して対面で看護実践を指導いただくことで、緊張はある反面、学内における緊張とは違った意味で、真剣に取り組む機会となったと感じる。
関西・近畿	急性期成人看護学実習	成人看護学	現時点で上記に該当する変更は生じていない
関西・近畿	成人看護学実習（急性期）	成人看護学	周術期の対象を教員が実施したことで、リアリテイのある演習ができ、学生の学びが大きかった。これはたまたま実習グループが少なかったため可能なことであったが、今後同様なことがあれば不可能である。しかし何よりも臨地で現場を見て体験することに勝るものはないと実感している。
関西・近畿	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	新型コロナ感染による臨地での実習変更後、実習は9月末から開始したばかりなので、上記の項目は1Gの結果のみ反映しています。

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関西・近畿	医療看護実習Ⅱ（急性期／慢性期）	成人看護学	<p>本学学生の急性期の実習では、臨地で在院日数の短い周手術期患者の看護を学ぶ際、実際の患者の変化のスピードが速く、じっくりと考える時間が持てないが、学内のシミュレーションにより、観察やアセスメントの方法、具体的なケアの方法について、事前に学習したり、シミュレーションを振り返って学びを深めたり、また同じ場面で他学生の異なるアプローチを見ることで、視野が広がるというメリットがあることがわかった。コロナ後も、臨地実習前にシミュレーション演習を取り入れて思考過程や学習方法の事前準備をすることで、より効果的な臨地実習の展開につながる可能性も考える機会となった。</p> <p>慢性期の実習では、患者とのコミュニケーションで、同じ場面で異なるアプローチによって患者の話の内容が広がったり、うまく情報を得られなかったりと反応が異なる体験ができ、多様なコミュニケーションの方法について学ぶ機会となった。</p> <p>ただし、いずれも実際の患者との向き合い方、姿勢、コミュニケーション、患者の身体への触れ方や援助の仕方という意味では実体験には及ばないことも痛感した。</p>
関西・近畿	成人看護学実習（急性期）	成人看護学	<p>ロールプレイにて、患者さんの身体状況を観察したり生活状況を情報収集する演習は、学生が患者役を担当することの効果が想像以上に大きかったです。他の学生のコミュニケーションの在り方を目の当たりにすることができたり、患者の思いを考えられたりして、自身の患者さんへの関りを深く考えることができました。</p>
九州・沖縄	成人看護実習Ⅰ	成人看護学	<p>周手術期の実習で患者の入院期間が短く、臨地実習では退院時指導まで追いつかないが、パンフレット作成を課題としたため、全員がパンフレットを作成し、退院後の患者の生活についてゆっくり考えることができた。</p>
九州・沖縄	成人看護学実習(慢性期)	成人看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・臨地で実習できないことで、学内の実習で企画したOSCEやシミュレーション学習、ロールプレイングなどの数少ない実践の機会から学びとろうとする様子がみえた。 ・学内実習する学生全員が同じ事例で学修するため、教員は学生の指導をしやすい。また、学生同士も悩みや解決法を共有できる。 ・実習前に授業で看護過程を展開した事例（本学オリジナルICT教材ミッションタウンの住人）を用いた学内実習としたため、事例のイメージがつきやすく、演習で不十分だった点も補うことができた（術後患者の観察、術後初回歩行援助場面など）
九州・沖縄	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	<p>学内でも、一人一人の学生に丁寧に指導することが大切であると改めて感じた。</p>
九州・沖縄	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・臨地状況に即した場面で行う為にシミュレーション教育を行った。スキルラボシミュレーションルームを2部屋（個室病棟とした）と教室（ホワイトボードを各グループに設置し、パソコン1台：E-learnで時間経過で患者情報を学生に情報提供する為、タブレット1台：患者の観察・対応等を観察者となる学生が撮影し、グループディスカッションに活用する為）で環境づくりを行った。また指導教員は、1G4名の実習グループに分けているが、7グループ実施したときは、教員6名、2G～3Gで実施するときには、教員2～3名で行った。時間は、9：00～16：30までとした。学生からは実習中止となり、正直とても残念であったが、実際始まるとリアルな現場が作られており、患者（教員が実施）、臨床指導者（教員が実施）もリアルで、どう接していいのかわからない現場の感じであった。しかし学内だからこそ教員からの指導で学習しやすかったとの反応があった。
北海道・東北	老年看護学実習	老年看護学	<p>感染対策について、早い時期から必要な意識と行動を身につける機会となり、「安全なケア環境を提供する能力」「特定の健康課題に対応する実践能力」を強化することにつながった。</p>
北海道・東北	老年看護学実習	老年看護学	<p>技術は、同居者の協力を得て行いました。</p>

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
北海道・東北	高齢者看護学実習Ⅰ	老年看護学	学内実習内容に実習で体験できる内容（片麻痺のある高齢者体験や特浴体験等）を取り入れて実施した。
関東	老年発達援助実践（実習開講時期10月～12月）	老年看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・学生からダイレクトに質問が受けられるSNS（Lineの公式アカウント）の使用。 ・Zoomのブレイクアウトルームへの習熟 ・グループが集まるためのブレイクアウトルームと個人面談のためのブレイクアウトルームの作成 ・名前にグループ番号に入れることによるブレイクアウトルームへの習熟
関東	高齢者ケアシステム実習	老年看護学	<p>施設ケアにおいて倫理的な問題となる場面をとりあげ、学生に考えてもらい、グループで検討した。考えやすいように写真やイラストを用いて提示した。実習施設への配慮や現実的な観点ではなく、高齢者目線で自由に話し合うことができた点は効果的であったと考える。</p> <p>実習目標到達と直接的な関係はないが、前期の科目は全て遠隔で行っていたため、この学生たちは今年度学内で学習する最初の科目であった。COVID-19の影響が続いている中であったため、感染対策に関する指導には時間をかけ、教材も工夫した。</p>
関東	高齢者看護学実習	老年看護学	<p>事例を用いた看護過程の展開では、臨地での実習をイメージできるように、毎朝、架空の患者情報を配信し、その情報を用いて、アセスメント、ケア計画を立てられるように工夫した。また、事例指導案を作成し、その日に学習可能な項目（例えば水分出納計算）と関連する看護技術、アセスメントツールや動画教材などを共有フォルダに準備し、担当教員で共有し、学習内容の質を担保した。</p> <p>実習病院と調整し、臨地実習指導者等とZoomを通じた臨床講義を定期的実施した。これは実習の動機づけと、病棟実習での患者への看護をイメージできるように意図した。教科書的な学習だけではなく、現場の声を聴くことで、学生のモチベーションを維持することができた。</p>
関東	老年看護学	老年看護学	教員が事例を準備し、その際日々変化する患者さんの状況を可能な限り再現した。また多くの時間をかけ個々の学生に丁寧に指導したことにより、満足度が高かった。
関東	高齢者看護学実習	老年看護学	臨地に赴いての実習は出来ておりませんが、実習時間が短縮されたことにより、実習終了後振り返る時間が十分に取れ、「思考する」という点では昨年までの学生よりも深まっている。臨地実践も大切であるが、じっくり考える時間を設ける必要性が示唆されたものと考えている。学生の「個別最適化」を図ることの大切さに気づかされました。
関東	4年生「課題別実習」、3年生「領域実習」	老年看護学	・上記3の3) 参照してください。
関東	4年生「課題別実習」	老年看護学	・ミートや遠隔、ビデオ教材の提示等で、学習の到達度をあげる工夫をした。
関東	認知症看護学臨地実習	老年看護学	・例年、認知症グループホームと看護小規模多機能型居宅介護での実習を行っており、今年度は全面的に学内実習となった。認知症カフェへの企画・参加を実習内容としたことで、地域の高齢者との関わりの中で、認知機能の低下や地域支援、家族支援について実体験の中で学ぶことができた点は、有意義であった。

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関東	老年看護学実習	老年看護学	今回は、同じ事例を通して看護過程や看護過程をもとに考えた支援など実施した。看護過程のディスカッションや同じ患者設定での支援方法をお互い見て振り返りを行うことで、学生が自分の良いところに気がついたり視野を広げることができた。臨地実習でも同じ学びはあるが、それ以上に1つ1つ丁寧に指導することができ、学生が看護を深く考えることができたのではないかと手ごたえがある。また、老健実習では、医師を含む多職種の方からオンラインで講話をしていただき、多職種の役割を知る機会になった。普段の実習ではあまり関わるできないケアマネジャーや支援相談員、管理栄養士の方と触れ合う機会となり、目に見えないところでの支援がなされていることを肌で感じる事ができた。その学びを通して、多職種連携での看護の役割について学びを深めることができた。この点についても、臨地実習以上の効果があった。
関東	高齢者看護学実習Ⅰ	老年看護学	臨地実習施設の指導者等の協力を得て、対象者への看護の実際を対象者へ配慮しながら部分的に撮影させていただき、オンライン実習の教材としてご提供いただけたことは、学生にとって臨地実習に近い形での実習につながった。また、撮影動画の視聴は、学生が緊張感の少ない中で、場合によっては繰り返し視聴できるというメリットもあった。
関東	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	事前に受持ち患者の一日を実習開始前に録画させて頂き、ライブ配信時間が長時間となり患者に負担がかからないように工夫している。しかし、この準備にかかる指導者や教員には相当の負担がある。
関東	老年看護学実習Ⅲ	老年看護学	基本的に1日の臨地実習と、残りの日数は遠隔対応の実習となった。ただし、直前の実習受入れ中止で約1/3の学生は遠隔のみとなってしまった。学生の事後評価では、（もっと）実習に行きたかったという声が多かったが、遠隔プログラムの中で行ったカンファレンスについても学びになったという評価が多かった。これは「紙上カンファレンス」という形で、毎日テーマを決めて実施した。具体的には、オンライン上の共同編集できる表計算用のアプリを用いて①自分の意見を書く、②ほかの学生が書いた意見を読んで考える。③②で考えたことを口頭発表する、④全員の発表を聞いた上で、再度自分の意見を書く、というプロセスでカンファレンスを実施した。1回の参加者は臨地に出向く学生を除くと30名前後であった。学生の評価としては、他の学生の意見をこんなにじっくり読んだり聴いたりする機会がなかったので新鮮だったこと、自分にはない考え方を知ることができ、また自分の考えがさらに広がったり深まったりした、という内容であった。また、このカンファレンスの司会や記録を臨地で同様の経験ができなかった学生に任せることで、今後の臨地実習の糧にしてもらえるようにした。
関東	老年看護学実習Ⅳ	老年看護学	実習期間の初めに学内・遠隔対応となった実習グループでは、学習時間の確保がしやすく、混乱しがちな病態生理についてしっかり確認したうえで臨地に臨むことができた。（期間最終週に学内・遠隔対応の実習グループでは思考過程と記録用紙の振り返りを行う予定であるが、これから実施のため現時点では未評価）
中部	老年看護学実習Ⅴ	老年看護学	ペーパーシュミレーションによる看護過程の展開、DVDの視聴
中部	老年看護学実習Ⅵ	老年看護学	実習期間が半分の一週間の時は、事前に電子カルテからの情報収集と事前の準備学習を行い臨地実習にのぞんだ。1週間で患者アセスメント、看護問題の抽出、看護計画立案、実施できるように、臨地実習指導者と教員が協力して一緒にベッドサイドで学生指導に当たった。短期間であっても、看護過程の展開の質が低下することはなかったが、現場の協力があれば可能だと思われる。
関西・近畿	主題実習Ⅰ 老年看護学	老年看護学	モデルや視聴覚教材等を用いて、できるだけリアルな体験ができるように工夫した

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関西・近畿	老年看護学実習	老年看護学	1人の患者を学生が1週ずつ交代で受け持ち、学生たちには情報を申し送りをさせながら展開した。臨地で先に患者を受け持ちケアを実施し、後半が学内となった学生たちは、得られた情報の一部を後半学生に申し送りをし、学内に戻ってからは、実施したケアを再度振り返り、記録にまとめ知識の整理に時間をかけられた。学内が先で、後半臨地に行った学生は、事前に得られた情報も含め、知識と技術を強化し臨地で患者にケアができたため、比較的スムーズであった。また、臨地の指導者は、実習期間が短期で目標達成に困難性を危惧していたが、予め準備期間と整理の時間を生かせること、少ない学生数は指導者にとってはきめ細やかな指導を負担も少なく実施でき、支障なく終えられた。
関西・近畿	老年看護学実習	老年看護学	紙上事例についてシナリオを作成しロールプレイを行うことで、認知症高齢者とのコミュニケーション時の留意点について学生が疑似体験ができ、学びにつながっていた。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	本来なら3単位、3週間の実習であったが、限られた臨地実習の日程を全学生でシェアし、1週間でも臨地で実際の看護の場に触れ、実習ができるよ病院の協力を得調整した。実習は始まったばかりで、今後計画通りの実習ができるかわからない。オンライン実習になるかもわからないが、1週間でも安全に臨地での実習ができるように考えていきたい。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	グループでの意見交換、共有は結果として臨地よりも充実させることができた。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	COVID-19の蔓延が、施設で暮らす高齢者・地域で暮らす高齢者にどのように影響を与えているかをリサーチさせ、そこから高齢者もしくは、施設スタッフが活用できる「健康教育動画」の作成を行なった。 この取り組みは、予防の視点を持つことに繋がり、良い学びができたと考えています。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	臨地での学びに近くなるよう視聴覚教材を多く取り入れ、レポートを課す形を取りました。通常の臨地実習では行わない方法ではありますが、学ばせたい内容が制御できるため、学生間の学びの共有も行きやすく、知識の確認も容易である点では良かったと考えています。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	模擬カルテの情報を毎日更新したり、患者役の教員と会話をする時間を作ったりする等、臨地での学びに近くなるような工夫を行いました。また、退院指導の場面を作り、学生にはパンフレットの作成を課しました。学ばせたい内容を制御できるため、学生間の学びの共有も行きやすく、知識の確認も容易である点では良かったと考えています。看護過程を展開する患者は同一であるため、取り上げる看護問題はそれぞれが異なったものをカンファレンスで発表させて、情報の共有化を行いました。他者の考えを知ることにより、事例学修での学びを増やすことができたと考えています。
関西・近畿	老年生活援助実習	老年看護学	学びを共有する時間が増えたことで老年看護における対象の理解について思考が深まった。
関西・近畿	老年看護学実習	老年看護学	既存する患者情報を使用することで、最終カンファレンスに参加される臨床指導者と学生とが同じ方向でカンファレンスに向かうことができた。詳細なアプローチまで指導していただけた。
中国・四国	老年看護学実習	老年看護学	カンファレンスや振り返りの時間を多く確保できるため、学生間の振り返りを共有し視野が広がったと感じた。同じ事例で受け持つ学生が複数名いたため看護問題や看護計画など、他の学生の意見から自己の捉え方や考え方を振り返り修正することができていた。 患者役を学生が交代で体験することによって、患者の思いを体験することができ、どのように実施すれば良いのか振り返ることができていた。 学生全体への働きかけが容易であり、一人の学生のかかわりから必要だと感じた指導内容を即座に学生全体に行うことができた。 実践と実習行動計画を繰り返し指導することが可能となり、相対評価が行いやすくなった。また、学生自身も達成感を持ちやすくなったように感じた。

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
中国・四国	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	学内実習であっても目的をもって実習に教員が真摯に取り組めば取り組むほど学生の成長につながったと考える。これは、4年生であったからできたことであって、低学年ではやはりリアリティを体験させることがやはり重要だと考える。
九州・沖縄	老年看護実習Ⅰ・老年看護実習Ⅱ	老年看護学	技術演習：学生に事例を作成してもらい、実技を準備段階から進め方を実演してもらいながら指導する形式。
九州・沖縄	老年看護学実習Ⅰ・Ⅱ (Ⅰ：病院、Ⅱ：施設)	老年看護学	学内実習では、対面によるグループ学習であるため、三密を避け感染予防の徹底と行動履歴体温体調チェックを毎朝行った。実習中止の病院・施設から、大学にで出向いての実習オリエンテーションを実施頂いたことは現場のイメージづくりや関心を高める事に役立った。実習できているグループの実習先での説明（医療連携室）をZoomにより学内実習しているグループに中継し、学びを共有した。現場での最終カンファランス（病院外の部屋）を学生および指導教員と大学にいる教員とのリアルタイムでZoom会議でつなぎ、目標達成状況の確認および協議ができた。実習オリエンテーションの録画や実習病院医療連携室の説明の遠隔配信等は現場の遠隔授業方式の理解と協力をいただいた。模擬患者によるロールプレイ・録画を再生し手の振り返りは丁寧な評価につながった。10月の学内実習ではアクティビティケアの1つ：臨床美術の演習を実際に体験することでその意義や方法の理解を実習に活かせるよう計画した。
北海道・東北	母性看護学実習	母性看護学	臨地実習では、対象者が変わるが、学内実習では妊娠、分娩、産褥、新生児と経過をおって学ぶことができ、対象者の理解につながった。また、必要な支援、指導、身体的・心理的变化など多くを学ぶことができた。学内実習ではグループ全員が設定された同じ場面を経験する。そのため、自分自身の看護について他の学生と比較しながら深く振り返る機会となった。
関東	母性看護学実習	母性看護学	以前から行っていた、臨地実習前のeラーニングのテストやweb上のロールプレイングゲームは遠隔授業形式になっても、そのまま活用でき、効果的だった。
関東	母性看護学実習	母性看護学	個人ワークの後に、必ずグループワークを取り入れて、個々の学習の共有を行った。また、疑問など質問に関しては、チャットやメールを活用していつでも対応できるようにした。
関東	母性看護学実習および総合実習 (周産期看護コース)	母性看護学	Zoomでの個別面談を多く取り入れて、学生の不安を減らすようにした。
関東	母性看護学実習	母性看護学	事例を提示し、ペーパーペーシエントによる看護過程を展開させたが、事例はグループ全員が違う事例で展開させた。事例作成では、国家試験の出題傾向を踏まえ、事例を展開することで国家試験対策につながるように工夫をした。事例のカンファレンスはオンラインでグループ全員が共有できるように設定した。 各学生がオンラインで展開した看護過程に沿って、実習後半は学内で保健指導案を作成し、患者役、指導者役を設定しロールプレイングを実施した。
関東	母性看護学実習	母性看護学	臨床実習可能な時間は行く、学内での演習や思考のまとめを行う、遠隔で事例を用いた看護過程の学修を行うの3つどもえの実習でした。
関東	母性看護学実習	母性看護学	作成したパンフレットを使用しながら、指導場面のロールプレイができたことは、学習効果があったと考える。
関東	母性看護学実習	母性看護学	特になし

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関東	母性看護の実践	母性看護学	実習が実施できないあるいは途中で中止、実習時間の短縮による学修への影響を少なくするために、遠隔授業形式と学内実習を組み合わせたり、課題学修を提示し、フィードバックすることにより、学生の学修への取り組み姿勢は、低下することがなかった。
中部	母性看護学実習	母性看護学	少人数で体験を多く取り入れた。分娩に関して、学生自身の母子手帳を用いてアセスメントを行ったり、親へのインタビューや、自身の分娩時の情報整理を任意課題とし、グループ内で共有することで様々な分娩にかかわる違いや思いを知る機会となった。
中部	母性看護学臨地実習	母性看護学	①臨地実習を2日間と短縮し、他は遠隔授業で看護過程を展開した。実践の到達度は低いことは仕方ないが、思考過程の深まりや保健指導の到達度は向上した。 ②複数の施設で実習を行っており、遠隔授業で最終カンファレンスを異なる施設の学生全員で行えた。各施設の地域特性、施設の特色などを踏まえながら看護について検討できたし、それだけ多くの受け持ち事例を共有できた。
中部	母子看護学実習Ⅰ	母性看護学	・学生同士のコミュニケーションが図れるよう、zoom上で学生のみ時間を持った。
中部	母性看護学実習	母性看護学	・数種類の紙上事例を用いたこと ・DVDを活用したこと ・シュミレーターを活用したこと ・自己学修後にプレゼンテーションを行うようにし、学びの共有を行ったこと ・上記の方法を通して学生の知識の定着や学びが深まったことや、学生と教員との距離が近くなったこと
中部	母性看護学実習	母性看護学	・看護過程の展開（妊娠期、産褥・新生児期）の指導を丁寧に行えたと思っている。
中部	母性看護学実習	母性看護学	グループワークをすることにより、保健指導をするための準備実施などを実践することができた。実践は、グループ外の学生を対象者として実践することができた。看護展開の方法、考え方を直接学生に助言することができ理解が得られたと思われた。
中部	統合実習（母性看護学）	母性看護学	学内で作成したママと子どものための防災に関する資料の作成（大学近辺の地域を探索した）をし、出来上がった資料の提供をさせていただくことができた。グループごと合計2回
中部	母性看護学実習	母性看護学	実習施設における学生配置数を少なく調整するために、学内における技術演習を行った。期間は2日間となった。隣地での実習における予習と復習を兼ね、モデル等を活用し、技術と、アセスメントするうえで必要な知識の整理を行った。
関西・近畿	実践看護学実習Ⅲ-5	母性看護学	学内実習でも事例の看護過程を展開させた。SIM用に作成した事例の提示も臨床と同じようにPCを電子カルテと見立てて提示し、そこから情報収集するようにした。また、病院実習同様に記録の持ち帰りを禁止した守秘義務を徹底するよう指導した。SIMにおける場面設定は、通常の実習で多くの学生が体験する対象とのかかわり場面とした。また臨床指導者との相談、報告などの場面もその一部として設定し、できるだけ臨床実習に近い体験ができるように実習内容を構成した。さらに場面には技術の実施も取り入れ、それに先立ち技術の技術練習の時間を確保している。SIMの流れでは、デブリーフィングに時間をかけ、意見交換を活発にするようかかわった。また最終カンファレンスでは、臨床実習を体験したメンバーとの経験の共有や意見交換を行っている。最終カンファレンスでの学びの発表から、例年よりも幅広い現象理解と深い思考が見受けられ、事例の看護過程の展開や看護者としての自己の振り返りでは、例年よりもむしろ効果的であると感ずている。

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関西・近畿	母性看護学実習	母性看護学	学内で整備されていたLMS（Learning Management System）の効果的活用 実習進行に合致するよう、LMSの中に映像教材や課題を効果的に組み込むことによつて、実習目標に到達できるよう、段階的・系統的にデザインしたことは効果的であった。 （臨地実習では、現場での経験は偶発性に依存する面が多いので） 通常の臨地実習と同等の到達度は望めないとしても、その目標に到達できるようなプログラム（学内演習）の工夫と教材の創意工夫と活用の仕方により、実習目標への到達度レベルはさらに強化できると実感している。
関西・近畿	母性看護学実習	母性看護学	OSCEについて、効果的であった。
中国・四国	母性看護学実習	母性看護学	臨地での実習が充実するように、母性看護学の知識の復習、技術の反復練習及び、臨地での事故防止等についてのオリエンテーションが、時間をとって行えたことにより、準備が万全の状態での臨地実習に行くことができる点が大きなメリットでした。また、実習後の考察、アセスメント、既存の知識を活用して、思考する、思考過程を大学内実習で時間をかけることにより、目標に対する達成度が時には増していたと感じました。
九州・沖縄	母性看護学実習	母性看護学	学内実習で展開する事例は複数準備し、1事例を複数の学生で受け持たせ、情報収集した後、対象をどう捉えたかその概要を発表し意見交換を行い、アセスメントの違いを互いに話し合わせた。また、学生一人ひとりの進度に沿って毎日時間を取って看護過程の指導を行い、事例の理解を深めた。 シミュレーション演習に入る前に、視聴覚教材で実施するケアの目的、手順や留意点を確認した後、技術練習を行い、それを動画撮影して振り返りをした。振り返りで気づいたことを本番のシミュレーション演習計画に反映させ、実施へと結びつけることで事例にあった演習が実施できた。 シミュレーション演習では事例に必要なと思われる保健指導も実施した。保健指導計画立案に際しては、看護過程を展開する中で、必要性やその根拠、実施方法の工夫など学生個々に考えさせ、媒体の作成・実施まで個別に指導を行い実施した。
北海道・東北	母子看護学 臨地実習Ⅱ (小児)	小児看護学	動画の視聴や、個別指導時に教員から入院している子どもの様子を具体的に説明すること、また、紙上事例を用いて看護過程の一連の展開を課題としましたが、追加の情報を後日に提示し、子どもの入院経過を追うことができることを実施しました。実習後のアンケートから、それぞれ学生の子どもに対するイメージ化を促すことに一定の効果があったと思われました。
北海道・東北	小児看護学実習	小児看護学	・事例展開は、昨年度の実習で実際に受け持った事例をプライバシー保護に気をつけながらアレンジし、臨床がイメージしやすいように、リアリティがあるように工夫した。事例も全員同じ事例ではなく、10事例以上準備し、実習初日に学生が自主的に選べるようにした。最終日に看護過程の発表を行い、他の学生の発表を聞くことで、さまざまな年齢と疾患も勉強できるように工夫した。 ・実習で見学しているような感じになるように、できるだけ臨床に近い映像のDVDを多く準備した。視聴して終わりではなく、課題を設定し、学びが深まるようにした。 ・遠隔実習の場合、毎日、顔を見て話をするように、全員と個別と両方の時間を設定し、体調確認・レポート指導・カンファレンス・発表・面接、等のスケジュールを組んだ。 ・看護師国家試験の過去の状況設定問題を遠隔実習中に解く課題も追加した。
関東	小児看護学実習（学士）	小児看護学	遠隔実習の最後に、技術とコミュニケーションを実施する演習を設定したことで、アセスメント・計画と連動する実践の一部を体験できたことは良かったと考える。丁寧に記録にフィードバックすること、随時学生同士での学びの共有を遠隔オンラインで行うこと。

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関東	小児看護学実習	小児看護学	臨地実習中止に伴い、看護師とコミュニケーションをとる機会がないことに対し、午後に遠隔実習（事例展開）の報告（看護計画、看護実践、明日の看護にどうつなげるか）を実践しながら実施した。実習指導者とリモートで繋ぎ、学生1名ずつ報告を経験し、実践の視点でフィードバックをもらうことは、学生の学習にかなり効果的であった。緊張感を得にくい遠隔実習であるため、態度の目標達成にもつながったと考える。実習指導者への報告や全体カンファレンス（いずれも遠隔）の際には実習服を着用してもらうことで、実習の意識を高めることを工夫した。
関東	総合実習	小児看護学	丁寧に記録にフィードバックすること、随時学生同士での学びの共有を遠隔オンラインで行うこと。
関東	小児看護学実習	小児看護学	DVD視聴を取り入れた（幼稚園の一日の生活）。
関東	地域・在宅看護学実習〔レベルⅣ〕-1（小児看護学）	小児看護学	・例えば児童相談所の設置に隣住民が反対したことに関する報道など、カンファレンス中に話題に挙がったことについて即座に関連情報を画像共有することで、学生の学修や関心を深めることができました。この点は、オンライン実習の強みであると感じました。
関東	発達看護学Ⅱ(子どもと家族の看護) [レベルⅢ]	小児看護学	・乳児期、幼児期、学童期の3つの事例を用意したことで、学生が子どもの発達段階の特徴を踏まえた接し方や実践を考えやすい学修環境を作ることができました。 ・学生全員が病院に入院している子どものケアを学ぶ実習、小児地域看護を学べる実習の両方を行えるよう日程調整したことで、子どもと家族の生活を地域単位で支える必要性と看護師の役割を学修することができました。 ・実習予定であった施設の看護師から、オンラインにて看護の実際に関する講義や学生と質疑を交わすプログラムを組んだことで、臨場感と緊張感のある実習を展開できました。
関東	小児看護論実習	小児看護学	4年生対象の統合実習では、臨地の指導者からオンラインによる講義をしていただいた。事前学習として、文献学習による対象者への看護実践について具体的に学習した上で、臨床講義に臨むように計画し、その学習は講義内容を検討する際の参考としていただけたよう、外部講師にも閲覧していただいた。
関東	小児看護学実習	小児看護学	学内実習で、高性能のシュミレーターを購入したことや、遠隔実習では、子どもの反応や親御さんの訴えを、教員がロールプレイのように対応することで、臨場感のある実習に近づける努力を行った。
関東	小児看護学実習	小児看護学	教員の臨床経験を踏まえて解説したり指導することで学生からは良い反響があった。
関東	小児看護学	小児看護学	視覚教材については、理解できない部分を何度も見返すことで理解が深まった部分もあり、落ち着いて仮想事例について考えることができていた。
関東	小児看護学実習	小児看護学	遠隔では、DVDや映像、教員自作の教材を活用し、子どもや実習でのイメージができるように工夫した。 グループディスカッション、発表を取り入れ学習成果は上がったと思う。 しかし、一部の学生ではICT環境・電波障害等による遠隔の不具合や操作に慣れない点があり、改善が望まれた。
関東	小児看護学実習	小児看護学	まだ、1クールが終わったばかりで評価できる状況にない
関東	小児看護学実習Ⅱ	小児看護学	現段階では特記すべきことはありません
関東	小児看護学実習	小児看護学	学生は自身の学習プロセスと成果に対する省察には十分な時間を使えたのではないかと思う。

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関東	小児看護学実習	小児看護学	事前課題の確実に実施できるように注意した。また、成人や老年は対象の特徴の類似点が多いと考えられるが、小児は子どもの発達年齢により差が大きいため、学生のリアリティショックが少なくなるよう、課題達成を急がせることのないように工夫し、実施させた。遠隔でのカンファレンスは、これまで対応(教育)が遅れていた感があったが、教員も学生も普段しているアプリ(LINE)などのプライベートなものではなく、グループでの開かれたコミュニケーションとして、どのように使用するか、カンファレンス中はどのような工夫が必要であるかを習熟していったように思われる。
関東	小児ケア実践	小児看護学	看護過程においては、学内演習で行ったことで、じっくりと学生個別に指導することができた。
関東	母性看護学実習	小児看護学	可能な限り、臨地実習に行けなかった学生も実習体験に違い状況で学内実習ができるように工夫した。実際は以下の通りです。①DVD視聴は、ただ、DVDを見せるのではなく、臨地実習中に学生が見たり、聞いたり、感覚的にキャッチすることを加えて説明した。②技術演習(特に新生児の全身観察)において、臨地実習が行けなかった学生には+αの手技、細かな技術を教授して「実習には行けなかったが新生児の観察には自信がある」と思えるように徹底的に教授した。③看護過程の展開は1日ずつ情報を与え、臨地実習で看護過程を展開するような状況とした。④最終日には、臨地実習に行けたグループと学内実習したグループで学びの発表を行い、格差を是正した。それによって、「実習に行けなかったが産科にとっても興味を持ったので助産師になりたいと目標ができた」という発言も聞かれ、「実習に行けなかった」というネガティブな状況だけでなく、周産期看護の特徴が学内でも分かったという実習評価に繋がることができたと考える。
中部	小児看護学実習	小児看護学	・参考図書や学修資料が容易に手に入らない環境になり、学生も不安を訴えていたので、学生の学修状況に合わせて、捕捉のための「ミニ講義」をグループ毎に、遠隔(ZOOM)で行った。講義では学生からの質疑応答も行うので、学生の知識への補足と学生間で他者の質問などを聞くことは互いに状況がわかる機会でもあり、効果があったとの学生からの意見が聞かれた工夫のひとつである。 ・新たな取り組みではないが、やはりグループカンファレンスは、学生の学修の整理や新たな視点を与えるという意味で、効果があることを実感した。
中部	小児看護学臨地実習	小児看護学	学生からは、臨地での実習では自分自身の受持ち事例のことで精いっぱいであったが、遠隔実習・学内実習では2事例を他の学生と共有できたことで、カンファレンスでは事例のことについてじっくり話し合えたという感想が聞かれました。
中部	小児看護学実習	小児看護学	・学生からは、臨地での実習時よりWeb等を用いて調べる時間が確保でき、調べたいときに学びを深められた、との感想があった。 ・調べてまとめた内容をグループ内で発表することにより、分かりやすく伝える技が成長し、また、他者に教えるという経験を通して理解が深められた。
中部	小児看護学実習	小児看護学	対象が小児と家族で会ったことで、小児への対応は視聴覚教材と臨床の指導者の意見や対応について資料に纏めて頂き、具体的な対応内容であったため学生にも伝えやすかった。家族への対応についても視聴覚教材と臨地の指導者からの支援内容を具体的に提示頂いたため学生には伝わりやすかったと考える。
中部	統合実習(小児看護学)	小児看護学	大学での講義では画像による状況が把握でき、各施設では事例を用いて具体的な支援内容やその患児がその後どのような施設でどのように支援されているのか、継続看護や他職種との連携の視点についても具体を通して学ぶことができた。また、各施設の特性や看護の役割について、また、看護師の姿勢や観察する視点についても講義頂き、看護師が視野を広くみること、母子だけでなく、家族の生活背景や環境を見る視点についても子育て支援や講義から学ぶことができたため到達目標は達成できたと考える。看護観を育成する上で役立てていけると考える。

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
中部	小児看護学実習	小児看護学	視聴覚教材を用いた遠隔授業形式を実施したため、グループの学生が同じ事例から学んだことや気付いたことについてグループワークを行ったため、各学生の学びを深めることができた。学内実習においても同様に学生自身が気付いたこと、気づくことができなかったことを話し合うことができた。
中部	小児看護学実習	小児看護学	臨地と学内実習を組み合わせることで、学生が経験した内容を振り返る機会(内省)が多くなり、効果的な学習が実施できた。なぜ援助が必要か、根拠を明確にしたり、得られた情報からどのような臨床判断ができるかを学生と教員で確認しあうことで、学生の思考を促すことができた。また、技術の裏づけや受け持ち児に応じた技術の提供をするための準備ができ、臨地だけでは経験できない実習内容となった。
関西・近畿	小児看護学実習	小児看護学	・コロナ禍で実習が危うい中で、実習施設が受けてくださるということを前向きにとらえる学生が多く、実習施設の特徴を学生たちに伝え、患児の主な疾患などについて事前学習できる情報を前もって提示するようにしたことで、学習資料を作成している学生が多くみられた。
関西・近畿	実践看護学実習Ⅲ-3	小児看護学	小児領域の実習は、臨地に行っても入院患者が少ないという理由で実際に体験することが難しかったり、受け持ちをしても、子どもに慣れることに時間がかかり、実際に自立してケアを行うことが難しい場合も多くある。今回はこのような事情で学内実習となったが、学生と事例への関わり方について、じっくりとディスカッションする時間があり、また学生も適度な緊張感をもってシミュレーション事例に取り組むことができたことはよかった。事例に関しても視聴覚教材など効果的に使用できるものも多くあるため、学生が子どもの入院生活をイメージすることができるようにする方法は色々考えることができると感じた。ただ実際にかかわることができないので、シミュレーションで学生がこどもかかわった時の子どもの反応を予測することは難しそうであったが、それもまた子どもによって反応が違うという事を理解するきっかけとなったのではないかと考えている。実践的な技術については課題が残ると思われたが、思考過程については、十分に学習可能である事を感じた。
関西・近畿	統合実習	小児看護学	グループワークの時間が多く取れたことで、グループダイナミクスが働き学びが深まった。
関西・近畿	小児看護学実践実習	小児看護学	紙上事例1事例を基に各演習を展開し、学生同士のpeer-educationが機能したため、学生は実習での学びの共有がたくさん出来た。
関西・近畿	成育看護実習Ⅱ（小児）	小児看護学	実習前に、達成目標を下げないように、どのような方法が必要かを教員間で話し合い、方法を変更し、事例や視聴覚教材の作成を準備したことが良かった。 臨地での実習においても、従来より実習時間・日数の短縮が余儀なくされたが、それだけに集中して1日1日を大事にして、実習に取り組むことができた。
関西・近畿	小児発達援助実習	小児看護学	子どもの発達や療育場面を視聴覚教材や学びの共有学習などで深め、子どもの発達を促進するための玩具を制作させている。子どもの知的好奇心や興味関心を引き出すために実際の絵本や玩具を手に取り、体験学習し、安全面等を工夫しながら子どもに使いやすく安全で楽しい玩具の制作を課題としている。学生たちの子どもへのイメージやかかわり方など具体的な学びにつながっている。
中国・四国	小児看護学実習	小児看護学	制約があることで実習目標や実習内容を精選することができた。事前の現地オリエンテーションが中止となったが実習施設のホームページを見ながらオリエンテーションすることで施設の特徴や生活環境が理解でき患児理解につながった。感染により実現しなかったが実習施設と調整して施設の撮影をし教材に使うことを計画していた。

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
九州・沖縄	小児看護学実習	小児看護学	模擬患者の事例に対して、学生2人が看護過程の展開を練習するが、同じ情報を収集しても、看護問題の優先度、ケア計画の方法、子どもへのアプローチの仕方などが異なっており、自分とは異なる視点で他の学生が看護計画を立案するので、その違いについてグループワークで相違が生じた理解度・ケアの考えをお互いに深めることができた。臨床だと学生それぞれが異なる子どもを受け持つため、お互いのアセスメントの違いなどが明らかになりにくい。
九州・沖縄	小児看護学実修	小児看護学	1. 通常の臨地実習の進捗と学内実習の進捗を同じくしてみた。パフォーマンスを含む。 例) 実習1日目：①朝の全体申し送り時の開始の挨拶 ②初めて受持ち患者さんに訪室する際の行動 ③受持ち患者の情報収集場面の行動のシミュレーションを行い、実施・評価する（看護学生役、患者役、指導看護師役、母親役・評価の学生役を設定）④バイタルサイン、看護ケアのシュミレーション ⑤関連の技術を実習室で行う ⑤患者教育指導を通して行う（小児の場合はプレパレーションなど） 事例からシナリオを作成し、企画・媒体の作成を行い、実演し、評価をする
北海道・東北	精神看護学臨地実習	精神看護学	1. 臨地実習よりも学習させる内容のコントロールがしやすい。 2. シミュレーション教育で行う内容を多面的に提示した。 3. オンラインで事例についてのディスカッションをさせた。
北海道・東北	精神看護学実習	精神看護学	1. 看護過程,特に普遍的セルフケア要素のアセスメントと関連図が詳しく指導できた。
北海道・東北	精神看護学実習	精神看護学	実習到達目標に合わせ、自宅で実施可能な演習課題を作成し学習を展開した。 また、遠隔授業にて実習開始時に学習目標、学習計画の発表、終了時に学習成果の発表およびショートカンファレンスを行なった。 これにより、学習の目標を明確にするとともに学習成果のフィードバックにて学習の到達点を共有することができ、目標到達に効果があったと考える。
関東	精神ケア実践	精神看護学	・ロールプレイでは、非常勤教員に患者役を演じてもらい、教員側の役割との分担を明確にすることで、学生の自己理解や患者理解を深める目標につながった。 ・学生がリアルタイム配信を長時間行うことの疲労に配慮し、課題学習時間とオンデマンド配信時間の組み合わせやスケジュールに配慮した。
関東	総合実習（精神看護）	精神看護学	短時間、見学であっても、実際の臨床現場を見る機会を作れたこと。特に4年生は、紙上患者の看護展開は難なく実施できるので、より現場に近い、俯瞰的な考え方を身に着けるためには必要な機会であると感じた。
関東	精神看護学実習	精神看護学	遠隔実習であっても、すべてループバックを作り直し、出来る限り目標達成できるように調整した。
関東	精神看護学実習	精神看護学	病院での実習期間や実習時間の短縮、カンファレンスの短縮があったため、病院実習中は、実習指導者、教員の指導の下で、患者との関わる時間を重点的に取るよう調整を行った。 学内では、病院実習では未体験の内容について、視聴覚教材で補完を行ったり、学内でソーシャルディスタンスを保ちながらカンファレンスの実施や個別指導時間を多く設けて実習を行った。カンファレンスや個別指導では、1週目の実習での体験を元に、個別指導でかかわりを振り返ったり、カンファレンスでの話し合いや学びの共有ができ、精神看護学領域で必要な看護についての理解を深めることにつながったと考える。

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関東	精神看護学実習	精神看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・リモートで直接1人1人に指導が行え、学生も集中して実習が行えた。学生は感じたこと、学んだことから考え各自の学びが深められた。実習最終日に実習指導者を交え、リモート成果発表を行うことで、学生の学びの評価を実習指導者・教員双方で行えた。 ・学生はリモートという学習環境が限られた中で、当事者との対話する体験を中心に実習を展開することができた。学生は当事者の体験を精神障がい者の回復過程の一部として捉え、当事者の過去と未来について想像することにより、ストレングスモデルを活用して看護としての支援を考えることができた。 ・学生が集中して当事者と関わったことにより、相互関係の中で自身が考え、実感として想像することができた。五感としてのコミュニケーションをより狭めることで、当事者との向きかい方を学び工夫できたと考えられた。リモート対話が就労支援B型作業所の当事者であり、社会復帰を目指す対象者であるため、学生は具体的な方向性を持つ生活者として捉え易かった。精神科病院の入院患者の社会復帰を考えることは、学生にとって想像しにくいことも考えられる。入院患者とコミュニケーションをとれないこともあるため、患者の思いに寄り添えないような困難な状況もある。今回、就労支援B型作業所の当事者との対話から、入院中の思いから退院後の生活のしずらさやその支援、今後の社会復帰への思いを伺うことが学生にとって学び多い実習になるおもとになったと考えられた。
関東	精神看護学実習	精神看護学	現在進行中のため回答できない。
関東	統合実習	精神看護学	まったくランチに出ることができなかったが、実習する予定であった施設の指導者にZOOMで演習に参加してもらい、自分たちが行った模擬患者（ペーパーペイシエント）のアセスメント、看護計画立案への臨床的視点での意見がもらえたのはよかった。
関東	精神看護学実習	精神看護学	今回医療施設での実習が中止となったため、例年実習期間内には時間が取れずに提供できない多くの情報を学生に提供した。そして受け持ちケアを行う予定であった患者像とケアを、多方面からイメージできるように工夫した。
関東	精神看護学実習	精神看護学	精神看護学実習は、とくに臨地での体験もとても重要と考えるため、できるかぎりリアリティをもって遠隔実習を行うことができるように、実習施設にも協力をお願いして実習を展開する予定です。事例の作成から実習施設スタッフに協力していただいているのですが、事例の精神状態にあった処方薬の内容や服用量など具体的な助言をいただき、また紙面上の情報だけでない1人の人間としての役を一緒に作り上げることができました。
関東	精神看護学実習	精神看護学	・通常、臨地実習では行えない患者役を学生に実施してもらうことで、患者側の思考や気持ちを想起することにより、より患者理解につながった。
関東	精神看護学実習	精神看護学	一日の実習時間を短縮した結果、学生がゆとりをもって自己学習できてきたように思います。
中部	精神看護学実習	精神看護学	・事例を多く取り上げるようにした。
中部	精神看護学実習	精神看護学	遠隔実習ではあったが、毎日カンファレンスを行い、事例から考えられる患者像を考え、いろいろな可能性について議論ができた。臨地実習では、患者の見た目や、カルテの記事の内容からの印象に左右されることがあり、思考に広がりがない場合がある。
関西・近畿	精神看護学実践実習	精神看護学	実際の事例に即した患者を教員が演じ、学生が患者をイメージしながらコミュニケーションをとれるようにした。 教員で保護室を作成した。

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅲ. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関西・近畿	精神看護学実習	精神看護学	視聴覚教材や事例を用いたり、ロールプレイを取り入れることによって、学生が臨地で体験するような学びに近づけられるように工夫した。オンラインで施設スタッフや看護対象者が参加してくださる機会を多く設け、学生が挨拶や進行、質疑応答などを行って主体的・積極的に実習を進められるようにした。またスタッフや対象者との交流する機会となるようにした。カンファレンスを主体的に進められるように司会進行を学生が行うようにした。多様な意見を尊重することの重要性をカンファレンスで感じられるように、教員も学生のどのような意見も大事に受け止めるようにした。カンファレンスの前に小グループでのグループワークを取り入れ、大人数の前で発言することやオンラインでのやりとりが得意でない学生も発言しやすくなるように工夫した。学生の日々の記録を読んで学生にフィードバックする時間をもった。
関西・近畿	精神看護学実習	精神看護学	・体験手記から実習で使用している記録用紙を整理してもらい、それをもとにグループ討論を重ねることで対象者の理解は深まった。
関西・近畿	精神看護学実習	精神看護学	事例の分析や理解が不足する学生に対して、十分に指導する時間が確保できた。
関西・近畿	精神看護学実習	精神看護学	患者さんの情報を臨床指導者から直接電話で追加していただく場面を設けたところ、対面しできない患者であっても学生のイメージが深まった。
中国・四国	精神看護学実習	精神看護学	学内において、事前に学習した2事例についてカンファレンスを行いました。4年生の実習でもあり、学生の自主性を重んじ、学生間での話し合いで方法等を決め、それに従って進めました。教員は必要時に指導（方向性やアドバイス）を行い、学習の補足をカンファレンスの中で行うとともに、最後に事例の解説およびカンファレンスの方向性等の評価と補足を行いました。役割を持ってカンファレンスを進めること、教員による指導や解説を適宜加えたことなど、学生の理解も進み、高評価でした。
中国・四国	精神看護学実習	精神看護学	「こうすればうまくいくのではないかと計画を立てて実施していますがうまくいっている点とうまくいっていない点とがあるのでこれから修正をしながら試行錯誤していくものと考えています
北海道・東北	在宅看護学実習	在宅看護学	実際の訪問看護ステーションへの配置通り、学生を2~3人とし、そのステーションの特徴やその地域の理解とともに、ステーション毎のカンファレンスをしたり、2~4ステーション合同の「看護計画発表」や「合同カンファレンス」を企画・実施しました。同じ事例を各学生が計画立案しましたので、対象者や家族の理解・アセスメントの視点・課題抽出・具体策等、お互いの学びや理解が深まりました。自分が実習する訪問看護ステーションを通して、訪問看護ステーションの理解が深まりました。
北海道・東北	在宅看護学実習	在宅看護学	遠隔実習ではありましたが、学生一人ずつ訪問看護ステーションより実際の利用者の情報をいただいたため、演習で使用する紙面上の架空の患者という認識はなく、真剣に看護過程の展開ができたことは良かったです。また、一人の対象者を丁寧に分析し、看護計画を立案していく中で対象者の方へ会ってみたいという思いに発展したことは意外でした。
北海道・東北	在宅看護学実習	在宅看護学	地区視診は、コミュニティアズパートナーモデルを参考にした枠組みを用い、事例の居住地界隈をその視点で視診し、アセスメントした。さらに包括実習に代わる学内実習では、グループごとに盛岡市の地区データと他町のデータを分析し、高齢者の健康課題につなげ、グループ間の討議を行った。その結果、地域の社会資源の状況把握のみならず居住事例の置かれている状況の理解へとつながった。

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関東	在宅看護学実習	在宅看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・在宅看護に関連する推薦図書を読んでもらったことは在宅看護の実際を理解するうえで効果があった。 ・在宅看護技術のDVDを使用し、教員とZOOMでやり取りをしたので、学生の技術経験の偏りがなかったことはよかった。 ・模擬事例であったが、通常の実習より時間をかけ学生個々に在宅看護過程の展開の指導ができたことは、学生の理解がより進み、学生からも好評価であった。
関東	【学士】地域・在宅看護学実習	在宅看護学	動画とワークシートで学習を進めたが、学生間で相互閲覧しコメントをしあうようにしたため、学生が自分の不足していた点を自覚したり、他の学生の記述からの発見があるなどの効果があった。
関東	地域・在宅実習 レベルIV-2	在宅看護学	地区踏査の代わりにグーグルアースを用いて地域特性を見出させることで、通常の実習目標を達成することができた。
関東	在宅看護学実習	在宅看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・実在の事例を用いて看護過程を展開し、実際に臨地実習指導者にご指導いただく場面を複数回準備した。 ・実在の療養者とオンラインライブで繋がり、インタビューを実施した。
関東	課題別実習	在宅看護学	学内対面授業の時と違い、オンラインだと一方通行になってしまうところがあるので、個人対応時に、わからないところを確認しながら対応していった。
関東	領域別実習	在宅看護学	・「訪問看護」では、臨地での教員指導が三密の制限で例年のように十分できない施設もある。それだけに、学内日の教員の個別指導が学生の気づきや学びに大きな影響を及ぼすため、各学生の体験を引き出しその体験の意味づけを支援するかかわりが、例年に増して重要となっている。
関東	在宅看護学	在宅看護学	視聴覚教材の活用として、教師が録画撮りダメしていたテレビ等の番組（とドキュメンタリーや特集番組など）の活用、Uチューブの番組などは大変効果的なものもある。ただし、タイムリーなものを探すのが課題ではある。
関東	在宅看護実習	在宅看護学	シミュレーション教育を利用した看護過程と訪問看護のロールプレイング。
関東	在宅看護実習	在宅看護学	日々の実習記録について、提出のあった次の日にコメントをつけて返却することで、学生が自身がさらに学びを深めることができることを目指した。
中部	在学看護学実習	在宅看護学	・遠隔授業形式でよかったとは思わない。臨地実習で得られる経験は、他で補えるものではないと思うためである。しかし、今回初めて遠隔実習を行ってみて、学生は想像以上にWEB検索をする力を持っていることや、深く考え抜く力を持っていることに気がついたことはよかった。
中部	地域看護学実習Ⅱ	在宅看護学	視聴覚教材を活用した遠隔実習であったが、学生全員が同じ事例を学習するように設定し、個人ワークとグループカンファレンスを組み合わせて実習を展開した。その結果、相互学習の際は、共通のテーマで議論しやすい点で学びを深めることができたた考える。
中部	看護総合実習	在宅看護学	<p>学生に対して、事前に受け持ちたい対象者(疾患・家族構成など)に関する意向調査を行い、教員は学生個々から収集した情報を基に、看護過程を展開する6事例を作成した。学生の反応としては、【領域別実習のときよりも深く在宅看護について学習することができた】という反応であった。一方で、【生活環境を踏まえた具体的な計画の立案ができない】という意見もあり、これは紙上事例の限界であると考え。</p> <p>看護過程の展開以外に、市販のDVD教材を用い観察力の強化や倫理事例を取り上げて、ディスカッションの機会を設けた。映像教材の活用により、学生の学びを深めることに結び付いたと考える。また、2日/週の登学でも、学生は興味・関心事を中心に在宅看護における学びを深めたことで、実習目標を達成することができたと考え。</p>

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
中部	在宅看護学実習	在宅看護学	・訪問看護ステーションの臨地実習では2名1組（多くて3名）で実習施設に赴き、事例も各自の訪問事例をそれぞれの施設ごとに展開して学生同士で共有する形であったが、多くの事例を知る機会にはなるが、1事例1事例を十分に深めることに関しては課題があり、教員が指導に入ってもペアの力量の差や学生の理解度に差が生じていた。今回の学内実習では、1チーム6～8名で、同じ事例を丁寧に展開することが出来たため、①地域社会で暮らす人々の生活を理解し、在宅で療養する対象者とその家族が抱える健康課題・ニーズの理解、②在宅で療養する対象者とその家族が抱える健康課題の解決、ニーズの充足、自立に向けた看護の実践の理解がレベルアップし、理解が乏しかった学生の理解も引き上げられたと考える（結果的に全体の理解度が上がりました）。次年度も、臨地実習の中に、1チーム6～8名で同じ事例を展開する機会も加えていくように、実習の組み立てを変更する方向で検討中です。
関西・近畿	統合実習 （在宅看護学領域）	在宅看護学	統合実習であり、看護観の探求・涵養を目標の1つに挙げていた。遠隔になったことで考える時間が増えたことはメリットであった。またそれをPowerPoint等にまとめプレゼンテーションする時間を設けたことで、例年の臨地中心の実習とは異なり、「自分の考える看護とは何か」を丁寧にまとめ、学生・教員間で議論することができ、上述の目標については例年よりも到達ができたのではないかと考えています。
関西・近畿	在宅看護学実習	在宅看護学	オンラインで学生一人一人の表情や反応を見ながら実習スケジュールの改善に取り組み実習目標到達に向かうことができた。
関西・近畿	在宅看護学	在宅看護学	実習施設の指導者に来学いただき、実習ができなかった時間数の学修に相当する講義をしていただき、現場実習のイメージをもった学習を行ったことで、学生は現場知識を得ようと積極的姿勢がみられた。
関西・近畿	在宅看護学実習	在宅看護学	学生の理解度がよく把握できたため、理解度に合わせてより時間をかけて対応することができた。
関西・近畿	在宅看護学実習	在宅看護学	できるだけ、臨地実習施設の管理者、実習指導者に実習にかかわってもらえるように調整を行った。
関西・近畿	在宅看護学実習	在宅看護学	演習実習をほぼ毎日行い、リフレクションをおこなった。学生が臨地で実践できる清潔ケアを中心に疾患をとらえたり、環境をとらえたり、家族との関係性を考えたりするために実践後は必ずリフレクションのカンファレンスを実践した 教材DVDを用いて実際に訪問看護師について訪問した内容で自分が学んだことや感じた事、または考えた事などを記録に記載した、必ずそこもリフレクションのカンファレンスを実践した。また受け持ち患者さんは教科書のALS患者さんの事例を用いて週に3回訪問したこととして在宅看護過程の展開を行った
九州・沖縄	在宅生活支援実習	在宅看護学	実習目標に挙げる「地域における多職種連携」について、事例の持つ課題に関して「担当者会議」の場面をロールプレイで実施した。学生は与えられた様々な立場や役割について事前に学習を深め、役になりきって自分の考えで発言し課題解決に向けて結論を導き出すことができた。2週間学内実習の学生と、一部施設に出向けた学生が情報交換しながら共に学び合い体験しあうことができた。連携の必要性や意義について、体験することが実際の効果的な学びとなったと考える。
北海道・東北	統合実習	看護の統合と実践	実習時期を後期に変更できた災害看護については、病院実習を行っている(2日間)。
関東	看護の統合と実践実習	看護の統合と実践	臨地での実習が全日中止となったため学内実習に変更したが、所属大学の方針で学内実習の開始時期、使用教室の学生収容人数、学内での学修時間が制限された。オンライン会議システム導入前の学内実習だったため、小集団活動による学修課題と教員との評価面接(2回実施)を学内で行うよう、実習日程と学修内容、学生グループ編成を変更して工夫した。

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関東	国際看護実習	看護の統合と実践	<p>①リアルタイムで外国（米国カリフォルニア大学看護学部 大学院のグローバルヘルス）の大学の授業を聴講する機会を作った。</p> <p>②科目担当者がアメリカの大学に依頼されて行うオンライン特別講義を本学学生も聴講できる機会を作った。</p> <p>③米国の看護学部学部長から直々に、本学学生のためにグローバルヘルスにおける精神看護について、ご講義をいただく機会を作った（11月に予定）</p> <p>④米国人の著名な看護実践家からの講義を3か国同時に開催し、米国のマーケット大学、モンゴル国立医科大学、本学の3学生が質疑応答し、学ぶを分かち合う機会を初めて企画した（11月13日開催予定）</p> <p>⑤ポートランド大学、静岡県立大学、本学学生と合同国際セミナーを2021年初頭に企画</p>
関東	総合実習	看護の統合と実践	<p>実際の体験ができない分、目標を達成するための教材や方法を工夫したこと（DVDや事例、場合によってはゲストとのZOOMによるディスカッション等）によって、より深く想像力をもって考えることができた（学生の評価からも）</p>
関東	統合実習	看護の統合と実践	<p>高機能シミュレーター4台用いた演習</p>
関東	統合実習	看護の統合と実践	<p>・例年、統合実習の中で、机上シミュレーションや高機能シミュレーターを用いたシミュレーション実習を実施していたため、臨地実習ができなくなった際の代替実習への切り替えはスムーズにできた。</p> <p>・多職種連携シミュレーションも例年実施していたが、今年度はより実際に近い状況にするために、事例の提示方法を工夫した（事例を、カルテ風に作成し、さまざまな情報の中から、必要な情報を収集できるようにした。）</p>
関東	看護統合実習	看護の統合と実践	<p>チームビルディング研修を取り入れ、リーダーシップやフォロワーシップを学ぶことができた。</p>
関東	統合実習	看護の統合と実践	<p>看護学科教員全員が統合実習に関わり、学生への個別指導を通してレポートの作成に向けて指導を行った。</p>
中部	統合実習	看護の統合と実践	<p>臨地実習と比較して、インターネットを活用した学内実習に変更したことで、実習準備については臨地実習以上に時間が必要であった。本来、臨地実習で学習する「臨床で遭遇することの多い多重課題への対応」を学習できるように、PBLを取り入れて学内実習を実施した。学生に提示する事例の選定（適切な教材を選定するための教材分析）に時間がかかったことや、学生の学習への取組を促すためのファシリテーション、学生の学習の進捗状況や理解度を確認するための課題レポートとその評価、など、通常の臨地実習以上に時間がかかったが、学生の学習成果は大きかったと評価している。</p> <p>また、課題に対する取組の成果報告の方法としてロールプレイングを導入したことで、学生は実際の関わりを想定して実践につなげることができ、知識だけでなく対象との関わりにおける態度についても評価できた。</p>
中部	統合実習	看護の統合と実践	<p>患者理解に有効な題材の映画を視聴し、ディスカッションとレポート課題を通して対象者の理解と看護援助に対する理解を深めることができ、実習目標到達に効果的であった。</p>
中部	統合看護学実習	看護の統合と実践	<p>①ズームを利用した事例展開においてグループワーク（ブレイクアウトルーム）の活用は活発な意見交換ができたと思う。</p> <p>②看護管理者による講義は、臨地実習では学ぶことができない管理の実際を学習できた。領域実習では見学や体験できなかった「管理」について学ぶことができた。</p>

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関西・近畿	ヒューマンケアリング実習	看護の統合と実践	3年次の領域実習を振り返り、自己の看護をヒューマンケアリング視点で再度検討した点
関西・近畿	統合実習（公衆衛生看護）	看護の統合と実践	公衆衛生看護の内、従来の行政および健診センターでの統合実習については、臨地で実施される事業や行事に沿って、実習内容を決定していた。そのため、保健指導や健康教育の実施あるいは参加など学生個人間での学びの差が大きかった。しかし、遠隔実習では、学生と教員の間で、実習内容を決定できたため、実習内容を個人間格差を生じることなくプランニングでき、また様々な事業を連動させながら看護のあり方について統合させることができたと考える。具体的には、家庭訪問、保健指導、健康教育といった実習内容を2週間の内に、積み重ね、これまでの実習との連続性も考察しつつ実習展開ができたことは、学生の達成感にもつながったと思われた。
関西・近畿	統合看護学実習（小児領域）	看護の統合と実践	臨地での学びには及ばないかもしれないが、数か所で実習を行った後、まとめの時間を設けて学生が実習目標に沿った学習内容と到達したことについて発表を行った。それにより各施設で不足していた学びに気づけた。また、教員の助言によって、学びを補完した。
関西・近畿	看護統合実習	看護の統合と実践	実習教材の作成に多くの時間を有した。 統合実習であるため、看護管理の学習では実習よていであった病院で、看護部長、看護師長、専門看護師、認定看護師等が出演するDVDを作成し、病院管理の実際を理解できるように工夫した。 学生は本来実習する予定であった病院の管理の実際をDVDを活用して学習できた。
関西・近畿	総合実習	看護の統合と実践	「私たちが考える理想の病棟」という課題で成果発表会を学生に運営させた。 4年生の前期において、学年全体の司会、運営、オリエンテーションに至るまでの会運営できた。また意見交換も活発にできたことから、チームとしての心構えが芽生えた。
中国・四国	看護学統合実習	看護の統合と実践	・臨地に近づける工夫；指導者のリモート指導の調整がつかなかったことから、学内にいる教員の特性(最近まで臨床で働いていた、管理者の経験があるなど)を活かしてカンファレンスに招いたりすることで多様な視点と臨床の実際を教材として提供した。 ・臨地ではできないことを実施；最終学年であったことからそれぞれの課題への取り組みも行い、多重課題シミュレーション、みそ汁塩分濃度測定、基本技術の演習などを取り入れたことで意欲を維持することにもつながった。
中国・四国	地域連携統合実習	看護の統合と実践	臨地実習前に事前学習をして、1週間の実習で受け持ち患者さんもいたので、学内での残り3日間で、事後学習ならびに実習でのまとめが出来て、学生は達成感があったとの反応であった。
関東	助産学実習Ⅱ	助産学実習	1例の分娩介助をとおして、助産診断における知識、実際の援助計画の工夫などは、教員とじっくり振り返りをする時間が持てたことは、学生の知識の定着には効果的であると考え。しかし、教員との振り返りについては臨地実習の方法の変更に対する対応・工夫ではなく、以前より実習中に大切にしている学習方法としているため、特に今回特別に行ったことではない。
関東	助産実践	助産学実習	期間短縮はあったが、特に実習形態について変更せず、臨地実習を行った。
中部	助産実習	助産学実習	他校との情報交換や実施方法等の連携ができたことは良かった。
関西・近畿	助産学実習	助産学実習	11月下旬に最後のまとめとして学内演習を実施予定であるため、上記良かった点等について回答することができない。

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
関西・近畿	助産学実習	助産学実習	事例を提示し、シミュレーション学習を行うことで臨地に近い状況で学習することができた。 演習の振り返り時間を十分確保することで、振り返りから学ぶ力、ディスカッションから学ぶ力がついた。
関西・近畿	助産学実習	助産学実習	遠隔授業での内診に関する講義であったため、臨地実習前に他大学から、内診バーチャルリアリティモデルを借用し、短時間で内診技術の演習を行った。臨地実習での内診診断に効果的であった。 全国助産師教育協議会の学内実習事例は役立った。
関西・近畿	助産診断・ 技術学実習 I	助産学実習	現在、実習時期を延長して一部補いの実習を実施中のため、回答できない項目があり、空欄にしています。
関西・近畿	助産診断・ 技術学実習 II	助産学実習	現在、実習時期を延長して一部補いの実習を実施中のため、回答できない項目があり、空欄にしています。
関西・近畿	助産診断・ 技術学実習 III	助産学実習	現在、実習時期を延長して一部補いの実習を実施中のため、回答できない項目があり、空欄にしています。
関西・近畿	助産診断・ 技術学実習 IV	助産学実習	現在、実習時期を延長して一部補いの実習を実施中のため、回答できない項目があり、空欄にしています。
関西・近畿	助産学実習	助産学実習	臨地の助産学実習ができない期間、遠隔実習では知識面の強化に重点を置き、学内の対面実習では、時間経過の中で適切な助産診断、介入ができることに重点を置き、シミュレーション参加の全員で振り返り、再チャレンジ、技術的確認を行った。
北海道・東北	公衆衛生看護学実習 I、公衆衛生看護学実習 II	公衆衛生看護学実習	学内の教職員への協力を依頼、対応してもらった。具体的には産業保健実習において、産業医や衛生管理者等の専門職からの講義、労働者の理解のため、職員へのシャドーイングやインタビューを行った。
関東	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	通常20日間の臨地での実習が3日になった。わずかな臨地での実習であったが、現地の専門職者（指導に当たる保健師）と綿密な打ち合わせを行い、可能な限り、保健師活動の理解を助ける内容とした。そのうえで、あくまでも臨地での体験と連動する学内実習内容とし、臨地で体験できない内容については、教員が作成した事例やワークシートで補った。その結果、地区診断とヘルスニーズの明確化、といった臨地にいないと学びづらい内容以外は、目標達成できたと評価した。
関東	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	健康教育の実践については、住民を対象とできなかったため、指導者の前で発表させていただいた。
関東	公衆衛生看護基礎実習	公衆衛生看護学実習	・現地実習が短縮あるいは中止になった分を、学内実習で補います。
関東	公衆衛生看護展開実習	公衆衛生看護学実習	・実際に現地実習に出向いても、家庭訪問（新生児訪問）実習は約半数の学生しか体験できないため、実際の場面を設定した家庭訪問（新生児訪問、教員は母親役）実習は効果があったと考えます。
関東	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	情報共有してカンファレンスを行ったことは学びを深めるのに役立ちました。

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他（自由記述）
中部	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	卒業生の実習レポートの学びを担当教員が紹介することで、平時の保健活動の様子を学生目線で伝えることができ、学生はイメージをより深めることができていた。複数のグループで、実習の学びを共有する機会を設けたことで、実習で見学できなかった事業について理解を深めることができていた。
中部	公衆衛生看護学実習Ⅱ	公衆衛生看護学実習	コロナ対策の最前線であり、現場が忙しく、学生指導どころではなかった。そこが残念。事例検討が増え、学生自身が考えることは増えたかもしれない。
関西・近畿	プライマリケア実習Ⅳ	公衆衛生看護学実習	例年以上にグループワークやペアワークを意図的に取り入れ、協働学習による学習効果の向上を図った。それにより、他者との協働の経験が積み重なり、公衆衛生看護活動における関係機関や関係職種との連携に関する理解が深まった。
関西・近畿	コミュニティーケア実習	公衆衛生看護学実習	実習の到達目標をなるべく変更せずして、実習内容を充実させるように工夫した。本実習は、地域看護学実習の早期体験に位置するため、地域看護を網羅的に配置して実習した。具体的には、1単位の実習の内、地区視診1日、産業保健活動1日、保健所保健師活動1日、在宅介護支援センター看護活動1日、共有しまとめを行う日1日の合計5日間、1単位とした。それら、すべてに、オンラインか、オンデマンドにより、臨地の指導者の参加による講義を行った。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	事例展開において、計画、実施、評価、再計画の段階を追って、実施したことで、アセスメントが進んだこと 教員が関わっている現場の資料を入手し、コロナ患者の積極的疫学調査をシュミレーションしたこと
関西・近畿	産業保健学実習	公衆衛生看護学実習	現地からの指導者を招聘したこと、また、予定事業所では無いが、受け入れがしてもらえたことで、産業保健現場の活動のイメージが持てた。
中国・四国	公衆衛生看護学実習Ⅰ・Ⅱ	公衆衛生看護学実習	学内実習の準備は計画立案から実施に至るまで、とても大変であった。しかし、臨地実習前に学内実習を行った結果、短い行政の実習期間ではあったが、学生の理解がすすんだ。また、学外実習では、実習施設毎に事業展開の方針も異なっていたため、その施設、その時期における学生の体験を重視した。その結果、実習全体を通して、学習意欲の向上につながることができた。これらのことから、次年度は学外実習前に1週間の学内準備期間を設け、学内実習で効果的だった家庭訪問のロールプレイや健康相談等を実施する予定である。
中国・四国	公衆衛生看護学実習Ⅱ	公衆衛生看護学実習	臨地実習では、グループ活動・地域組織活動についての経験が、実習施設により差があったため、学内実習で補足をした。 保健指導は、臨地実習では見学することが多く、学生が実践する機会が少ない。実習で保健師が行う保健指導を見学したのちに、学内実習で保健指導のロールプレイを行ったことで、保健指導の実施の到達度が向上した。
中国・四国	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	学内実習において、振り返りが十分できるよう工夫した
中国・四国	公衆衛生看護学臨地実習Ⅰ・Ⅱ	公衆衛生看護学実習	実習単位習得のため、実習到達目標が達成できるよう、実習担当教員による学内演習に加えて、実習の行動目標に沿って学生に課題を出し、レポート指導をした。
中国・四国	公衆衛生看護活動展開論、公衆衛生看護管理論	公衆衛生看護学実習	住民に対する健康教育の実施で、地域の高齢者ボランティアに住民役で参加をお願いした。

調査B <日本私立看護系大学協会>

III. ご担当の科目の実習内容・方法の変更について、お尋ねします。

その他（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する 専門領域	その他（自由記述）
九州・沖縄	産業看護学 実習	公衆衛生看護 学実習	工夫とは違うかも知れませんが、学生の学びの内容に関する個別の話し合い・学習指導を臨地実習以上に毎日時間をかけて実施しました（zoom上で）。それにより、実習目標の到達が可能となったと感じます。
九州・沖縄	公衆衛生看護学 実習	公衆衛生看護 学実習	遠隔実習や学内実習の内容をできるだけ充実したものにするための努力はしたが、実習は、「百聞は一見に如かず」なので、臨地以上の成果が上がるとは考えにくい。ただし、実習前に想像していたよりは、遠隔実習と学内実習での成果があったと受け止めている。
九州・沖縄	公衆衛生看護学	公衆衛生看護 学実習	* 上記質問1) 2) に関して実習の準備は軽減しておりません。
関西・近畿	公衆衛生看護学 実習Ⅰ		実習取得単位はすべてオンライン実習で実施したが、実際の保健師の活動場所や保健師活動をリアルに見ない状態でライセンスを取得させることは避けたいと思い、保健所や保健センターと2日間の実習可能日を調整し企画した。体験できる時期は8月～11月とさまざまであったが、現地実習は学びを深化させる偉大な学習環境であることを再確認した。なお、2日間であっても効果的だったことの背景には、3週間のオンライン実習の体験がこれまで以上に学生のレディネスを高めていたことによると考えている。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

1. 対応・工夫（代替え）の実際

		合計	シミュレーターの活用					なし	無回答
			あり： 市販のもの	あり： 教員作成	あり： 市販のもの と教員 作成混合	あり： その他			
全体		822 100.0%	182 22.1%	43 5.2%	85 10.3%	13 1.6%	427 51.9%	72 8.8%	
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	14 12.1%	3 2.6%	4 3.4%	1 0.9%	75 64.7%	19 16.4%	
	成人看護学	139 100.0%	37 26.6%	11 7.9%	25 18.0%	1 0.7%	52 37.4%	13 9.4%	
	老年看護学	89 100.0%	23 25.8%	3 3.4%	6 6.7%	3 3.4%	49 55.1%	5 5.6%	
	母性看護学	67 100.0%	35 52.2%	2 3.0%	11 16.4%	2 3.0%	16 23.9%	1 1.5%	
	小児看護学	79 100.0%	30 38.0%	4 5.1%	8 10.1%	2 2.5%	31 39.2%	4 5.1%	
	精神看護学	66 100.0%	1 1.5%	3 4.5%	4 6.1%	1 1.5%	51 77.3%	6 9.1%	
	在宅看護学	69 100.0%	5 7.2%	7 10.1%	6 8.7%	1 1.4%	43 62.3%	7 10.1%	
	看護の統合 と実践	84 100.0%	18 21.4%	2 2.4%	14 16.7%	1 1.2%	42 50.0%	7 8.3%	
	助産学実習	27 100.0%	15 55.6%	1 3.7%	3 11.1%	1 3.7%	6 22.2%	1 3.7%	
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	3 4.1%	7 9.5%	3 4.1%	0 0.0%	55 74.3%	6 8.1%	
	無回答	12 100.0%	1 8.3%	0 0.0%	1 8.3%	0 0.0%	7 58.3%	3 25.0%	
設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	9 14.5%	3 4.8%	7 11.3%	2 3.2%	36 58.1%	5 8.1%	
	関東	336 100.0%	83 24.7%	14 4.2%	30 8.9%	4 1.2%	182 54.2%	23 6.8%	
	中部	133 100.0%	24 18.0%	9 6.8%	9 6.8%	1 0.8%	75 56.4%	15 11.3%	
	関西・近畿	182 100.0%	32 17.6%	12 6.6%	22 12.1%	5 2.7%	95 52.2%	16 8.8%	
	中国・四国	60 100.0%	25 41.7%	2 3.3%	8 13.3%	0 0.0%	21 35.0%	4 6.7%	
	九州・沖縄	49 100.0%	9 18.4%	3 6.1%	9 18.4%	1 2.0%	18 36.7%	9 18.4%	

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

1. 対応・工夫（代替え）の実際

		合計	視聴覚教材の活用					無回答
			あり： 市販のもの	あり： 教員作成	あり： 市販のもの と教員 作成混合	あり： その他	なし	
全体		822 100.0%	310 37.7%	91 11.1%	177 21.5%	44 5.4%	156 19.0%	44 5.4%
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	33 28.4%	18 15.5%	13 11.2%	5 4.3%	32 27.6%	15 12.9%
	成人看護学	139 100.0%	49 35.3%	15 10.8%	31 22.3%	4 2.9%	29 20.9%	11 7.9%
	老年看護学	89 100.0%	40 44.9%	9 10.1%	18 20.2%	5 5.6%	15 16.9%	2 2.2%
	母性看護学	67 100.0%	30 44.8%	9 13.4%	18 26.9%	2 3.0%	8 11.9%	0 0.0%
	小児看護学	79 100.0%	44 55.7%	10 12.7%	19 24.1%	3 3.8%	3 3.8%	0 0.0%
	精神看護学	66 100.0%	28 42.4%	5 7.6%	12 18.2%	11 16.7%	9 13.6%	1 1.5%
	在宅看護学	69 100.0%	26 37.7%	6 8.7%	13 18.8%	7 10.1%	12 17.4%	5 7.2%
	看護の統合 と実践	84 100.0%	30 35.7%	10 11.9%	20 23.8%	2 2.4%	18 21.4%	4 4.8%
	助産学実習	27 100.0%	5 18.5%	0 0.0%	10 37.0%	1 3.7%	10 37.0%	1 3.7%
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	25 33.8%	6 8.1%	20 27.0%	3 4.1%	17 23.0%	3 4.1%
	無回答	12 100.0%	0 0.0%	3 25.0%	3 25.0%	1 8.3%	3 25.0%	2 16.7%
	設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	32 51.6%	2 3.2%	11 17.7%	8 12.9%	9 14.5%
関東		336 100.0%	117 34.8%	44 13.1%	72 21.4%	14 4.2%	74 22.0%	15 4.5%
中部		133 100.0%	61 45.9%	15 11.3%	25 18.8%	10 7.5%	15 11.3%	7 5.3%
関西・近畿		182 100.0%	56 30.8%	17 9.3%	46 25.3%	9 4.9%	44 24.2%	10 5.5%
中国・四国		60 100.0%	23 38.3%	6 10.0%	15 25.0%	3 5.0%	9 15.0%	4 6.7%
九州・沖縄		49 100.0%	21 42.9%	7 14.3%	8 16.3%	0 0.0%	5 10.2%	8 16.3%

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

1. 対応・工夫（代替え）の実際

		合計	事例の活用								
			あり： 既存教材 の事例	あり： 教員作成	あり： 同意を得 た患者事 例	あり： 既存教材 の事例と 教員作成 混合	あり： 既存教材 の事例と 同意を得 た患者事 例混合	あり： 既存教材の 事例と教員 作成及び同 意を得た患 者事例混合	あり： その他	なし	無回答
全体		822 100.0%	59 7.2%	354 43.1%	44 5.4%	137 16.7%	5 0.6%	24 2.9%	42 5.1%	118 14.4%	39 4.7%
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	8 6.9%	40 34.5%	7 6.0%	7 6.0%	1 0.9%	0 0.0%	6 5.2%	34 29.3%	13 11.2%
	成人看護学	139 100.0%	11 7.9%	68 48.9%	6 4.3%	22 15.8%	0 0.0%	6 4.3%	6 4.3%	10 7.2%	10 7.2%
	老年看護学	89 100.0%	5 5.6%	39 43.8%	3 3.4%	18 20.2%	0 0.0%	4 4.5%	4 4.5%	14 15.7%	2 2.2%
	母性看護学	67 100.0%	4 6.0%	48 71.6%	0 0.0%	6 9.0%	0 0.0%	0 0.0%	4 6.0%	5 7.5%	0 0.0%
	小児看護学	79 100.0%	12 15.2%	35 44.3%	3 3.8%	16 20.3%	0 0.0%	1 1.3%	3 3.8%	8 10.1%	1 1.3%
	精神看護学	66 100.0%	7 10.6%	36 54.5%	2 3.0%	11 16.7%	1 1.5%	0 0.0%	2 3.0%	6 9.1%	1 1.5%
	在宅看護学	69 100.0%	5 7.2%	17 24.6%	12 17.4%	16 23.2%	1 1.4%	4 5.8%	4 5.8%	7 10.1%	3 4.3%
	看護の統合 と実践	84 100.0%	5 6.0%	34 40.5%	3 3.6%	19 22.6%	2 2.4%	4 4.8%	2 2.4%	12 14.3%	3 3.6%
	助産学実習	27 100.0%	0 0.0%	10 37.0%	2 7.4%	5 18.5%	0 0.0%	0 0.0%	6 22.2%	4 14.8%	0 0.0%
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	2 2.7%	24 32.4%	5 6.8%	16 21.6%	0 0.0%	4 5.4%	3 4.1%	16 21.6%	4 5.4%
	無回答	12 100.0%	0 0.0%	3 25.0%	1 8.3%	1 8.3%	0 0.0%	1 8.3%	2 16.7%	2 16.7%	2 16.7%
設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	4 6.5%	22 35.5%	4 6.5%	19 30.6%	0 0.0%	1 1.6%	2 3.2%	9 14.5%	1 1.6%
	関東	336 100.0%	24 7.1%	158 47.0%	19 5.7%	43 12.8%	3 0.9%	10 3.0%	14 4.2%	54 16.1%	11 3.3%
	中部	133 100.0%	11 8.3%	56 42.1%	6 4.5%	18 13.5%	1 0.8%	3 2.3%	9 6.8%	20 15.0%	9 6.8%
	関西・近畿	182 100.0%	15 8.2%	71 39.0%	10 5.5%	30 16.5%	1 0.5%	8 4.4%	15 8.2%	26 14.3%	6 3.3%
	中国・四国	60 100.0%	3 5.0%	24 40.0%	1 1.7%	20 33.3%	0 0.0%	0 0.0%	2 3.3%	6 10.0%	4 6.7%
	九州・沖縄	49 100.0%	2 4.1%	23 46.9%	4 8.2%	7 14.3%	0 0.0%	2 4.1%	0 0.0%	3 6.1%	8 16.3%

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

1. 対応・工夫（代替え）の実際

		合計	実習指導者の招聘						なし	無回答
			あり： 対面	あり： オンライン (ライブ配 信、双方向 型)	あり： オンライ ン(オン デマンド 配信)	あり： オンライ ン(ライブ・ オンデマン ド混合)	あり： その他			
全体		822 100.0%	77 9.4%	132 16.1%	17 2.1%	21 2.6%	23 2.8%	506 61.6%	46 5.6%	
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	9 7.8%	16 13.8%	2 1.7%	2 1.7%	2 1.7%	74 63.8%	11 9.5%	
	成人看護学	139 100.0%	8 5.8%	18 12.9%	2 1.4%	3 2.2%	4 2.9%	90 64.7%	14 10.1%	
	老年看護学	89 100.0%	12 13.5%	17 19.1%	3 3.4%	3 3.4%	4 4.5%	47 52.8%	3 3.4%	
	母性看護学	67 100.0%	3 4.5%	9 13.4%	4 6.0%	1 1.5%	0 0.0%	50 74.6%	0 0.0%	
	小児看護学	79 100.0%	9 11.4%	13 16.5%	2 2.5%	1 1.3%	2 2.5%	50 63.3%	2 2.5%	
	精神看護学	66 100.0%	8 12.1%	8 12.1%	1 1.5%	1 1.5%	2 3.0%	43 65.2%	3 4.5%	
	在宅看護学	69 100.0%	10 14.5%	10 14.5%	1 1.4%	4 5.8%	3 4.3%	37 53.6%	4 5.8%	
	看護の統合 と実践	84 100.0%	9 10.7%	20 23.8%	0 0.0%	2 2.4%	3 3.6%	48 57.1%	2 2.4%	
	助産学実習	27 100.0%	1 3.7%	2 7.4%	0 0.0%	1 3.7%	0 0.0%	22 81.5%	1 3.7%	
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	8 10.8%	15 20.3%	2 2.7%	3 4.1%	3 4.1%	40 54.1%	3 4.1%	
	無回答	12 100.0%	0 0.0%	4 33.3%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	5 41.7%	3 25.0%	
	設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	13 21.0%	2 3.2%	0 0.0%	2 3.2%	1 1.6%	43 69.4%	1 1.6%
関東		336 100.0%	23 6.8%	62 18.5%	8 2.4%	9 2.7%	14 4.2%	204 60.7%	16 4.8%	
中部		133 100.0%	11 8.3%	9 6.8%	3 2.3%	1 0.8%	1 0.8%	99 74.4%	9 6.8%	
関西・近畿		182 100.0%	23 12.6%	46 25.3%	4 2.2%	6 3.3%	5 2.7%	91 50.0%	7 3.8%	
中国・四国		60 100.0%	2 3.3%	3 5.0%	0 0.0%	2 3.3%	2 3.3%	46 76.7%	5 8.3%	
九州・沖縄		49 100.0%	5 10.2%	10 20.4%	2 4.1%	1 2.0%	0 0.0%	23 46.9%	8 16.3%	

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

1. 対応・工夫（代替え）の実際

		合計	患者（看護の対象）の招聘						なし	無回答
			あり： 対面	あり： オンライン （ライブ配 信、双方向 型）	あり： オンライ ン（オン デマンド 配信）	あり： オンライ ン（ライブ・ オンデマン ド混合）	あり： その他			
全体		822 100.0%	21 2.6%	44 5.4%	9 1.1%	2 0.2%	16 1.9%	669 81.4%	61 7.4%	
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	5 4.3%	6 5.2%	0 0.0%	0 0.0%	1 0.9%	87 75.0%	17 14.7%	
	成人看護学	139 100.0%	4 2.9%	8 5.8%	0 0.0%	0 0.0%	3 2.2%	111 79.9%	13 9.4%	
	老年看護学	89 100.0%	0 0.0%	7 7.9%	2 2.2%	0 0.0%	1 1.1%	74 83.1%	5 5.6%	
	母性看護学	67 100.0%	2 3.0%	6 9.0%	1 1.5%	0 0.0%	2 3.0%	55 82.1%	1 1.5%	
	小児看護学	79 100.0%	1 1.3%	1 1.3%	0 0.0%	0 0.0%	4 5.1%	71 89.9%	2 2.5%	
	精神看護学	66 100.0%	1 1.5%	4 6.1%	2 3.0%	0 0.0%	1 1.5%	54 81.8%	4 6.1%	
	在宅看護学	69 100.0%	2 2.9%	3 4.3%	1 1.4%	2 2.9%	1 1.4%	55 79.7%	5 7.2%	
	看護の統合 と実践	84 100.0%	2 2.4%	3 3.6%	0 0.0%	0 0.0%	1 1.2%	73 86.9%	5 6.0%	
	助産学実習	27 100.0%	1 3.7%	1 3.7%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	24 88.9%	1 3.7%	
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	1 1.4%	5 6.8%	3 4.1%	0 0.0%	2 2.7%	58 78.4%	5 6.8%	
	無回答	12 100.0%	2 16.7%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	7 58.3%	3 25.0%	
設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	2 3.2%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	1 1.6%	55 88.7%	4 6.5%	
	関東	336 100.0%	8 2.4%	18 5.4%	7 2.1%	0 0.0%	7 2.1%	277 82.4%	19 5.7%	
	中部	133 100.0%	5 3.8%	6 4.5%	0 0.0%	1 0.8%	3 2.3%	107 80.5%	11 8.3%	
	関西・近畿	182 100.0%	5 2.7%	15 8.2%	2 1.1%	0 0.0%	1 0.5%	147 80.8%	12 6.6%	
	中国・四国	60 100.0%	1 1.7%	1 1.7%	0 0.0%	0 0.0%	2 3.3%	51 85.0%	5 8.3%	
	九州・沖縄	49 100.0%	0 0.0%	4 8.2%	0 0.0%	1 2.0%	2 4.1%	32 65.3%	10 20.4%	

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

1. 対応・工夫（代替え）の実際

		合計	XR（仮想現実VR、拡張現実AR、複合現実MR）演習					なし	無回答
			あり： 市販のもの の（体験 プログラム など）	あり： 教員作成	あり： 市販のもの （体験プロ グラムな ど）と教員 作成の混合	あり： その他			
全体		822 100.0%	14 1.7%	46 5.6%	19 2.3%	13 1.6%	660 80.3%	70 8.5%	
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	0 0.0%	2 1.7%	0 0.0%	1 0.9%	94 81.0%	19 16.4%	
	成人看護学	139 100.0%	2 1.4%	15 10.8%	1 0.7%	3 2.2%	104 74.8%	14 10.1%	
	老年看護学	89 100.0%	0 0.0%	3 3.4%	7 7.9%	2 2.2%	73 82.0%	4 4.5%	
	母性看護学	67 100.0%	1 1.5%	6 9.0%	2 3.0%	3 4.5%	54 80.6%	1 1.5%	
	小児看護学	79 100.0%	1 1.3%	4 5.1%	1 1.3%	0 0.0%	69 87.3%	4 5.1%	
	精神看護学	66 100.0%	5 7.6%	1 1.5%	1 1.5%	1 1.5%	54 81.8%	4 6.1%	
	在宅看護学	69 100.0%	1 1.4%	2 2.9%	1 1.4%	1 1.4%	57 82.6%	7 10.1%	
	看護の統合 と実践	84 100.0%	4 4.8%	1 1.2%	4 4.8%	2 2.4%	66 78.6%	7 8.3%	
	助産学実習	27 100.0%	0 0.0%	4 14.8%	0 0.0%	0 0.0%	21 77.8%	2 7.4%	
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	0 0.0%	7 9.5%	2 2.7%	0 0.0%	60 81.1%	5 6.8%	
	無回答	12 100.0%	0 0.0%	1 8.3%	0 0.0%	0 0.0%	8 66.7%	3 25.0%	
	設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	0 0.0%	0 0.0%	3 4.8%	1 1.6%	54 87.1%	4 6.5%
関東		336 100.0%	5 1.5%	14 4.2%	5 1.5%	8 2.4%	280 83.3%	24 7.1%	
中部		133 100.0%	4 3.0%	6 4.5%	1 0.8%	2 1.5%	107 80.5%	13 9.8%	
関西・近畿		182 100.0%	2 1.1%	19 10.4%	7 3.8%	1 0.5%	140 76.9%	13 7.1%	
中国・四国		60 100.0%	2 3.3%	3 5.0%	0 0.0%	0 0.0%	48 80.0%	7 11.7%	
九州・沖縄		49 100.0%	1 2.0%	4 8.2%	3 6.1%	1 2.0%	31 63.3%	9 18.4%	

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
北海道・東北	基礎看護学 臨地実習Ⅱ	基礎看護学	2日間病院実習にでて、残りの8日間を教員作成事例に対する看護過程の展開、学内演習室を使用しての技術練習により学びを深め、実習としました。
北海道・東北	基礎看護学 実習Ⅱ	基礎看護学	数日は臨地に行っていたことから、その事例を元に学習の補完を行った。
関東	感染看護学 実習	基礎看護学	臨地実習や対患者の実習ではないため、対象外の質問であり、空欄とします。
関東	基礎看護学 実習Ⅱ	基礎看護学	上記看護の対象として、事例に即した模擬患者を招聘しました。
関東	【学士】コ ミュニケー ション実習	基礎看護学	クラウド型教育支援サービスmanabaを用いた遠隔授業 クラウド型教育支援サービスmanabaを用いたグループディスカッション 患者－看護学生のコミュニケーション動画作成
関東	コミュニ ケーション 実習	基礎看護学	クラウド型教育支援サービスmanabaを用いた遠隔授業 クラウド型教育支援サービスmanabaを用いたグループディスカッション 患者－看護学生のコミュニケーション動画作成
関東	【学士】基 礎看護技術 実習	基礎看護学	シャドーイング実習を疑似体験できる動画教材の制作 シミュレーション演習が自宅のできる動画教材の制作 web会議システムを用いたグループワークの実施 クラウド型教育支援サービスmanabaを用いた遠隔授業の実施
関東	学士 看護 展開論実習	基礎看護学	<p>1. 実習先と協働で作成した教材ビデオ：実習先の病室にて、実習先の看護師さんによる看護実践 実習先の看護師さんと協働しました。実習先の病棟で、現場の看護師さんが、事例の患者さんへの看護を実践してもらい、その動画を教材としました。患者さん役は、看護職の卒業生につとめていただきました。少しでも現場のリアルと伝えるため、病棟に協力していただきました（6月に撮影）。コロナ患者も受け入れている病院で、大変な中、本当にありがとうございました。他の科目の演習で模擬患者さんを依頼するときには、模擬患者を要請している組織に依頼し、シニアの男性に来ていただいています。コロナ禍にて依頼することもできず、どうしようかと思っておりましたが、看護職の卒業生が協力してくださり、大変助かりました（困っている母校のために、人肌ぬいでくださいました）。東京の感染者数が落ち着いていない6月に、動画教材が作成できたのは、実習に行けない看護学生を心から心配して下さった看護の先輩方のご協力があったからです。ありがたく、涙が出ます。</p> <p>2. 上級生による「病棟での看護学生の1日」スライドの作成 基礎の実習では、病棟で看護学生が、どのようにふるまうのか、どこに何かあるのか、など、実習時の看護学生としての行動についても学びます。学内やWebではそれができないため、次の成人の実習で病棟に行くときに、少しでも困らないように、朝、大学のロッカーに到着してから、渡り廊下を通過して付属の実習病院にいき、病棟にはいったら、どう</p> <p>3. 看護師さんからの応援メッセージ動画 4月からずっと在宅学習をしている学生たちが病棟の看護師さんと、少しでもコミュニケーションがとれるように、看護師さんからの応援メッセージ動画を作成し、学生に視聴してもらいました。学生のメッセージ動画への感想を、病棟看護師さんに届け、時間差はありましたが、教員が両者間のコミュニケーションの媒介となりました。</p> <p>4. オンラインシミュレーション教材vSimの活用 オンラインシミュレーション教材vSimを購入し、実習の一部として、活用しました。vSimでは10の患者シナリオがあり、その中から、基礎看護学実習で担当することの多い疾患を6つ選び、学生に体験してもらいました。個々の学生がvSimにて体験した内容は、実習グループ内にて発表し、学びを共有しました。</p>

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関東	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	受持ち患者の事例で計画立案したプランを実施し、評価の考え方を学んでいく方法で、グループワークを行った。
関東	基礎看護学実習2	基礎看護学	施設実習期間を2週間のところ1週間にし、受けもたせていただいた患者さんの情報をもって、学内演習（提供すべき看護援助技術の演習と看護過程展開）とした。受け持ち患者の看護過程については、グループ間発表とした。
関東	看護援助論実習（レベルⅡ）	基礎看護学	上記患者の招聘は、模擬患者の方にご協力いただきました。
関東	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	入学後初めての対面授業が本科目であったことから、学生同士の緊張をほぐすよう、相互の関わりを促した（フィジカルディスタンスを考慮して）。また、PPEの実技演習を半日かけて行ったのちに臨地実習に臨むプログラムとした。PPEの実技では教員3名体制で学生10名以内として、十分なスペースの確保と、1人1人の手技確認ができる配置とした
関東	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	教員の変装による患者役演技
関東	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	いつも実習指導をしている臨床指導者に来ていただき、ライブ配信双方向型で、看護師としての多くの経験を語ってもらうプログラムを実施したところ、通常とはまた違った学びの深まりがあった。
関東	看護援助実習	基礎看護学	一つの実習施設で、実習時間の短縮のため、臨地での実習後に帰宅して、夕方個人情報保護のもとでオンラインでのカンファレンス(教員・指導者含む)を日々開催した
関東	看護学体験実習	基礎看護学	・実習施設は、COVID-19患者受け入れ機関であり、部外者の立ち入り禁止されている状況であり、指導者の協力を得ることも難しい状況でした。
関東	看護過程展開実習	基礎看護学	・実習施設は、COVID-19患者受け入れ機関であり、部外者の立ち入り禁止されている状況であり、指導者の協力を得ることも難しい状況でした。
関東	基礎看護学臨地実習Ⅱ	基礎看護学	三密を避ける目的で、自己学習時間を活用した。
関東	統合実習	基礎看護学	既存事例を活用してオンライン上で多重課題演習を行った。事例患者を静止画像で提示し、提示した画像に対して学生が複数患者の観察(視覚、言語的のみ)、優先順位決定について演習を行った。グループワークではZoomの機能を活用して、ジグソーグループワークを取り入れオンラインでも幅広い学生間で学びが共有できるようにした。
関東	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	実習目的が達成できるように、教員が模擬患者を設定した。また、演習室を病棟、病室に見立てオリエンテーションをしている動画、日常生活援助を実践している動画、模擬電子カルテを作成した。本学に導入しているLMSであるmanabaを活用して実施した。
関東	基礎看護援助実習Ⅰ	基礎看護学	教員が患者・臨床指導者役になり、清潔ケアを学内にて実施。実施場面は動画を撮影し、デブリーフィングを行う。
関東	基礎看護援助実習Ⅱ	基礎看護学	臨地実習最終日のみの中止であったため、自宅学修とした。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。
 その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関東	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	「看護職の看護への思いや対象に向かう姿勢について聴くことができる」という実習目標に対して ⇒実習最終日に行っていたグループワークと発表を、専門看護師を特集した市販の視聴覚教材を視聴後、臨地実習も含めたグループワークと発表という内容に計画を変更して実施した。 ⇒学内実習の中で担当教員（看護職）へのインタビューを計画し、グループメンバーでインタビュー内容を考え、グループ毎に実施した。
関東	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	9月までの臨地実習を学内にするという決定後、実習要領について検討を行った。できるだけ、基礎看護学実習Ⅱの実習目標に沿った実習を行うために、1週目は、看護過程の展開を行い、情報収集・アセスメント・看護問題の抽出、看護計画の立案、関連図の作成を行った。2週目は、看護計画に基づいた看護援助の実施とOSCEを行った。使用した事例は、基礎看護学実習にふさわしい事例のDVDを選び、その事例内容を記録にまとめ、全員が同じ事例を用いて実習を行った。OSCEの患者役は、教員が行った。
関東	レベルⅠ実習（見学実習）	基礎看護学	実習の目標が①様々な健康レベルの人々を知る、②生活や医療の場としての病院の特性を知る、③チーム連携を通じて医療が提供されていることを知る、であったので、教員と実習病院の看護部の方等協働して、視聴覚教材を作成した。またその教材を使用して、3病院8部署から実習指導者がライブ配信、同時双方向で説明をし、学生からの質問を受けた。（目標②、③） 看護の対象理解については、入院・患者体験をされた知り合いにそのときの様子（体験したこと）や気持ちを、教員が質問してする形でお話いただき、その後学生からの質問に応じていただいた。（目標①）
中部	基礎看護学実習	基礎看護学	SPの活用（大学院生、事務職員等）
中部	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	①オリエンテーション、②遠隔実習1、③遠隔実習2によって構成した ②遠隔実習1では、模擬事例患者を3例作成し、学生が事例に対し看護過程を展開できるよう環境を整備した。教員が、模擬患者、病棟看護師役を兼任し学生が模擬患者とコミュニケーションが取れることを担保した。加えて、Web上に患者情報を日々アップすることで患者の経時的変化をとらえることができるよう工夫した。 ③遠隔実習2では、各模擬事例患者に展開した看護過程を学生間で発表、共有し学修の機会とした。
中部	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	成人期、高齢期の方のインタビューには、学生個々の身近な方に依頼した。健康課題をもつ事例としては、新型コロナウイルス感染した対象の健康課題とその解決に必要な知識・技術と、対象の権利の尊重については、VTR NHKドキュメンタリクルーズ船「ダイヤモンドプリンセス」での過酷な船内待機(放映2020.5.3)75分を上映して、行動目標を達成するための学びや考えとした。それらを通して、医療職者の行動等も学ぶことができた。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
中部	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・教員がオリジナルで事例を作成し、模擬患者を設定した。模擬患者はリアリティを求め、劇団員が担うこととした。 ・模擬患者と学生は対面を避け、ライブ配信にて面談し、コミュニケーションや情報収集を実践した。 ・学生には自宅から遠隔で実習に参加するか、大学に来て参加するかを事前を選択させた。 ・遠隔の場合は、インターネット環境を前日までに確認し、確実の実習の参加できることを確認した。 ・遠隔の場合、バイタルサインズ測定のための患者役の確保できているか確認し、血圧計は自宅まで郵送した。 ・遠隔であっても、大学であっても、服装は実習着および指定のブラウスやスカートなどを着用させ、実習である緊張感を持たせるようにした。 ・グループワークでは、遠隔の学生もパソコンのカメラで参加させた。
中部	基礎看護技術実習	基礎看護学	学生の「観察」能力を高めるため担当教員が短いシナリオをつくり、寸劇（ロールプレイ）を提示して、学生が観察記録をとりグループで討議するなど、初学者の実習目標を達成するために工夫した。
中部	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	1年生の実習であったため、マナー講座など外部の講師を招いて講義を行った。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・基礎講座以外の教員（学生はほぼ知らない）が患者役となり、学生が検温や援助を検討した。 ・バイタル測定を家族に協力していただき、対象として1日6件実施した。 ・家族間で学生の学びの状況を共有した。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	病院の概要や病院の雰囲気、看護体制などを看護部長様に話して頂いた。（1日）グループ担当教員がオンラインで行動計画や事例の援助内容の指導を毎日、朝、夕と行った。
関西・近畿	統合実習（基礎看護学領域）	基礎看護学	グループ担当教員がオンラインで行動計画や事例の援助内容の指導を毎日、朝、夕と行った。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	遠隔授業形式と、対面授業の両方を用いて実施した。臨地実習時と同様に、学生100を50名、50名に分け、1週間ずつ2クール実施した。学生50名を、教員4名で4グループに分け、午前と午後で、遠隔授業と対面授業に分けて（入構人数が3密を避けると、27名前後になるため。患者役は、モデル人形を使用した。）、対面授業では、主に事例に基づく日常生活援助技術の修得を目的に実施した。遠隔授業が先のグループは、看護技術を安全安楽に実施するためにどのようなことが必要かを考えるための時間とし、先に対面授業のグループは、遠隔授業で演習の振り返りを行った。事例の患者にとって、何が効果的であり、何が不十分であったか、どうすれば事例の患者に応じた援助が実施できたかなどについて考察をした。45時間1単位であり、通学時間がかかるため、不足時間を土曜日に遠隔授業を実施することで補った。現場の臨場感を取り入れるために、看護部長に講話を1コマ90分で依頼した。
関西・近畿	基盤実践看護学実習Ⅰ	基礎看護学	例年であれば臨地施設で行っている施設別オリエンテーションは、施設の担当者に双方向型オンラインで登場いただくことにして、実習施設での実習時間をできるだけ長くできるように工夫した。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関西・近畿	基盤実践看護学実習Ⅱ	基礎看護学	<p>模擬患者に来ていただき、シミュレーション教育を行った。学生同士のディスカッションや模擬患者からのフィードバックをとおして、気づきを深めることができるよう工夫した。</p> <p>事例の提示については、臨地に近い形になるように、経時的に患者が変化していく様子を電子カルテを模した形で随時更新していった。</p> <p>実践に関しては、学内演習にて、学生同士でロールプレイを行い、計画した援助を実施し、評価した。</p> <p>患者との関係について考えるということにおいては、学生同士のロールプレイに加えて、実習で出会うことの多い患者とのかかわりの場を事例として取り上げ、プロセスレコードを活用し、患者と看護師との相互作用の過程を考察することで、状況に対する自分の認知や受け止め方など、自分自身の傾向を知ることができるよう工夫した。</p>
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	e-learningの教材を利用
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	<p>実習目標が到達できるように、臨地の状況や看護師の意見を学生が見聞きし学べるよう病院の看護部に2講義を依頼しオンライン講義を実施した。講義内容について施設と打ち合わせを積み重ね、実際に「地域における病院の役割と看護部の役割」、「患者の入院生活上の環境や患者の思いをくみ取り、看護実践時に大切にしていること」の2講義を約100名の学生に対してオンラインで実施していただき、質疑応答や現場の看護師が学生の質問を受けて答える場面も作成した。</p> <p>その後、学内で患者の思いを知るという目標が到達できるように、肺がん患者の事例を提示し、倫理的視点でグループワークを実施した。また骨折事例を提示し、環境整備のプランニング、実践、評価を個人およびグループでワークした。</p>
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	<p>脳梗塞の片麻痺の事例を教員で作成し、情報整理・アセスメント案、看護計画案を作成し指導の統一をはかった。また、学生が立案した看護計画の実践を演習室で行い、グループ討議を行った。そしてグループ案を他グループの学生に実演して見せ、意見交換を行い、計画修正を検討する機会を作った。</p> <p>臨地に行き、片麻痺の患者の状況を見ていないため、計画の実現性が想像しづらく、市販の脳構梗塞の事例展開のDVDを視聴させ、片麻痺の患者のイメージが持てるように工夫した。</p>
関西・近畿	医療看護実習Ⅰ	基礎看護学	オンラインでのグループワーク、カンファレンスの実施
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	実習目標に準じた内容を教員の講義及び臨床からの招へいで対応した。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	学内の振り返りを時間をかけて行った。
関西・近畿	看護ヘルスアセスメント実習	基礎看護学	<p>病院の施設オリエンテーションについては、事前に教員が臨床側の協力を得て動画撮影をしたものを編集し、学部棟で映写し教員が説明をしながら行った。病院の概要オリエンテーションについては、臨床側が配布および映写資料を事前準備の上、学舎来訪あるいはZOOMいただき、学生は自宅で受けた。例年であれば学生が受けることのできるオリエンテーションは一つの実習施設に限られるが、今回は複数の実習施設のオリエンテーションを全履修生が受けることができ、施設の機能や役割について多様に知る機会となった。初学者が受ける過度な緊張や体力的負荷なども少なく、学生にとっては内容に集中できる対応となった。</p>

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。
 その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する 専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関西・近畿	基礎看護学 実習Ⅱ	基礎看護学	<p>2年前期の基礎看護学実習Ⅱ（2単位90時間）において、学生は医療の場で療養生活を送る対象者を1名受け持ち、人間関係を形成し、日常生活上の欲求(ニード)に焦点をあてて看護過程（アセスメント、看護問題の明確化、看護計画立案、実施、評価）を展開する。しかし、今年度は学内での代替実習となったことから、基礎看護学実習Ⅱの学生が受け持つような代表的な仮想事例をもとに、担当教員で電子カルテ情報と援助場面の動画教材を作成し、医療の場を想定して学生同士が患者/看護学生役となるロールプレイを行いながら、看護過程を展開する学内実習を行った。</p> <p>（1）実習に向けた準備</p> <p>①教材作成 実習にむけ、学生が学ぶ教材を作成した。本実習では日常生活上の援助が主となるような事例として、高齢者の骨折の事例を独自に作成した。併せて、入院から実習最終日までの日々の電子カルテ内容の作成と、学生や看護師の援助場面の動画を制作した。電子カルテは毎日朝と午後に学生は閲覧する時間を設け、動画は実習初日、2日目、3日目、5日目、6日目、8日目とにわけて看護過程の展開にあわせて段階的に視聴した。</p> <p>②指導体制 学内実習は病棟実習と同じ指導体制とし、一グループあたり学生5名と教員1名の体制で12グループに分かれた。</p> <p>③実習病棟・病室の設営 看護の演習室を2部屋使用し実習を行った。1フロアに6グループ配置し、6グループ分の病棟を設営した。</p> <p>1病棟（1グループ）あたりベッドは3～4台とした。各ブースの中央をナースステーションとして、電子カルテ用のノートパソコンと記録用のテーブル、また日々使用する援助物品を設置した。日々、この空間が病棟であることをイメージできるように病院の理念、看護部の目標、病棟の見取り図、なども掲示した。病室の設営にあたり、まずベッドの頭部とスクリーン入口にベッドネームをつけた。ベッド上生活を送る患者がベッド周辺に置きそうな生活用品（歯ブラシ、コップ、本、時計、衣類、タオル）などは、学生に持参して床頭台やテーブルに設置した。</p> <p>④感染症対策 朝の体調報告、マスク装着、換気、距離の確保、前後の手指消毒（手洗い）を徹底した。フィスシールドは、食事や口腔ケアの場面は必須とし、そのほかに対面で1メートル以内となる援助の場合には利用を促した。なお、食事援助の際には実際の食事は用いず、口腔ケアの実施は人形を使用した。毎日の実習後には各ブースや使用物品は除菌クロスやアルコール綿での消毒と床の清掃を行った。昼休みで使用する小教室についても、利用する場合は換気と環境の消毒を指導した。リネン類については、各ブースで使用するリネンを固定して使用した。実習終了後はクリーニングに出し、クリーニングに出せないもの（枕、マットレスなど）は除菌スプレーをかけて乾燥後に収納した。</p> <p>⑤体調不良者への対応 実習は夏休み期間中に行われることから、事前の体調報告を実習開始3日前にクラスルーム経由で報告してもらい、実習前の体調を把握した。実習中は、自宅で体調観察表に当てはまる症状があった場合は登校せずに担当教員に連絡するように指導した。朝の時点で体調観察表に該当する症状があれば実習中止とし受診の指示をだし、症状消失後2日間待機ののち実習再開とした。</p>

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。
 その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	<p>1. 基礎Ⅱの実習は、日常生活援助を目的としていたが、コロナ禍では患者とのコミュニケーション時間、援助について制限が設けられ、患者の情報収集と看護師のシャドウイングが主となった。</p> <p>2. 1～3日目に患者の情報収集と看護師の援助計画を考え、実際の援助は4日目に学内でシミュレーターを使用して、あるいは学生や教員が患者役になり実施する内容に変更した。</p> <p>3. 実習前に援助計画に必要な看護技術の練習が必要であるが、学内滞在時間の制限があることや、ソーシャルディスタンス、感染防止対策を実施しての演習室での技術演習は時間や人数制限があり学生の要望に応えることは困難を極めた。そこで視聴覚教材を使用した自己学習も推奨し、You tubeを使用して教員作成の動画の配信を行い、自宅での日常生活援助技術の練習で補充した。</p>
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	<p>* 視聴覚教材については、上記記載以外に病院側の自作ビデオも活用した。</p> <p>* 実習指導者の招聘については、全実習病棟から指導者が1名と、看護部から看護部長、教育担当副看護部長が時間調整して学生の質疑応答に協力いただいた。</p>
関西・近畿	初期実習Ⅰ	基礎看護学	教員が作成した手洗い動画を配信し、学生に指導した。学生自身の手洗い場면을動画撮影する課題を提示し、教員がコメントをした。
関西・近畿	初期実習Ⅱ	基礎看護学	施設の対象者さんとオンラインでの双方向コミュニケーション実習を行うほか、学内教職員（他学部や事務職員に依頼）とのコミュニケーション実習を行った。
中国・四国	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	<p>・基礎看護学実習Ⅰは、初めての病院実習であり看護過程を展開することはしない。また、看護における観察や報告、病態なども履修していない段階での病棟実習であるため、学内用のシミュレーションシナリオを作成する際に、「病院で療養生活を送る患者の環境や気持ち」に焦点を絞って作成した。</p> <p>・実習目標の中に、各病院の役割を知るという内容もあり、2つの病院（特定機能病院、2次救急の病院）を実際に見学できないので、各病院の看護部長に依頼し、各病院の特徴や看護の特徴などをPPT+音声付きで作成していただき、VODで学生に視聴してもらった。</p> <p>・予定していた実習施設の1つを使用しなくなったため、その病院内の映像を教員が撮影し、説明を加えながらVODで学生に視聴してもらった。</p>
中国・四国	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	各実習の場面を想定して、具体的な行動計画を立案し、計画した行動をシミュレーションの形で実施して自己・他者評価する指導を行った。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
中国・四国	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	<p>病院の実習受け入れ中止が実習3カ月前から予測されたため、元々予定していた実習病院・病棟に即した事例を教員がオリジナルで作成し、学内実習でも病院と同様に患者を受け持って実習できるようにした。実習目標は病院で実習するグループと学内実習のみのグループで区別せず同じ目標とした。</p> <p>方法としては、通常は2週間で1事例の看護過程の展開を行うが、受け持ちが1週間に短縮になったため、1週目に病態関連図カンファレンス、多職種連携カンファレンス、倫理カンファレンス、スキルトレーニング(実習病棟で多く実施するスキルを各グループに提示)を行い、2週目の患者受持ち実習の基盤となるようにした。学内実習における患者役はシミュレータと教員が行い、患者の医療情報は教員がオリジナルで作成した電子カルテデータを日々学生に示し、患者の変化を学生が捉えられるようにした。</p> <p>学内実習時には、学生が一度に実施し密集状態になる事を避け、ベッドの間隔を保ち学生の実施時間を指定した。</p>
中国・四国	基礎看護学臨地実習Ⅰ	基礎看護学	<p>1年生前期の実習であるため、事例を与えて学生に自習させるのではなく、全て講義・演習で対応した。</p> <p>また演習室に、実際の病室（4床室）を再現（病室やベッド周囲の広さ、対象者役のモデル人形、対象者のADLに応じた日用品や車いす・ポータブルトイレなどの配置、医療器具の設置など）したり、病室で療養する4患者の事例を学生に提示することにより、対象者の状態にあった環境整備や日常生活援助の実際などを実施し、既習知識・技術の応用力向上に努めた。</p>
中国・四国	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	<p>教員が患者および多職種（地域連携室・レントゲン技師など）の役割を演じ、ロールプレイを行った。また通常の実習室の環境を可能な限り実際の病棟の環境に合わせてセッティングした。実習で想定されるケア（環境整備・清潔ケア・検査介助・清潔操作・バイタルサイン測定の見学・コミュニケーションなど）については、学内実習でも実際に実施できるような事例を作成した。ロールプレイを行ったあと、実施した関わりについてディブリーフィングの時間を多めにし、医療者側の視点だけでなく患者側の視点に立ったフィードバックを行った。</p>
九州・沖縄	生活援助実習Ⅰ	基礎看護学	<p>実習施設からの受け入れ中止があった2施設の学生25名を、2学年1学期（夏季休暇期間）に受け入れ可能な大学病院に実習施設を変更して実施した。</p>
北海道・東北	成人看護学臨地実習Ⅱ	成人看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・教員が作成した事例に対する退院指導の教材（パンフレット）を作成し、Zoomを活用して患者役の教員に対して学生が退院指導の実演を行った。 退院指導の実演を行う学生の他に観察者の学生1名も場面に参加し、実演終了後、振り返りと学びの共有を行った。 ・実習最終日にZoomを活用してグループごとにカンファレンスを実施し、実習全体の学びの共有を行った。
北海道・東北	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	<p>基本的にはLMSを活用したオンライングループワークを中心に行なった。事例に対する対応の検討や優先順位を考えた看護援助の実施に関する課題や退院支援における多職種連携との調整に関するを提示し、個人ワークで検討後、オンラインでグループワークを実施した。また、ワークショップとして新型コロナウイルス関連の倫理問題について、学生が情報収集しオンラインで成果をまとめ、報告会を開催した。</p>
北海道・東北	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	<p>糖尿病患者事例に対し、従来は患者教育を実習グループ全体で作りに上げていた。この度、DVD等の教材を活用した事例の看護過程の実施介入として、患者教育を想定し学生個々に実施してもらった。対面の学生には患者役の教員と対面で患者教育を実施したが、遠隔対応が必要な学生に対しZoomで患者教育を実施してもらった。Zoomでもあったとしても十分実施可能であることがわかった。</p>

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
北海道・東北	療養援助実習Ⅰ	成人看護学	学内体育館および講義室に分散して、実習グループで同一事例を展開。各グループには、実習担当教員が指導にあたった。
関東	急性期看護学実習	成人看護学	<ul style="list-style-type: none"> 術後の初回離床時の観察とケアについて、教員が看護師役と患者役を担い、自作のビデオを作成し供覧した。 術後に使用されるドレーンの実物を見せて注意点を説明する、自作のビデオを作成し供覧した。 可能な限り実際の周術期患者に近い模擬事例（6事例）を自作で作成し、術前・術直後、退院前の3回（患者情報、検温表、検査データ、経過記録）のプロセスで学生間のディスカッションと個人ワークを深め看護展開を行った。 実習記録は臨地実習で使用しているものと同じ様式を使用した。 オンライン上リアルタイムで、教員が患者役を演じ、学生が立案したケア計画（清拭、バイタルサイン測定、身体観察、情報収集、コミュニケーションなど）を行った。 実際のストーマ装具をオンライン上で見せ、使用方法を説明するとともに学生の質問に回答した。
関東	慢性期看護学実習	成人看護学	・患者役の教員に対する情報収集や生活指導をロールプレイで実施し、指導場面について内容の適切性やコミュニケーションスキル・態度等をグループでディスカッションする。
関東	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	作成した事例を活用し、患者の同意を得た事例を教材として活用する予定。
関東	成人期長期療養看護実習	成人看護学	<p>病棟実習前の学内実習：実習病棟特性に基づく情報収集項目と情報収集時の工夫の言語化、患者を捉える理論の活用方法の学習（グループワーク）</p> <p>病棟実習後の学内実習：看護実践のサマリーの作成、看護実践上の倫理的問題に関するカンファレンス（実習経験に基づく振り返りとグループワーク）</p>
関東	成人看護学実習Ⅰ 成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	Microsoft teams によるカンファレンスの実施、パンフレットを用いた指導場面の実施と共有。
関東	健康レベル別看護学実習（レベルⅢ）	成人看護学	オンラインでの学習と、学内演習を組み合わせた実習を行った。WEB会議システム（Teams）を用いたカンファレンスやロールプレイ、発表とともに、LMSに提示した事例の患者に対してアセスメントをし計画立案できるようにした。患者情報や検査結果などはLMS上にカルテ形式で掲載し、臨地実習の時と同じように日々更新される状況を設定した。また、教員が模擬患者となったVTRを作成し、学生が視聴することで、よりリアルな患者像を感じられるように工夫した。事例は、周手術期の患者と化学療法の患者とし、その経過に合わせて、学内演習を組み合わせた（例えば、術後1日目の離床の援助、退院指導、シミュレーターを使ったフィジカルアセスメントなど）。また、臨地の実習指導者の方にテレビ会議システム（Teams）のカンファレンスに参加して頂いた。1事例を受ちながらの個人学習とチーム学習を組み合わせたPBLを実践することで、他者との協力をしながら問題を解決していける力を身につけることが出来るように工夫できた。
関東	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	前学期の看護過程の授業で用いた事例（患者事例）を活用し、術後のモデルを作成し、観察や報告の演習を行った。またグーグルのスプレッドシートを用いてグループワークをおこない、患者指導用のパンフレット作成をグループごとで行った。またグループごとに作成した指導パンフレットを用いて教員が患者役となり、実際に学生が指導をおこなった。これを通して学生たち自身でできていないところに気づいたりして、学ぶことができた。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。
 その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関東	成人看護学 実習Ⅰ（慢性期）	成人看護学	zoomを用いた遠隔授業と学内でのロールプレイ演習を組み合わせで行った。
関東	成人慢性期 課題別実習	成人看護学	・遠隔での教材の配信を行い、解説した。
関東	成人看護学 実習Ⅰ（急性期）	成人看護学	実習指導者の招聘は対面とオンラインライブを組み合わせています
関東	成人看護学 実習Ⅱ（慢性期）	成人看護学	実習指導者の招聘は、対面とオンラインライブとオンラインオンデマンドを組み合わせています
関東	アドバンス 成人看護学 実習	成人看護学	専門看護師、理学療法士、心理士を招聘した。
関東	がん看護学 臨地実習	成人看護学	ロールプレイを通して、患者体験、家族体験をしてもらった。また、その感想から、看護師として何ができるのかをグループワークを通して考えるようにした。また、患者に行うケアを実際に体験してもらい、学生自身が安楽になるような体験型のワークを行った。
関東	成人看護学 実習Ⅰ（慢性期）	成人看護学	代替えになる可能性があるため、現在ICTの準備中です。
関東	成人看護学 慢性期実習	成人看護学	zoomを用いたカンファレンスを行い、学生同士の相互の学びの共有や、課題に対するディスカッションを促進し、教員のコメントを行い、学生の学びが最大となるように支援を行うようにした。Google Classroomを活用した学生への連絡や課題の提示、提出管理、添削、及び質問などをへのフィードバック等の個別支援及び実習グループへの支援を行った。
関東	成人看護学 実習Ⅱ（慢性期）	成人看護学	学生一人一事例となるよう準備作成した。
関東	終末期ケア 実践	成人看護学	闘病記の活用
関東	成人看護学 実習Ⅲ	成人看護学	著作権の関係上、事例集などの著作物の利用を回避して、教員が事例を作成するにあたりかなりの労力を要した。
関東	臨床看護学 実習	成人看護学	事例は、教員作成事例ですが、一部は業者が試験的に提供した実際事例も用いています。しかし、ほとんど教員がオリジナル加工しています。その際、医療・看護の監修・コンサルテーションを、実習施設等の医師・看護師・薬剤師・理学療法士等より得るとともに、教員が実習施設にて、施設設備、施設の業務パターン、院内ルール、看護体制、医療・看護使用備品、事例と類似する患者への看護実践の情報を得て、リアルな事例となるように工夫して展開しています。また、電子カルテシステムを実際に体験できるように、LMSを用いて情報提供しています。学生が患者とのかかわりの場면을共有できるように、教員が事例展開にあわせて患者役をしたり、多職種連携を経験できるように、複数の教員で協力し、看護師役、師長役、医師役等をしたり工夫しています。
関東	成人看護学 実習Ⅰ	成人看護学	臨地実習日数の減少を補うための技術演習、DVD学習、ディスカッション、発表会の開催など
関東	成人看護学 実習Ⅱ	成人看護学	臨地時間の減少を補うための技術演習

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関東	成人慢性期実習	成人看護学	現在のところ2日間のリモート実習1名に対しての視聴覚教材の活用のみにとどまっているが、臨地実習が全面中止となった場合の対応として上記の準備をしている。
中部	統合実習 (慢性看護学)	成人看護学	360° 画像によるナースステーションの撮影なども用い、また教員作成のシミュレーション教材を使用して遠隔実習を行った。
中部	成人急性期看護学実習Ⅱ	成人看護学	救急医療の現状についてイメージを持ってもらうため、文献や資料をもとにしたディスカッション、および救急医療施設における構造の特徴や救急カート等の物品を説明した。視聴覚教材として、学生が行った演習の様子を動画撮影し、それをオンラインで視聴してもらうように工夫した。また、急変時の患者の家族の対応として、ロールプレイを取り入れた。（ロールプレイの家族役は教員が担当した。）
中部	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	学内実習2つのクール（2週間×2回）では、臨地に行くことができなかったが、実習病院の看護部と臨地実習指導者の協力を得て、実際入院している患者様の電子カルテを学生が閲覧し、看護過程を紙面上にて展開した。記録様式は要項と変更なく使用した。患者様へは教員・臨地実習指導者が説明し、同意書にサインをいただいた。学生8名につき、1名の患者様を受け持たせていただき、2つのクール実習で合計4名の患者様を受け持たせていただいた。 電子カルテで詳細がわからない情報や学生からの質問については、教員を通して臨地実習指導者から情報を得て、対象理解に役立てた。
中部	成人看護学実習Ⅱ（慢性期看護実習）	成人看護学	学内実習2つのクール（2週間×2回）では、臨地に行くことができなかったが、実習病院の看護部と臨地実習指導者の協力を得て、実際入院している患者様の電子カルテを学生が閲覧させてもらい、看護過程を紙面上にて展開した。患者様へは教員・臨地実習指導者が説明し、同意書にサインをいただいた。学生8名につき、1名の患者様を受け持たせていただき、2つのクール実習で合計4名の患者様を受け持たせていただいた。 電子カルテで詳細がわからない情報や学生からの質問については、教員を通して臨地実習指導者から情報を得て、対象理解に役立てた。
中部	慢性期成人老年看護学実習(病院実習)	成人看護学	実習前半は臨地実習を行えたので、その事例を題材としてその後の学内・遠隔実習を行いました。
中部	成人看護学実習1	成人看護学	臨地での受け持ち予定の事例の情報をもとに、学内実習を展開した。
関西・近畿	成人看護学実習Ⅰ（急性期）	成人看護学	WEBにて、臨地実習施設の手術室見学等の実施を行い学とした。（手術部・ICU等）
関西・近畿	リハビリテーション看護学実習	成人看護学	できるだけ、具体性のある症例とし、リアリティーのある内容とした。
関西・近畿	統合実習	成人看護学	統合実習の目標の一つに「複数の対象者に応じた看護を実践できる」がある。 2事例を作成して看護過程の展開をさせた。 看護計画の立案後、ある1日を想定し行動計画を立て複数受け持ちのイメージができるようにした。 実践できない評価項目について、学内実習評価表を作成した。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関西・近畿	成人看護学 実習Ⅱ(急性期)	成人看護学	事例では共通事例や選択事例を複数設定した。 指導者には、看護実践での指導は来学、施設のオリエンテーションや講義などは、on-lineで行っている。 シミュレーターを活用して、術直後の患者の状況を事例に合わせて作成し、術後観察項目や方法などの演習を行っている。
関西・近畿	急性期成人看護学実習	成人看護学	実習短縮・中止になった場合のための、事例を作成し準備しているが、実習延期・短縮・中止に伴う変更は現時点で生じていない
関西・近畿	成人看護学 実習（急性期）	成人看護学	教員全員が術後の患者となり、学生の計画実施と評価につなげ、より現実に近い状況を設定した。これはかなり効果的であった。
関西・近畿	主題実習Ⅰ （成人急性期）	成人看護学	本学の臨床工学学科の教員と協働し、実習室に手術室の環境を再現し、事例のロールプレイを行った。
関西・近畿	主題実習Ⅰ （成人慢性期）	成人看護学	①本額の作業療法学科の教員と協働し、パーキンソン病患者に対するリハビリについて実技と講義を行った。 ②理学療法学科の教員と協働し、看護師のポジショニングと患者の安楽な体位変換等の実技を行った。 ③感染防護服（ビニール）を作成し実際に作成したものを身につけマスクの製作を行った。 ④臨床判断3事例について患者役・看護師役・事例に応じ必要な職種役をロールプレイで行い、お互いの役割について評価し演じた役についての感想や意見を基に今後の看護の在り方を検討した。
関西・近畿	成人看護学 実習Ⅱ（慢性）	成人看護学	実習で受け持った患者事例を再現し学生同士が役割を持ちロールプレイで再現し、評価をした。
関西・近畿	医療看護実習Ⅱ（急性期/慢性期）	成人看護学	教員が患者役、看護師役を演じながら事例を展開するシミュレーション実習を中心に、適宜臨床指導者に遠隔でカンファレンスに参加してもらう方法で実習を行った。 実習施設の受け入れが困難な状況と大学の方針に基づき、実習時期の変更の調整や、受け入れ可能な実習施設では時間の短縮や感染対策の強化も検討した。しかし、学生の安全性、患者と病院の安全性や負担、実習目標の達成等様々な要因について検討した結果、最終的には上記の方法が最も適切で公平性が保てると判断し、今年度についてはすべての医療看護実習Ⅱを学内（遠隔含む）での実習にすることを決定した。
関西・近畿	成人看護学 実習（急性期）	成人看護学	上記回答の「視聴覚教材」に関しては、無料閲覧可能な動画を利用しました。コロナ禍で市販の教材が無料提供されていたため、それらを利用しました。看護過程の展開は主として遠隔で実施しましたが、感染状況をふまえて実習形態を検討し、可能な場合は学内でシミュレーション演習やロールプレイなどを行いました。
関西・近畿	成人看護学 実習（慢性期）	成人看護学	遠隔での実習は患者を受け持つことで得られる学びを担保するために、Google ClassroomとMeetを用いて事例を詳細に設定し、教員が患者役を演じ、また患者の生の声を聴くことができるよう病の語りなどを教材として用いた。また、模擬カルテを作成し、カルテからの情報収集や、視聴覚教材も活用しながら学生がイメージをもって視覚的な理解を深められるよう工夫した。
関西・近畿	成人慢性期看護学実習	成人看護学	・看護場面の状況設定を行い、シミュレーション教育を取り入れ行った。 ・オリエンテーションやカンファレンスは、密を避けるためにMeetを活用して行った。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。
 その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
中国・四国	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	<p>自宅での学習については、日々の実習記録を活用した。自宅学習における実習目標、行動計画を立て、実施状況を結果に記入するよう指導した。</p> <p>自宅学習日には、翌日の学内実習に向けての自己学習を課題とし、学内実習でその成果を確認できるように工夫した。学生に考えてほしい点などは、自宅学習における学習のポイントとして教員からアドバイスした。</p> <p>第2週目の学内演習で退院指導に向けた看護計画立案にあたり、看護理論の活用を促した。看護理論の選択は学生の主体性を尊重することとした。</p>
中国・四国	成人看護学実習Ⅲ	成人看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・自宅での学習については、日々の記録を活用した。自宅学習における実習目標、行動計画を立て、実施状況を結果に記入するよう指導した。 ・第2週自宅日は、翌日の学内実習での場面を明確化し、学生に考えてほしい点について、教員からアドバイスした。 ・対象、その場面に合わせて、教材を作成するなど、学生が主体的に学びを深められるよう工夫した。 ・自宅学習での成果を学内実習で確認できるようにした。
中国・四国	成人看護学実習Ⅱ（急性期）	成人看護学	<p>実習施設内で、手術室実習担当看護師、ICU実習担当者による説明と、病院で独自に作成された学生向けのDVDの視聴。さらに学生個々の受け持ち患者の術式および手術中看護のレクチャー。</p>
中国・四国	成人看護学実習Ⅲ（緩和ケア）	成人看護学	<p>視聴覚教材や事例を用いてイメージをやすくし、補足説明やディスカッションを通して理解を促した。</p>
九州・沖縄	成人看護学実習（急性期）	成人看護学	<p>電子カルテのe-ラーニング収納</p> <p>ボランティアによる患者の情報収集をZoom双方向で実施</p> <p>Webカメラを移動させTV中継のように臨場感を持って場面を配信</p> <p>ペーパーの記録は実習期間中に郵送できるように準備し、即日フィードバックを記入し送付</p> <p>記録の一部と、日々の振り返りはe-ラーニングを使用し、日々コメントを返した</p> <p>電子図書の整備</p> <p>無料提供されていた技術動画の活用</p>
九州・沖縄	成人看護学実習（慢性期）	成人看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・遠隔実習にはなったが、一部臨地の医療従事者による臨床講義を取り入れた。 ・遠隔実習の具体的方法としては、模擬患者役割を担う教員と臨地実習指導者・教員役割を担う教員に役割分担し、学生が病棟で患者を受け持って学ぶ方法と同じように、毎日模擬患者にオンライン上で関わり、看護過程の展開および実践ができるよう工夫した。朝のごあいさつ、意図的コミュニケーション、検温やケアの声掛け、教育プランの実施は学生が直接オンライン上で実践した。実際に患者に触れて行う技術（検温、フィジカルイグザミネーション、状態観察）は、教員がその時だけ学生役になり、オンライン越しに学生からどのような物品を準備するのか、技術もどのように行うのかを指示してもらい、その通りに模擬患者に実践を行った。 ・模擬患者の客観的情報は模擬電子カルテを作成し、毎日情報を更新し、ZOOM上で開示した。開示時間も時間制限を行い、必要な情報を限られた時間内で正確に収集する力もつけることができるよう工夫した。 ・VDT作業管理の視点で、オンラインに連続してつながる時間は60分を限度とし、適宜休憩を取り入れた。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
九州・沖縄	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	4月8日より大学内入構が禁止となり、実習オリエンテーションやシミュレーション学習、外来実習が予定通りには実施できない状況となった。実習ORでは、実習先の方に例年講義をお願いしていたものを急遽オンデマンドで行うように変更し、パワーポイントの録画機能を使用して作成したものを学生に配信した。シミュレーション学習では、事前に提示していた事例について、提示された課題にどのように対応するのかを各自が記録したものを提出し、登校が可となってから提出した記録を確認しながら、学生同士で実施を行い振り返りをした。
九州・沖縄	成人看護学実習(慢性期)	成人看護学	<ul style="list-style-type: none"> 電子カルテを模した教材を作成したことで、臨地で実施する情報収集に近づけることができた。 毎日の患者の情報を電子カルテおよび動画や静止画で配信した。 臨地で看護実践ができないため、患者の状態を観察し症状に応じた看護を実践する場面のOSCEや退院指導のシミュレーション学習を導入した。
九州・沖縄	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	学内のシミュレーターやモデル人形の活用、DVDやWeb上のコンテンツ等をフル活用して、臨地のイメージができるようにした。
九州・沖縄	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	<ul style="list-style-type: none"> 成人看護学実習Ⅰ（急性期）では、周手術期にある対象者の術後1日目のケア、術直後の観察及びケアに焦点をあてた。事例はすべて全身麻酔で（腹腔鏡下堪能摘出術を受ける患者・開腹術による胆のう摘出術を受ける患者・胃全的切除術を受ける患者・右肺葉切除術を受ける患者・肝部分切除術を受ける患者等）で各グループ毎に変更して教員が手術後の状態で模擬患者となり、手術後の経過は電子カルテをイメージさせるためにE-learnでタイムリーな状況で情報提供してリアル感をもって実施するように工夫した。
九州・沖縄	成人看護学実習Ⅱ（慢性期）	成人看護学	<p>地域のクリニックの協力を得て、ケースの紹介・カルテ閲覧・情報収集をケースに行う（1時間を2回実施）・看護過程の展開・アセスメントからの看護診断抽出に看護師長がコメントを出した・患者教育媒体を作成し、その媒体を医師・看護師長が確認・教育媒体をケースに渡すを行った。</p> <p>協力を頂いたクリニックは、クリニック固有の同意書を作成し患者紹介をしてくれた。またクリニック医師、看護師長に他職種連携の講義、ディスカッションを依頼し、約1時間余りの講義・ディスカッションの時間を取ることができ、慢性疾患を持つ患者の看護の一部としての他職種連携を学ぶことができた。</p>
北海道・東北	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	<p>①地域包括支援センターでの実習では、地区踏査と既存のビデオよりレポート作成した。</p> <p>②もともと実習病院の確保ができない学生のために病院にあるシュミレーションセンターを活用した実習を計画した。</p> <p>③学生カンファレンスは、zoomを活用してグループごとに実施し、全体像や計画立案は当日zoomで資料を共有しながらカンファレンスを勧めた。</p>
関東	高齢者看護学実習Ⅰ	老年看護学	<p>事前に教員が介護保険施設に訪問し、施設内紹介や職員スタッフのメッセージを収録、編集して教材を作成した。</p> <p>施設実習指導者とzoomでつなぎ双方型の質疑応答、意見交換会を行った。</p> <p>模擬事例を用いて、教員が利用者役となり、情報収集等仮想空間をつくりロールプレイによる情報収集を行い、看護過程を展開発表した。</p> <p>学生が利用者、スタッフ役となり施設での事例に合わせたレクリエーションを企画し、レクリエーション物品を創作して実際にレクリエーションを実施した。</p>

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。
 その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関東	老年発達援助実践（実習開講時期10月～12月）	老年看護学	2大学で共同で事例および事例に紐づいたケーススタディ資料を作成（これをシミュレーターとも呼称した）。
関東	高齢者ケアシステム実習	老年看護学	<ul style="list-style-type: none"> 大きく5つの演習を組み合わせ実施 実習で学生が出会ういくつかの場面を提示し、学生に対応方法を考えてもらい、ロールプレイをする。
関東	高齢者看護学実習	老年看護学	<ul style="list-style-type: none"> 架空事例の活用方法として、できるだけ臨地実習の状況に近づけられるよう、毎朝事例患者情報を学生へメール配信し、その情報をもとに日々の実習計画立案、看護過程展開を行った。 架空事例の退院指導を企画し、ロールプレイを行い、学生間での評価と自己評価を行う演習を行った。 臨地での実習においては倫理的な観点から学生が困ったり悩んだりする場面を取り上げてカンファレンスを行う。このカンファレンスで学生からよく出されるテーマをとりあげ、教員が場面として作成して提示し、学生間で話し合い、発表し、教員がコメントする「倫理的な課題の検討」を行った。これには病棟の実習指導者にもZOOMで参加してもらい、実際の状況などを説明してもらった。 認知症高齢者の生活場面を提示し、アセスメントしどのような対応が必要かを個別、グループで話し合う演習を行った。 臨地での実習において行う看護技術について調べ、発表する演習を行った。発表の内容には、架空事例の状況を踏まえ、架空事例に実施することを想定した看護技術の工夫についても検討した。
関東	老年看護学	老年看護学	教員が患者役となり看護ケアのロールプレイを行った
関東	4年生「課題別実習」、3年生「領域実習」	老年看護学	3年生「領域実習」の老人保健施設は、すべて不可能になったので、上記の教材を使い、臨地での実習の内容が補えるようにした。これらで、老年看護学の老人保健施設に関する知識や要介護高齢者・認知症高齢者看護を学ばせるようにした。
関東	4年生「課題別実習」	老年看護学	遠隔での教材の配信、ミート・対面による学習を駆使し、発表会等で、臨地で行えない内容を補った。
関東	認知症看護学臨地実習	老年看護学	<ul style="list-style-type: none"> 履修者は学内で定期的に行っている認知症カフェに参加し、認知症高齢者や地域住民への支援を具体的な体験の中で理解することを試みた。 事例検討会の回数を多く持った。 アセスメントと支援計画の立案、それに基づくグループ討議に時間をかけた。 教員が模擬認知症高齢者役になり演習を展開し、体験のリフレクションを丁寧に行った。
関東	高齢者看護学臨地実習Ⅰ	老年看護学	大学に帰校してカンファレンスを実施するにあたり、LINE通話やzoomを用いて臨地実習指導者の参加をお願いしたが、通常より業務量が多くなっている関係で参加がかなわなかった。そこで、臨地での実習時間内に可能な限り、個別のコメントや学生全体に向けたコメントを出していただけるよう、タイミングを調整した。
関東	老年看護学実習Ⅲ	老年看護学	最終カンファレンスにおいて、学生は学内、臨床指導者は病院からリモートで参加いただいた。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関東	老年看護学 実習Ⅰ（旧カリ）	老年看護学	課題を与え、自宅学習とした
関東	老年看護学 実習Ⅱ	老年看護学	上記の「実習指導者の招聘」は複数行っています。対面とオンライン（ライブ配信、双方向性）を組み合わせて実施しています。プルダウンが一つしか回答できません。 ・臨地と大学、また臨地と学生とをオンライン（双方向性）で連結し、認知症高齢者とのコミュニケーションや実際の受持ち患者とのコミュニケーションを通して情報収集や対象理解を行った。 ・受持ち患者を想定し、バイタルサイン測定や学生が立案した看護計画を技術演習（学内）として実践して頂いている。その際に、臨地の指導者が大学に来学して頂き、アセスメントや技術について直接指導して頂いている。 ・学生の立案した看護計画を臨地で指導者が受持ち患者に実際に実践して下さっている。また、その際に学生はライブ配信（双方向性）で実施の様子や患者の反応などを観察する、コミュニケーションを図るなどを行い、自分の計画、実施した看護を評価している。臨地（介護老人保健施設・グループホーム）の全面協力により、臨地実習にちかい実習を行えている。
関東	老年看護学 実習Ⅰ	老年看護学	視聴覚教材は、実習予定だった施設の協力をえて、施設オリエンテーションの動画を準備し、視聴した。また、テレビ放映された在宅で家族を介護した事例紹介の番組録画を教材として用いた。さらに、地域在住高齢者の協力をえて、リモートによるグループインタビューを実施した（インタビューは学生が行った）。臨地の体験ができた学生と、遠隔のみの学生間で毎日学びの共有を図りながら、実習目標に照らしたテーマを設定したカンファレンスを毎日実施し、老年看護の基本について学びを深めた。
関東	老年看護学 実習Ⅱ	老年看護学	学内・遠隔での1週間は、受け入れ施設によって期間の1週目が3週目と異なることもあったため、時期に応じた対応となった。アンケート回答時点では、実習期間はじめに1週間の学内・遠隔対応であったため、教員が施設に事前訪問して得た受持ち患者（予定）の概要を学生に伝え、病態生理や考えられる援助について、臨地での実習に向けて学習した。
中部	老年看護学 実習Ⅰ	老年看護学	数日前の変更に伴い準備期間が限られたが、市販のDVDを教材として活用し、専門職が認知症の症状の強く出ている高齢者とコミュニケーションをとっている場面があったため、それを活用し、専門職の関わりと高齢者の反応を視聴覚教材を浸かって学生へ学ぶ機会とした
中部	老年看護学 実習Ⅱ	老年看護学	5月から7月にかけて予定していた高齢者施設における実習は、臨地には全くいくことができなかった。代替として、市販の視聴覚教材を使い、高齢者施設での生活の様子、専門職の関わりについて学ぶ機会を設けた。
中部	老年看護学 実習Ⅰ	老年看護学	高齢者施設の実習受け入れが困難となり、様々な視聴覚教材を用いたり、従来の実習施設から施設の概要と看護の実際をまとめた資料を提示していただいたり、特養・老健はリモートで施設の実際のお話をしていただいたり、急性期病院の認知症ケアについては講義を録画しビデオ教材の作成を行ない、各施設の理解が深まるように工夫した。
中部	老年看護学 実習Ⅱ	老年看護学	臨地実習ができない場合、既存教材事例を用いて看護過程を展開し、ロールプレイによる演習を行った。

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅳ. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。
 その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
中部	看護総合実習	老年看護学	領域別実習時に学生が受け持った方を想起できるような事例を用意し、ロールプレイを実施した。このロールプレイは動画撮影したのち、全員で動画を視聴しフィードバックをすることで、自己の関わり方を客観的に振り返った。 動画サイト等で、公式チャンネルが配信している事例や取り組みについて複数紹介した。また、学生個々の課題にあわせた内容に関連した動画や図書を紹介し、学生自身が選択し、リモートで自己の学びをプレゼンテーションするといった方法を取り入れた。
中部	高齢者看護実習Ⅱ	老年看護学	医療施設実習として、ペーパーペイシェントによる看護過程の展開、施設実習として、文献による学習、動画の視聴をもとにディスカッションで理解を深めた。
関西・近畿	老年看護学実習	老年看護学	事例の作成をして看護過程の展開、レクリエーションなどの企画、ナーシングスキルやDVDなどを使って学習を行った
関西・近畿	老年看護学実習	老年看護学	紙上事例に対するロールプレイの実施や実習施設の看護師によるZOOMを用いた講義を行った。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	地域で高齢者の支援に携わる保健師をゲストスピーカーとして招聘した。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	学内実習に切り替えるにあたり、実習目標・内容、全てを見直す必要性があった。複数の実習指導者にヒヤリングし、助言をいただきながら、実習内容を決定した。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	地域在住の高齢者の方とGoogle Meetを用いて会話をし、アセスメントからその方に必要な援助を考えるとところまで、一連の思考過程を経るような工夫を行いました。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	教員が患者役となり会話をし、アセスメントからその方に必要な援助を考えるとところまで、一連の思考過程を経るような工夫を行いました。また、模擬カルテを作成し、毎日情報を更新して日々のアセスメントと看護計画に反映できるように工夫しました。
関西・近畿	老年生活援助実習	老年看護学	利用者受け持ちについて、事例について既存の教材のものと学生の学びや思考が深まるように教員が作成した。
関西・近畿	老年看護学実習	老年看護学	患者情報を承諾を得たうえで教員が作成対象の理解が深まり看護過程につながるように一部加工した
中国・四国	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	【オンラインの活用】 ・Zoomを利用した施設入所中の高齢者とのコミュニケーション ・Zoomを利用した施設職員へのオンライン質問 ・Google Sites：学内者限定で、スマホやPCで確認できるWeb上の電子カルテシステムの作成を行った。 ・Google Classroom：学生との連絡等に使用 ・Google Meet：面談や指導に使用 ・Google Form：面談前の情報入力や自宅日の成果報告に使用
中国・四国	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	【オンラインの活用】 ・Google Sites：学内者限定で、スマホやPCで確認できるWeb上の電子カルテシステムの作成を行った。 ・Google Classroom：学生との連絡等に使用 ・Google Meet：面談や指導に使用 ・Google Form：面談前の情報入力や自宅日の成果報告に使用
中国・四国	老年看護学実習	老年看護学	シミュレーション演習を段階的に取り入れて（タスク型からシナリオ型）事例患者の観察、清拭、移動、食事介助、口腔ケアなど実施した。 シミュレーター、教員および学生が患者役となり学内実習を行った。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
中国・四国	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	学生には、事例から患者像の記述、事例に基づく老年看護過程の展開後、必要なケアをシミュレーション室で実施。さらに、他の事例から患者に必要なフィジカルアセスメントを考え、必要な観察をシミュレーション室で実施。学生には3密を防ぐため、最大2人体制でグループワークをしモデル人形を対象にケアや観察を実施した。
九州・沖縄	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	病棟との話し合いにより、臨地実習日数と実習時間の短縮により、臨地での情報収集や患者との関りをもとにした看護過程の展開や学生主体のケアは困難と判断した。 看護過程の展開に関しては、実際の事例をもとに教員が事例を整理し、紙面上の事例患者で学内にて看護過程の展開を実施している。 学内においては、通常病棟実習で経験するはずの技術演習を実施するほか、認知症患者の語りや医療問題に関する動画を用いて、倫理問題に関するカンファレンス、レポート課題を呈し、学びの機会を設けている。 また、回復期にある高齢者看護の視点としての継続看護に関しては、事例患者を元に、ICFでの分析と在宅サービスを含むケアプラン作成を行い、学生間でのケアプラン検討会を実施するなど、本来臨地で経験し、学修すべきことを想定し、学内での演習、課題に割り当てている
九州・沖縄	統合看護学実習（高齢者看護）	老年看護学	臨地実習を再現したシミュレーション学習を、教員が意図的に学習させたい内容で作成したシナリオを使って実施しました。
九州・沖縄	老年看護学実習Ⅰ・Ⅱ（Ⅰ：病院、Ⅱ：施設）	老年看護学	学内での実習では、提示した事例をアセスメント計画立案し、認知症高齢者の模擬患者（教員）を対象に看護計画に基づいた看護実践をロールプレイで実施し、録画したものを再生し振り返りを行い、評価まで行う。その前後にはDVDで認知症高齢者の看護の在り方について学習を入れ、症状とその奥の思いの理解を深めた。（病院・高齢者施設）また、施設で行う予定のアクティビティケアの実際を地域高齢者が集サロン等で、学生が企画・実施し、評価を行った。DVD視聴やロールプレイ後の録画再生を用いた振り返りは実施・評価を深めることにつながった。
北海道・東北	母子看護学臨地実習Ⅱ	母性看護学	zoomとgoogle classroomの活用
北海道・東北	母性看護学実習	母性看護学	最終週で中止になったので、これまでの実習経験の振り返りを行った。
北海道・東北	母性看護学実習	母性看護学	母性看護学領域の実習として、産褥期の褥婦と新生児の看護では、代理褥婦（分娩経験女性、現在褥婦ではない）により、看護を展開した。乳房や子宮は産褥日数による変化にあわせ教員が手作りした。新生児は、シミュレータ新生児を活用した。また、育児支援センターでの実習分は、育児用品売り場での、製品チェックや値段調べに替えた。
関東	母性看護学実習	母性看護学	非常勤講師に患者役をお願いし、オンラインで学生が情報収集できるように工夫した。観察結果やアセスメント等をオンラインで教員に報告する時間を設け、臨場感をもって実習できるように工夫した。 以前から行っていた、シミュレーターを用いたシミュレーション演習を遠隔用に改良し、動画を用いたシミュレーション演習を行った。
関東	母性看護学実習	母性看護学	学生が臨地実習を実施する予定だった施設について個人ワークで調べ、その後Gワークで共有し、施設の概要や特徴から妊産婦に対するケアについて考察した。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関東	地域在宅看護学実習 （母性看護学領域）IV-①実習	母性看護学	妊婦体験・子育て体験をモデルを活用して展開した。単に市販のモデルを使用しただけでなく、新生児モデル人形に重りを付けて体重を調整したり、温熱カイロを使って体温を感じられるようにしたうえで、スリングや抱っこひもで抱っこ体験をした。また妊婦体験ジャケットも重りを調整して、妊娠週数や多胎などバリエーションを用意した。そのうえで、大学周囲や学内を歩いたり、バギーを押したり、大学内の在宅看護用実習室で浴槽やトイレ掃除、洗濯やベッドメイキングなどの日常生活動作を体験した。加えて、プログラミング人形の世話をすることで泣き止まない児への対応も体験した。 また、地域で活動する助産師や子育て中の女性とオンラインでつなぎ、上記体験を通じて様々な意見交換をする機会を得た。
関東	発達看護学Ⅰ（リプロダクティブヘルスと看護）レベルⅢ実習	母性看護学	受け持ち母子のケースについては事例を作成し、合わせて教員が看護者と褥婦役を演じた映像教材を作成し、産褥日数に合わせて、詳細な情報と映像を学習視線システムを活用し順次公開した。毎日オンラインで実習目標・計画の確認と振り返り・カンファレンスを行い学びを深めた。 分娩室、産科外来、NICU/GCUについては、学内でのロールプレイと映像教材の活用、カンファレンスを実施して、理解を深めた。
関東	母性看護学実習	母性看護学	各学生が作成した指導案に沿ったロールプレイング。
関東	母性看護学実習	母性看護学	技術演習に用いる教材は、あらかじめ教員が動画を作成し、事前に学生がオンラインで何度でも視聴できるようにしました。小グループと言え、学生が長時間滞在しなくても技術修得ができるために、あらかじめオンラインで何度でも視聴できるようにしたことは良かったと思っています。
関東	課題別実習	母性看護学	助産所実習については、実習施設で作成した市販のDVDやネット上で公開されている映像等を利用。
関東	母性看護学臨地実習	母性看護学	家庭訪問の事例を用いて、学生が状況設定に応じた看護支援内容の検討、シナリオを作成し、ロールプレイをした。
関東	統合実習	母性看護学	4年次の統合実習のため学生個々の学習テーマが達成できるように実習を組み立てた。 ①オンライン（双方向型）実習：学生個々の学習テーマに合致する6施設（助産院、子育て支援のNPO、性教育関連のNPOなど）にオンラインでのレクチャーやディスカッションを依頼し実施した。 ②事例展開（グループ演習）：学生を2グループに分け、学生間で事例を作成（学生の学習テーマが含まれることを条件にした）。作成事例をグループで交換し、看護過程の展開（看護計画立案、指導案作成）を行った。事例展開の一部をシミュレーションで実施し、事例展開および保健指導についてデブリーフィング、評価をした。
関東	母性看護学実習	母性看護学	教員による模擬患者・学生による模擬患者でのロールプレイ
関東	母性看護学実習	母性看護学	演習室を病院に見立て、臨地実習の現場のとおり再現を施した。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関東	母性看護学実習	母性看護学	対象と関われない施設での実習では、臨地実習1週間と学内実習1週間で構成した。学内実習では、事例を用いて計画立案、新生児の健康診査・褥婦の健康診査と必要な保健指導についてシミュレーションを実施した。それを動画撮影し、デイブリーフィングを行った。その他、産褥乳房を学生に作成してもらい、シミュレーションで用いた。
中部	母性看護学実習	母性看護学	学生自身の母子手帳を用いて妊娠経過のアセスメントを行った。また、実習への協力同意を得られた妊婦を学内に迎えて、妊婦の話を聞く機会を設けたり、実際の胎児心拍を聞く機会を設けた
中部	母性看護学実習	母性看護学	①ハイリスク児の家族会の方からのお話（Zoonで双方向のやりとり）、②開業助産師を招聘し対面で助産院での活動および産後の母児についてのお話（双方向）、③退院支援について指導案を作成し、学生同士でロールプレイ
中部	母子看護学実習Ⅰ	母性看護学	・視聴覚教材の活用では、市販の教材（DVD）、YouTubeを利用。
中部	母性看護学実習	母性看護学	妊娠期：DVDを活用し、妊婦健康診査や妊娠期のケアについてイメージができるようにした。 分娩期：DVDを活用し、分娩第Ⅰ期～分娩第4期のケアについて、家族の関わりなどについてイメージができるようにした。正常経過の妊娠・出産だけでなく、「うまれる」DVDの視聴を通して、妊娠・出産は思い描いていた「幸福な」側面ばかりでなく、予期しない出来事や喪失体験を伴うこともあることを理解できたのではないかと考える。CTGの見方については、CTGの事例集を用いて学修した。 産褥期：DVDを活用し、看護師が患者にどのようにコミュニケーションを取り、関わっているか、退院に向けて母親（家族）は何を修得する必要があるか、イメージができるようにした。また、褥婦の観察については、シュミレーターを活用し、「生殖器の復古良好」の子宮の硬さを体感してもらった。 新生児期：全く新生児に触れたことのない学生が、「新生児」をイメージできるようにDVDを活用した。
中部	母性看護学実習	母性看護学	・病棟実習の受け持ち患者を想定し、paper patientを教員額作成し提示した。内容の工夫として、通常の病棟実習では褥婦・新生児を1組として受け持つが、今回は1事例を妊娠期～産褥・新生児期までと継続的な看護過程の展開を行った。 ・病棟実習をイメージするため、市販（ビシュランクラウド）のビデオ視聴を行った。
中部	母性看護学実習	母性看護学	グループを最小にする。ラインやグーグルミートなどでカンファレンスの実施を学生間同士と教員でつなげる。 保健指導の媒体作成と発表
中部	統合実習（母性看護学）	母性看護学	施設に集中して実習することができなかつたため時間短縮を協議した。 地域に出て周辺の子育て支援に関することと、親子に対する防災対策に関する情報を取りまとめをした。 感染予防対策の取り組み
関西・近畿	母性看護学実習	母性看護学	自宅でのオンライン授業は、実習前事前課題の作成・提出および実習後の学びのレポートの作成・提出とした。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関西・近畿	母性看護学実習	母性看護学	現場の臨場感を体験できるよう、臨地実習に行けないという危機的状況の中でも看護への興味・関心を失わず、学習のmotivationを維持できるよう、『生きた事例』として事例展開できるよう、paper patientではなく、実習で受け持つ典型的な事例（産科入院中～2週間健診ころまで）の生活状況が描かれたドラマ教材を軸とした授業展開とした。映像教材の持つ学習効果に加え、ストーリー性を持ったドラマとして褥婦とその家族の生活が展開されることから、対象理解が深まり、個別性のある看護計画の立案につながられた。
関西・近畿	母性看護学実習	母性看護学	対象学生に新生児模型を郵送で送り、ベビーフィジカルアセスメントを実施評価、褥婦退院前の保健指導を学生間でロールプレイで実施評価してもらった
関西・近畿	成育看護実習Ⅱ（母性）	母性看護学	臨地実習日数、時間の制約から、臨地に行く学生数は半数とし、受け持ち対象者を在宅と臨地で毎日情報共有し、交互に臨地実習をした。（PNS） 臨地に行く学生数を半数づつとし、臨地1週間、学内実習1週間の組み合わせとする。実習施設の協力で、遠隔で学生教育用の患者情報システムに入りリアルに日々の情報を得、看護過程を展開することや、臨地の指導者からコメントを頂き、カンファレンスを設けた。 特別講師として子育て中のお母さんの協力を得、子育てや母乳について双方向で交流した。 臨地ではケアプランの実施が困難だったので、学内実習でロールプレイを多く取り入れた。
中国・四国	母性看護学実習	母性看護学	・事例の活用として、それぞれの学生の事例を発表する時間を設けた。 ・臨地実習は見学にとどめたため、シミュレーションでの看護技術試験を実施した（学生一人ずつ） ・見学実習の内容の共有を学生間だけでなく、施設ごとについても行った。
中国・四国	母性看護学実習	母性看護学	学生の質問、学生が不安に思うことを、いつでも聞けるように、連絡方法を確立し、学生の不安を極力最小限にするように工夫した。
北海道・東北	母子看護学臨地実習Ⅱ（小児）	小児看護学	視聴覚教材では、子どもの理解を促すため、YouTubeの視聴を促した。ZOOMによるカンファレンスの他に、電話での個別指導を実施した。
北海道・東北	小児看護学実習	小児看護学	教員が母親役となり、学生と共にロールプレイを行った。①学生が計画を立てて準備する時間を設ける、②1回目ロールプレイは解説しながら行う、③2回目ロールプレイは状況を変えて行う。
関東	総合実習	小児看護学	一部模擬患者を使用し、OSCEを実施しました。
関東	小児看護学実習（学士）	小児看護学	日々情報収集ができる形での事例を、複数用意した。
関東	小児看護学実習	小児看護学	病棟シミュレーション実習としてタイムリーな看護展開に取り組んでいますが、オンラインでつないだ実習指導者にその日の報告を行うことをしています。自宅学習で、実習指導者とも関わる機会がないと緊張感の機会に乏しく、態度の育成を目的にこのような機会を持ち、その際には実習服着用で身だしなみを整えて学生は参加をしています。
関東	総合実習	小児看護学	発展的な小児看護学を学習できるように工夫した事例を複数用意した。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関東	小児看護学実習	小児看護学	小児の事例（急性期、慢性期）を2事例×2場面、用意した。状況設定とともに疑似病室を設営しロールプレイを実施した。教員が子どもの母親役、父親役を担い、学生が実施する援助に対して、気づきを促進するような関わりを演じた。ロールプレイ後、実施評価、振り返り、カンファレンスを行い、学びの共有を図った。ロールプレイ+カンファレンスで2時間。実習施設の病棟指導者とZoomで繋ぎ、助言いただいた。
関東	小児看護学実習	小児看護学	状況に合わせ、実習が途中で施設を使えなくなった場合に、別の仮想VRを準備しています。
関東	地域・在宅看護学実習〔レベルIV〕-1（小児看護学）	小児看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・オンライン講義をお願いした実習指導者に実例をアレンジした事例をご作成いただき、学生が社会で生活する子どもと家族の様子を具体的にイメージできるよう努めました。 ・臨地での実習中止に伴い、学生には現行の法律や制度の学修を通して子どもの生活する社会の課題や学生なりの提案を検討してもらいました。検討内容について十分な時間のカンファレンスを設けることで、直接的な子どもや家族への援助とは異なる援助の在り方について、学生が考察を深められるよう実習を展開しました。
関東	発達看護学II(子どもと家族の看護) [レベルIII]	小児看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・教員が事例で登場する子どもと家族を演じ、オンライン上で学生が会話や実践（主に教育的実践）を行うことで、学生が子どもと家族への接し方や具体的な実践内容、子どもや家族と接する際の倫理的配慮を考えられるよう工夫しました。 ・事例に登場する年齢の子どもの普段の生活の動画や入院中の動画を学生が視聴することで、順調に成長・発達している子どもや何らかの症状を呈して入院している子どもと家族のイメージが湧くよう工夫しました。 ・1日設けた学内実習日では、シミュレーション人形を受け持ちの子どもに見立て、年齢に合わせた子どもへの接し方やバイタル測定方法、症状の観察方法を実践し、疾患を持った子どもへの看護をイメージできるよう工夫しました。 ・臨地実習中止に伴い、実習予定だった施設の指導者によるオンライン講義に加えて、学生の自宅周辺で生活する子どもと家族の様子について考察してもらうためにフィールドワーク課題を取り入れました。これにより学生が子どもと家族の状況を病院やクリニックなどの施設内だけでなく、地域全体の視点で理解することを促しました。
関東	小児看護論実習	小児看護学	事例の活用では、Zoomのブレイクアウトセッションを利用し、5-6名ずつのグループを編成。小児期の発達段階の異なる事例を用いた看護過程展開を実施した。患者情報は日々提示し、実際の病状や状況の経過を意識して考えられるように工夫をした。
関東	小児看護学実習	小児看護学	教員作成の事例で看護過程を行い、遠隔でケースカンファレンス後にロールプレイができるよう準備をし、学内でロールプレイ（看護計画の実施）を行い、遠隔で撮影していたロールプレイを共有し、看護計画の評価を行った。
関東	小児看護学実習	小児看護学	教員作成の事例で看護過程を行い、遠隔でケースカンファレンス後にロールプレイができるよう準備をし、学内でロールプレイ（看護計画の実施）を行い、遠隔で撮影していたロールプレイを共有し、看護計画の評価を行った。
関東	小児看護学	小児看護学	臨地実習できなかった学生は、視覚教材事例を利用したことで事例を想像しながら学びを深めた。また、臨地実習施設の指導者の参加によるカンファレンスを開催し、指導者からの指導を得られるよう工夫した。保育園実習は中止となったため、市販の教材と保育園から提供された資料に基づいてオンラインによる実習を実施した。
関東	小児看護学実習	小児看護学	視聴覚教材と教員作成資料により遠隔にて指導した。グループワークも指導教員とともに、遠隔で実施した。
関東	小児看護学実習	小児看護学	市販の視聴覚教材に加え、You Tubeの動画なども利用した動画と連動するような内容で事例や課題を作成するなどして、学生がイメージしやすいようにした

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。
 その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関東	小児ケア実践	小児看護学	教員が患者家族（母親）になり、ロールプレイングを行った。
関東	小児看護学実習	小児看護学	幼稚園実習の動画作成
関東	小児看護学実習	小児看護学	病院実習5日間のうち、1日目はonlineにてオリエンテーション、ビジュランクラウドのアセスメント事例を用いた情報の整理、2日目は病棟実習、3日目は対面による行動計画発表、子どものバイタルサイン測定、環境整備、退院指導に向けた家族（教員が母親役）からの情報収集、事例の看護過程指導、4日目はonlineにて看護計画のグループワーク、5日目はonlineにて退院指導の実施（教員が母親役、子ども役）、病院実習最終カンファレンスを行っている。あとの1週間は保育所・障害児施設であり、予定通り実習できているが、人数の変更等は生じている。
中部	小児看護学実習	小児看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・病棟実習では、今回の実習用に2パターンの事例を準備した。視覚的には、病棟の電カルのフォーマットに近い状態で準備し、SOPAで書いた経過記録も複数日分準備し、そこから情報収集できるようにした。2パターンの種類は、小児病棟とNICUに分かれての実習を予定しているので、それぞれの病棟のあわせた事例を準備した。 ・小児科外来実習では、動画の視覚教材で効果的なものが短期間の中で探せなかったことから、捕捉資料としてペーパーの資料を準備した。（実習予定の小児科外来の特徴やレイアウト図面を含めた資料） ・認定こども園実習では、最近のこども園の様子を捉えた市販の動画を見つけることができたので、販売元と契約後（有料）、Youtubeに限定公開でアップし学修できるようにした。（*視聴時間が長いこと、繰り返し観れることなどからyoutubeを選択した）※契約期間内のみアップし、終了日に削除 *毎日、ZOOMをグループ全員とつなぎ、健康チェックとともに学修の困難の状況を把握した。またカンファレンスも同様に実施した。期間中はメール添付で記録の提出をしてもらい連日添削指導した。
中部	小児看護学実習	小児看護学	実週の学修の順序性の確保、看護過程の思考の整理に関わるための時間の確保、学生の自己学習や質問などを受ける時間の確保など
中部	小児看護学臨地実習	小児看護学	遠隔実習では、これまでに撮影していたフィジカルアセスメント実施の場면을視聴させ、ディブリーフィングを充実させるなどの工夫をした。また、患児や家族へのコミュニケーションの実践について、ZOOM上で教員が子ども/親役となって場面をなるべく再現でき
中部	小児看護学実習	小児看護学	<p>YouTubeの映像、施設のHP等から質の良いものを選択し、学生に参考資料として提示した。</p> <p>他に、市販の教材を組み合わせ教材とした。</p> <p>学内に導入してあった学修ポータルサイト、Zoomを利用して学生とのコミュニケーション・指導を行った。</p>
中部	小児看護学実習	小児看護学	既存のDVD事例集を用い、看護過程については教員が作成した解答集を用意し、なるべく本学の実習近い看護過程や援助計画やなど作成し、ZOOMなどでデモンストレーションや教材の説明、カンファレンスなど学生同士の意見交換や質問などの回答を行った。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
中部	小児看護学実習	小児看護学	学内での実習となったため、事例2事例（重症心身障がい児・川崎病）を用いて看護過程の展開を行った。オンライン・メール・学内実習による看護過程の展開の個人指導を実施し、知識の理解に繋げた。また、重症心身障がい児・川崎病の視聴覚教材にて患児のイメージ化を図った。また、保育園実習では発達・年齢による保育の実際の視聴覚教材を活用し、知識を深めた上で、カンファレンスのディスカッションにより意見交換・共有を図った。重症心身障がい児では関連図を用いて全体像の理解を深める目的で各自作成した関連図を用い、グループディスカッションにてグループにて共有し、全体で発表し、全員で共有した。ロールプレイでは川崎病の急性期・回復期・退院支援についてグループに役割分担し、ケアの内容や退院支援についてロールプレイし、画像にて撮影し、全体でディスカッションし、その後、実施・評価として記録に残した。臨地での実習内容に近づけるために、創意工夫を行った。最後に面談・アンケートにて学内での実習での良かった点、学んだ内容、改善点について学生から話を聞いた。事例展開では個人指導により理解が深まり、ロールプレイを通し、患児の状況やケア内容、退院支援について学ぶ機会になったとの評価を得た。DVDにて保育園のイメージが出来たとの意見もあった
中部	統合実習（小児看護学）	小児看護学	感染リスクを考慮し、講師を招き、講義として、施設の概要、支援内容・看護師の役割、継続看護と他職種との連携について講義を依頼した。感染リスクを避けるため子育て支援には2名ずつ4施設で実習を実施した。子育て支援の実際においては母子との触れ合いにおいては家族から許可を得ている場合のみ触れ合いを行った。それ以外は母子への支援内容を見学する体制とした。学生には感染予防対策を徹底し、2週間の外出は自粛させ、事前にPCR検査にて陰性であることを確認し、実習に臨んだ。学内実習では起床時の検温、症状のチェック、行動履歴の記載を義務づけ、大学入口での手洗い、体温測定、使用教室の感染予防対策、使用後の消毒薬にて清掃の徹底、マスクの着用、手洗い、含嗽の徹底を行い感染予防に努めた。
中部	小児看護学実習	小児看護学	紙上事例による看護過程の展開とシミュレーター（モデル人形）を活用した看護技術の演習を実施した。
中部	小児看護学実習	小児看護学	臨地での受け持ち予定の事例の情報をもとに、学内実習を展開した。
関西・近畿	小児看護学実習	小児看護学	・保育園実習が1日減ったところを、「子どもの成長・発達を促す遊びとおもちゃの工夫」というテーマで、保育士さんが子どもの発達を促すおもちゃの取り扱いに関して、ライセンスを取得された知り合いの保育士の方をお願いして、Webで実際に学生への講義とおもちゃの作成を集中講義で展開する予定である。プレパレーションについての講義はしているが、具体的に遊びを取り入れて発達を促すおもちゃ作りとまではできていなかったため、学生にとってはよい学びになると考えている。
関西・近畿	実践看護学実習Ⅲ-3	小児看護学	市販の視聴覚教材にアセスメント事例があったため、それを活用したシミュレーション実習を行った。シミュレーターはないが、小児のモデルに術創をつくったり、輸液ポンプも使用して輸液をつなげたり、持続導尿用のカテーテルを排尿パックにつなぎ、術直後であれば、血性の尿をつくったりして、視聴覚教材で見た事例に近い設定をして、シミュレーション実習を行った。
関西・近畿	小児看護学実践実習	小児看護学	看護援助・フィジカルアセスメントについては、紙上事例を基にして、模型人形を用いて、OSCE形式で実施する。
関西・近畿	主題実習（小児看護）	小児看護学	学内でロールプレイング実習とした。その様子をビデオ撮影し、学生と教員とで視聴し、共に振り返りを行った。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関西・近畿	小児看護学実習	小児看護学	病棟実習の短縮化に伴い、看護事例のDVDを4本購入し、こちらを用いて学内実習で看護過程展開を行う。また保育園実習中の教員とのディスカッションは、学内かオンラインかはハイブリッド形式とし、学生の居住区と保育園の距離などを考慮し、感染予防の目的で臨機応変に実施している。
関西・近畿	小児看護学実習	小児看護学	視聴覚教材を用いながら、できるだけイメージ化できるように、情報を追加していった。また、毎日のカンファレンスのなかで、学生の気づきを大切にしながら、既習の知識とつなげる時間を作った。学生自身が子育て支援について気になるテーマを選択し、地域の状況をまとめプレゼンテーションを実施するよう計画した。
関西・近畿	成育看護実習Ⅱ（小児）	小児看護学	3密を防ぐために、1日に臨地実習を行う学生数を半減し、臨地実習班と遠隔実習班とに分けた。入院している小児の人数も少ないため、学生版PNSの方法を導入し、実習を展開した。施設の方針で臨地実習中止となった施設より、学内実習において、よりリアルな展開が可能なように実習体制を構築して下さることを提案していただき、模擬カルテの作成、臨床指導者からの指導など体制を整えることができた。
関西・近畿	小児発達援助実習	小児看護学	小児発達援助に関する事前学習をさせ、発達を促進するための支援の在り方を視聴覚教材「乳幼児の運動機能の発達」「社会性の発達」「ことばの発達」「情動の発達」などを視聴し、実際の子どもと保育者や療育者のかかわりを学ばせた。また、本学には医療保健学部にある「子ども学科」の保育演習室や「作業療法学科」のプレイルームやスヌーズレンルームでの遊びを体験させ、感覚統合療法などについて調べ学習と体験学習から実際の援助について考えさせた。
関西・近畿	小児看護学実習	小児看護学	できる限り、臨床現場の実際に近づけるため、教員が事例作成し、患児や家族、看護学生、観察者等のシナリオを作成し、ロールプレイングを実施した。教員が臨床の師長や指導者役割、また、母親役割等を演出した。学生たちには、受け持ち当日の自己紹介場面からロールプレイングを実施させた。夜勤の看護師役で申し送りをするところから、学生の実習をスタートさせ、看護学生自身としての役割と子ども役、母親役、観察者役などの役割を演じることで、それぞれの立場をより深く理解させるように工夫した。
中国・四国	小児看護学実習	小児看護学	実習内容を可視化することで教員間で共有できた、また学生も学習内容が理解しやすく取り組むことができた。臨地実習は短縮したものの実習目標にそって計画しすすめることができた。看護技術の練習場面を録画しリフレクションを行ったことは効果的であった。
中国・四国	小児看護学実習	小児看護学	事例を用いて、その事例に合わせた技術演習を行った。
九州・沖縄	小児看護学実習	小児看護学	実習の到達目標の変更を余儀なくされたことから、目的目標評価表などの修正および動画の選定に苦慮した。場面を切り取る能力やそこから読み取れる事柄について記述すること、それらのフィードバックで看護の個別性を見出すよう導いた。
北海道・東北	精神看護学実習	精神看護学	<ol style="list-style-type: none"> 1. 退院支援については、市のホームページから掲載されている社会資源がどのようなものがあるか、取出し、本事例が地域生活を安心してできるよう、どのような職種と連携し、どんな社会資源を活用したらよいか、検討し、記載してもらった。 2. 対象とのかかわりについては、市販のビデオを視聴し、該当関わりとその意味することについて検討し、記載してもらった。 3. 看護計画の中の一つの場面を具体的に記載してもらい、それについて他学生とロールプレイをしてもらい、それについてプロセスレコードで振り返ってもらい、自己理解、他者理解、自己の対人関係、臨床判断などについて検討してもらった。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
北海道・東北	精神看護学実習	精神看護学	急遽の変更であり、オンラインの確実に操作することから学ぶ必要があったため、教材検討に十分な時間をかける余裕が少なかった。出来る限りリアリティを持たせる実習とするため、視聴覚教材や事例を用いて、アセスメントや看護計画を作成させる実習、会話分析を行っ他後に対話のロールプレイを行うなどの実習を行った。
関東	領域実習	精神看護学	病院でのカンファレンスの時間を多くとるようにした。また、患者と関わる時間が少なくなってしまうため、患者と関わる時間を作るため、午後の時間を使い患者と関わらない時間を確保しカルテからの情報収集を行った。
関東	精神ケア実践	精神看護学	・実習施設でのオリエンテーション短縮のため、事前に学内でオリエンテーション動画を視聴することとした。
関東	(学士) 精神看護学実習	精神看護学	学生がインターネットでアクセスしやすいURLをクラウド型教育支援サービスで提示し、視覚教材として使用いたしました。
関東	総合実習 (精神看護)	精神看護学	実習単位取得のための実習日数を満たしたうえで、参加自由の見学演習（午後の訪問1件のみ）を実施。
関東	精神看護学実習	精神看護学	教員が患者役となりロールプレイによるコミュニケーション演習を行った。
関東	精神看護学実習	精神看護学	・学生が自宅で視聴可能な映像として、インターネットで公開されている患者さんのリハビリについての語りを教材として使用した。 ・事例については、記録を病院で使用している形式のもので記載するようにして、2週間の実習経過の中で情報を追加し、実習を仮想的に体験できるような工夫を行った。
関東	精神看護学実習	精神看護学	学内演習の事例は実習施設が入院しておられる患者様の情報を学生の実習記録に情報収集して届けて頂き、その情報を元に看護過程の展開を行う。また、院内の入院環境、治療、臨床講義等をライブで配信していただき質問・解答などを行う。更に、実習施設以外の精神科病院から、治療、地域支援に携わっておられる専門職者5名にライブで臨床講義を依頼し実践する。対人関係の学習は教員が患者役となりプロセスレコード作成を行いそれをもとに実習グループでロールプレイング実施する。
関東	精神看護学実習	精神看護学	実習指導者は対面もオンラインも両方実施

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関東	精神看護学実習	精神看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・就労支援B型作業所に通う当事者とのリモート対話、配信動画を利用した看護過程の作成、精神保健医療看護の理解を深めるための動画視聴、プロセスレコード作成・レポート作成を組み合わせ、到達目標に沿ってプログラムを組み立てた。 ・教員は学生の学びが深められるよう、レポートコメントやカンファレンス等で指導を行い、目標に到達できるように指導を行った。以下、具体的に述べる。 ・リモート対話は学生1人につき、30分×2回（合計1時間）1回目と2回目を数日あけて行った。事前にコミュニケーション技術講義と実際の対話を想定したロールプレイングを全員リモートで行った。リモートでの準備項目、注意事項、どのように対話に質問項目を組み込み、到達目標を達成できるか学生個人で考え、当日の行動目標計画記録に表した。当事者とのリモート対話当日は、実習指導者、学生、教員で打ち合わせを行動目標計画表をもとに行った。実習指導者の指導を受けて、当事者とのリモート対話を行い、学生は報告を行った。打ち合わせは朝、報告は午後に行い、学生全員で参加した。報告時、学生は実習目標に沿って実習指導者へ質問を行い学びを深めた。 ・看護過程記録は、精神科看護アセスメント動画配信を提示し、昨年度作成した看護過程演習記録を参考に作成するとした。最終提出までにリモート提出を2回行い、教員がコメントを返信した。看護過程記録は印刷して最終提出とした。 ・精神保健医療福祉の理解を深めるための視聴動画は、視聴動画リストを提示したのから学生が選択して視聴した。視聴後、リモートにてカンファレンスを学生と教員で行い、印象深い内容からどのように学びにつなげたかを発表し、ディスカッションした。視聴した内容、学び、ディスカッションしたことをまとめ翌日までにリモート提出を行った。教員は記録のすべてにコメントを付け返信した。 ・課題は、実習オリエンテーション時に提示、作成日前日と当日に伝え、作成のための準備を学生に促した。学生は、当事者との対話、実習指導者への質問、カンファレンス、教員との対話の中から自ら考えレポート作成できるように促した。 ・プロセスレコード作成は、作成前の準備と書き方についての講義を実習初日に精神科認定看護師よりしてもらい、プロセスレコード提出後のコメント返却も行った。 ・毎日、実習終了時には学生主体のカンファレンスを行い、学びを整理し深めた。 ・最終日には、学生が主体でリモートにて成果発表会を行った。司会・書記・タイムキーパーも学生が行い進めた。1人20分を発表と質疑応答時間とし、実習指導者からもコメントをいただき学びを深めた。
関東	メンタルヘルス看護学実習	精神看護学	<p>模擬患者の招聘を検討したが、精神疾患を持つ患者の模擬が難しいと言われたこと、学外者の学内入校が難しい点から断念し、DVDの視聴各機材による模擬患者を活用した。</p>
関東	精神看護学実習	精神看護学	<ol style="list-style-type: none"> 1. 場面設定を行い、全員がロールプレイング実施。教員が患者役、学生が看護師とする。この場面でのやり取りをプロセスレコードにおこし、学生間で検討会およびSSTとして取り組んだ。 2. 拘束帯を用いて、一人の学生が患者役となり、拘束時の看護を考える。また、「拘束を行うということ」をテーマに倫理カンファレンスを行う。
関東	精神看護学実習	精神看護学	<p>臨地実習は1週間として見学実習、指導者のシャドウウィングとし、学内実習でシミュレーション教育を行う。</p>
関東	精神ケア実践	精神看護学	<p>教員が模擬患者となり、6日間にわたりロールプレイを行い、看護過程を展開した。患者のカルテや看護記録などの記録を日々追加し、実践に近いロールプレイになるような工夫をした。</p> <p>それ以外に、実践に近い形式でのコミュニケーション演習、集団療法の演習（リーダー・コリーダーを学生・患者役を学生と教員が行う）を取り入れた。</p>

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関東	精神看護学実習	精神看護学	実習施設での実習が中止になり、遠隔ツールを用いた双方向性の実習と学内実習の組み合わせで実習を再構成しました。その中で、実習施設の看護スタッフには模擬事例患者を依頼し、うつ病と統合失調症の事例の患者役を演じてもらい、学生は双方向型で2回コミュニケーションを取り、看護展開のための情報収集を実施できるようにしました。実習施設の患者役のスタッフと打ち合わせおよび患者役のリハーサルを行い、リアリティをもってやり取りができるように工夫を考えています。
関東	精神看護学実習	精神看護学	・学生に患者役を実演してもらうロールプレイ、シミュレーション
関東	精神看護学実習	精神看護学	（上記Ⅲで回答した実習について）既に、受け持ち患者を担当して実習していたため、オンライン実習の内容は、受け持ち患者の個人情報すべてを排除した形で、「プロセスレコード」の検討、「社会資源の活用」に関する検討、「チーム医療」についての学習とし、受け持ち患者の特性を考慮しながら、文献学習も取り入れることで内容を補完した。（10月以降の実習について）既に一施設については、時間短縮に加えて日数の短縮も求められている。そのため、日数の短縮を求められた実習施設に関しては、教員の作成した事例を活用しながら看護過程を展開すると共に、病院実習時間内に組み込むことのできない「社会資源の活用」に関する検討、「チーム医療」についての学習については、学内実習（対面）で実施することにした。
中部	精神看護学実習	精神看護学	実習時間数を守るために、実習の1日スケジュールの作成や、カンファレンスの毎日の開催を行った。
関西・近畿	実践看護学実習Ⅲ-4	精神看護学	模擬患者を用いたシミュレーションや、DVDによる精神科病棟での生活や当事者世界の疑似体験を提供、ストレス対処法の実践、知識の再確認のための講義や学生同士のディスカッションなど。
関西・近畿	主題実習Ⅰ（精神看護学）	精神看護学	実習施設とのオンラインによる相互のやりとりや実習施設の病棟師長によるゲストスピークなどを行った。
関西・近畿	精神看護学実習	精神看護学	体験手記を活用
関西・近畿	精神看護学実習	精神看護学	精神専門看護師または、CNS訓練中の精神科看護師に事例を紹介していただき（当事者が特定されないよう、文脈を損なわないような改変あり）、また、数人の看護師の方に、患者役をお願いし、学生が背景を知るためのコミュニケーションをお願いした。また、リモート実習最後にご登場いただき、学生のアセスメントと看護計画に助言していただき、そのあとに、ご自身の看護援助を紹介していただいた。
中国・四国	精神看護学実習	精神看護学	受け入れのあった施設のみ実習を行いました（全員1日）。非常事態宣言解除後すぐの実習であったため、対面時間を少なくし、事例については、事前に配信し、個人ワークを行い、対面でカンファレンス形式でグループ内での学びを深め、教員もカンファレンスに参加し、なるべく現場でのカンファレンスに近い形を体験するとともに、知識の不足を補いました。
中国・四国	精神看護学実習	精神看護学	臨地実習での受け持ち患者の看護展開に加え、学内実習において紙上患者を用いての看護展開を行いその事例を用いてコミュニケーション演習（ロールプレイ）を行っています また厚生労働省作成のYouTube動画も活用しています

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
九州・沖縄	精神看護学実習	精神看護学	精神看護学分野では、患者と接する時間の短縮により、患者理解という目標達成へ向けて、幻聴の体験（PCを使用したバーチャルハルシネーション）を学内実習で活用した。地域支援の実習が実施困難であったため、実際に地域支援を行っている看護師、精神保健福祉士をゲストスピーカーとして招き、支援内容、社会資源、他職種連携について、ご講義いただいた。
北海道・東北	在宅看護学臨地実習	在宅看護学	実習施設（訪問看護ステーション）の所長に、訪問看護ステーションのオリエンテーションおよび訪問看護の場面について、ビデオ教材を作成してもらい視聴させた。看護過程の事例は、実習での流れと同様になるように、段階的に情報を提示し、また、ステーションの記録と同様の様式で提示して、実習と同様の体験ができるように工夫した。Zoomを用いカンファランスを実施して、アセスメント等の意見交換を行った。訪問看護における感染症対策、看護の継続と多職種連携に関する動画の視聴、倫理に関する記事等を提示して、課題を提出させた。
北海道・東北	在宅看護学実習	在宅看護学	視聴覚教材は、日本訪問看護財団の「いのちと生活を看護する訪問看護サービスのDVDを使用しました。使用にあたっては、日本訪問看護財団に使用許諾申請書を提出し、使用許諾を受けております。 毎日Google Meet使用し、カンファレンスや個別指導を重視しました。学生からの毎日の実習記録に詳細なコメントを書き、その都度学生に戻しております。
北海道・東北	在宅看護学実習	在宅看護学	学生の実習受け入れが中止となった施設においては、実習指導者に外部講師として学内に数日来て頂き、施設オリエンテーション、受け持ち事例紹介、看護計画等への助言をして頂いた。
北海道・東北	在宅看護学実習	在宅看護学	一部学生（訪問看護事業所での家庭訪問実習未の学生のみ、8～10月に1件訪問看護同行を補習）
北海道・東北	在宅看護学実習	在宅看護学	・遠隔実習での個別指導や学生4～5人程度のカンファレンスを実施するにあたり、訪問看護経験豊富な実習インストラクターを配置しました。
北海道・東北	在宅看護学実習	在宅看護学	ペーパーペイシエント（事例）は、盛岡市内の某地域在住と設定し、その地域の地区視診・地区診断を実施し看護展開（ロールプレイ）等に反映させた。また、模擬地域ケア会議を開催（学生はステーションの事例担当と管理者役）し、多職種連携の意味や意義について事例理解を深めた。学内実習では、ステーションの管理者や指導者および包括の看護職をゲストとして依頼した。事前に打ち合わせを実施（実習目標達成のために、学内実習のプログラムの提供や事例の提供、要請されれば使用DVDの貸し出しを行った）し、できるだけ臨地実習の疑似体験ができるよう配慮した。
関東	在宅看護学実習	在宅看護学	実習先の現職の訪問看護師の方へ、学生とのZOOMカンファレンスを依頼し、臨地の様子を紹介していただき、学生との質疑応答を行った。学生からも好評であった。
関東	【学士】総合実習（在宅看護）	在宅看護学	実習内容は大きな変更はなく、夕方早めに帰宅する（実習施設の3密を避けるため）という程度の短縮だった。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。
 その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関東	地域・在宅実習 レベルIV-2	在宅看護学	実習施設の管理者の協力と利用者さんとその家族の協力により、動画を撮影させてもらい、動画を学生に配信した。さらに、訪問看護に必要な資料一式もダウンロード不可能な形で配信させていただいた。その他、別途ALS療養者当事者の協力により、動画配信や看護計画一式の配信なども行い、看護過程の展開や多様性の理解を深めることができた。
関東	在宅看護学実習	在宅看護学	1週目の学内代替実習では、ナースチャンネルの動画を利用し、実際の訪問看護の動画などを視聴させ、訪問看護のイメージができるよう指導。また、教科書の事例から、それぞれ学生に30分の訪問看護を計画させ、実際に在宅演習室でのロールプレイングを実施。学生が看護師役・療養者役・家族役・傍観者にて実施し、それぞれの立場で意見交換を行った。その際、陰洗や口腔ケアなどの清潔ケアを計画した場合などは、陰部モデルや口腔ケアモデルなどを活用した。この経験と2週目での臨地での実際の同行訪問から結び付けて振り返り学びを深められるよう指導をおこなった。 また、地域包括支援センターや居宅介護支援事業所への実習が出来なくなってしまった学生に対しては、事例を提供し、ケアマネとしてどんなサービスが必要かを考えさせ、グループワークから学びを深められるよう指導をおこなった。
関東	課題別実習	在宅看護学	課題別実習は自己の課題に基づき、学生自身が実習期間中に受持ちたい事例を選定してくる。学生が提示してきた事例（例えば、癌終末期、精神疾患のある療養者、認知高齢者等）をもとに、先行研究より援助内容等をまとめている。さらに、自己の課題に関して、援助の考察まで行っている。
関東	在宅療養看護学臨地実習	在宅看護学	感染予防のための演習室の活用（机の位置・換気・ソーシャルディスタンスなど）
関東	在宅看護学実習	在宅看護学	・在宅ケアでよく体験する複数のケア項目について、シュミレーター、視聴覚教材等を活用し、教員がデモンストレーション含め、学生が体験、技術習得できるようにした。
関東	在宅看護学実習	在宅看護学	教員がご縁のある訪問看護ステーション2施設の協力を得て、訪問看護ステーション内の様子、患者さん宅への訪問の様子、訪問看護師さん、理学療法士さんへのインタビューなどをビデオカメラで撮影し、教材とは違ったリアルな場面を学生に視聴してもらった。また自分が設立したいと思う訪問看護ステーションのリーフレットを、事業の内容、理念なども含めたカラフルなデザインで作成してもらった。黒板に展示し、他の学生の作品を互いに見あう時間を設けた。
中部	在宅看護学実習	在宅看護学	訪問看護師と多職種との連携について、新潟市で実際に使用している「むすびあい手帳」の使用許可を得て、教員作成の事例で用いた。
中部	看護総合実習	在宅看護学	臨地実習ができない分、市販のDVD教材を用いて、イメージ化や観察力の強化を図った。
中部	在宅看護学実習	在宅看護学	実習内容の変更として、訪問件数を減らして実施している

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。
 その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する 専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
中部	在宅看護学 実習	在宅看護学	<p>上記に補足します。</p> <p>①実習指導者の招聘は、地域包括支援センターから指導者を実習クール（4クール）毎に1～2名、対面でレクチャーしてもらいました。</p> <p>②訪問看護ステーションから承諾を得た1事例の訪問看護場面の動画を提供いただき、その事例展開を実施しました。訪問看護ステーション管理者には、1回目はオンライン（Zoom）でオリエンテーションレクチャーと事例に関する質疑応答、2回目は大学に来ていただき対面で学生の看護過程の展開の発表に対して講評をしていただきました。</p> <p>③訪問診察医師に依頼し、オンライン（LINEビデオ通話）を活用してご承諾が得られた患者様のご自宅と一緒に同行訪問させていただきました（LINEビデオ通話はPCで繋ぎ、プロジェクターにつないで大画面にしました）。一度に約20名が同行訪問可能で、医師からもとてもいい方法だと評価されました。難病の患者様などとLINEビデオ通話で繋いだ際、学生との質疑応答の時間を設けました。オンラインでしたが、実際の患者様の気持ちや姿と触れ合うことが出来て、非常に良い学びの機会となりました。上記②③は、臨地実習と同様に学生の守秘義務等の誓約書を訪問看護ステーション、訪問診察医に対して提出しました。</p>
中部	在学看護学 実習	在宅看護学	<p>・実習はすべて遠隔で行った。一日に取り組む実習課題が1つになるようにスケジュールを組んだ。また、1つの課題に対してA4一枚程度のレポートを書くことを課題とした。</p> <p>・学生は実習開始時間とともに課題に取り組み、午後は学生と教員とZOOMカンファレンスを行う。これを毎日繰り返して行った。</p> <p>・遠隔実習であっても、学生は臨地実習のグループで実習をすすめることとした。3名の教員がそれぞれ3グループ程度を担当した。進め方は、まずブレイクセッション機能を使ってグループ間でその日の学習の成果を報告したり、困ったことなどを相談し合える時間を設け、その後、3グループが集まって全体で学びを共有して深めた。</p> <p>・実習目標は、臨地実習で示している①利用者家族の理解、②看護展開と実施、③管理運営、④在宅ケアシステムの課題、⑤倫理的看護実践、について方法を変更して行った。具体的な方法は以下の通りである。</p> <p>＜利用者家族の理解＞自身で関心のあるブログを検索し、病いや傷害をもちながら生活している人々の信条や価値観などを学習することを課題とした。</p> <p>＜看護展開＞3年次生で行った当事者参加型講義でのゲストスピーカー4名の中から、グループで1名を選択肢して受け持ち利用者とした。アセスメントと看護計画を立案は個々で取り組む課題としたが、具体的に生活や利用者像をイメージできるよう、グループ内で自分のイメージした生活者利用者像を伝え合いながらすすめた。看護の実施については、受け持ち利用者を想定した手足浴などの清潔ケアを、自宅にあるものを活用し、家族に対して（もしくは自分を対象）行うことを課題とした。</p> <p>＜管理運営＞職能団体や訪問看護ステーションのHP等を検索してコロナ禍、訪問看護が継続できるためにはどのようにステーション運営や管理をしていったらよいかについて考えをまとめることを課題とした。</p> <p>＜在宅ケアシステムの課題＞それぞれ関心のある課題を一つ設定し、課題を取り巻く現状と解決に向けた方向性を検討することを課題とした。</p> <p>＜倫理的看護実践＞訪問看護師の倫理的行動に関する論文を1以上読み（医中誌等で検索）、訪問看護師が直面するジレンマと倫理的行動について考えることを課題とした。</p>

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。
 その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関西・近畿	統合実習 （在宅看護学領域）	在宅看護学	領域実習（3年次）に担当した事例を引き続き受け持ち事例に設定した。大学で保管していた記録物から電話で必要な情報を学生に伝え、テーマの設定、事例の展開を行った。学習過程において、領域実習から今回の実習までの事例の状態変化等を訪問看護ステーションの協力を得て、学生が指導者に電話をし、直接お話を伺う機会を設けた。
関西・近畿	在宅看護学実習	在宅看護学	配信DVDの事例をアレンジし教員が情報を追加して、学生が在宅療養者をイメージしやすい事例を複数提案した。学生は自主的に事例を選択し看護過程の展開を行った。また、社会資源の種類、活用方法は自分が生活する地域の社会資源を理解し、その後事例が活用できる社会資源を考える方法を実施できるよう展開した。
関西・近畿	主題実習Ⅰ 在宅領域	在宅看護学	訪問看護ステーションに学生が希望した対象者を選定して頂き、利用者の情報、自宅での療養状況、訪問看護の内容を撮影してもらった。これらの情報・画像資料を基に学内でアセスメント・看護計画を作成し、ライブで現地の実習指導者と意見交換、看護計画の発表、修正案のアドバイスを受けた。学内でも同じ利用者を想定し自宅への訪問場面をロールプレイし、評価修正を行った。また、精神疾患療養者への訪問看護を想定し、精神看護領域と共に、精神科病院の臨地指導者とオンラインにて意見交換を行った。
関西・近畿	在宅看護学論実習	在宅看護学	模擬患者事例は教員が作成し、事例を想定した画像、写真を用いて音声を入れ、スライドを作成した。大学にある演習物品を使用し模擬在宅訪問場面を想定して演習実習を行った。他に、実習施設に依頼し、実習指導者が録画した訪問看護ステーション内の看護師が業務やカンファレンス、撮影許可を得た利用者への訪問看護場面などの動画を提供していただき、学生の視聴資料とした。
関西・近畿	在宅看護学実習	在宅看護学	事例は、実際の利用者をモデルとして、臨地に作成していただいた。
中国・四国	地域看護学実習Ⅰ	在宅看護学	通所サービス施設の実習受け入れが中止となったため、サービスの目的、地域における役割、実例などを説明し、通所サービスにおける人員配置や施設基準などの自己学習へ繋げた。
中国・四国	在宅看護学実習	在宅看護学	実習指導者招聘に関しては、2月に予定しているが、コロナ感染症の状況によっては中止になる可能性もある。
中国・四国	在宅看護学実習	在宅看護学	学生全員が、事例療養者宅を訪問し、1週間後のサービス担当者会議にも出席できるよう構成して、密を避けながらシュミレーションを行った。
九州・沖縄	在宅看護学実習	在宅看護学	同意を得て、リモート訪問看護を1事例行った。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関東	ナーシングマネジメント実践実習	看護の統合と実践	<p>・特徴ある8つの病棟の看護マネジメントについて、看護管理者へのインタビューのビデオ映像および病棟の構造・マネジメント上不可欠な場面等をビデオ・写真撮影し、映像と管理ツール・管理関連資料からなる8つのマネジメント事例を作成し、これらの事例を用いて、オンラインZoom・ブレイクアウトセッション機能を活用し、ケースメソッドによるケース・ディスカッション（グループディスカッション・クラスディスカッション）を行なった。</p> <p>・オンライン（ライブ）で、事務局長・看護部長等の病院マネジメントの説明とQ&A、事例の8つの病棟師長へのQ&Aを行なった。各病棟事例のビデオ・資料の視聴等の時間は約4時間。</p> <p>・Step1：特定機能病院としての慶應義塾大学病院のマネジメント説明（オンライン・ライブ）</p> <p>・Step2：8病棟の看護マネジメントの把握：事例視聴（個人）/グループ共有・師長Q&A（オンライン・ライブ）</p> <p>・Step3：8つの病棟の看護マネジメントの比較分析：グループディスカッションと発表（オンライン・ライブ）</p> <p>・Step4：ケースメソッド：グループ・ディスカッション/クラス・ディスカッション（オンライン・ライブ）</p>
関東	総合実習	看護の統合と実践	<p>予定していた大学が所在する県外の実習施設での実習期間を短縮した分、県内の実習施設の受入れ人数を増やし短縮分を補う実習を行った。</p>
関東	【学士】総合実習（看護管理学）	看護の統合と実践	<p>「事例の活用」の「既存の教材」はVR教材です。</p> <p>実習は、VR使用とロールプレイにより進めました。</p> <p>仮想の模擬病棟を作り、教員が、看護師役・患者役をしました。</p> <p>学生は毎日行動計画を立案し、実施した看護について評価しました。</p> <p>毎日、カンファレンス時間を設け、様々なテーマについて話し合い、学びを深めました。</p>
関東	看護の統合と実践実習	看護の統合と実践	<p>臨地実習全日を学内実習に変更したため、実習目標に沿った学修課題（個人学修課題と小集団活動による学修課題）と事例を新たに作成して、実習日程毎の学修課題と方法を指定し、実習要項、記録用紙、到達度評価を整えた。前年度までとは異なる学修課題と学修方法を急遽整えたため、学生指導担当教員への説明等の対応を行って学内実習を開始した。</p>
関東	統合実習Ⅰ	看護の統合と実践	<p>その他、学内でのロールプレイ、Zoomによる個別およびグループ学修</p>
関東	統合実習Ⅱ	看護の統合と実践	<p>その他、学内でのロールプレイ、Zoomによる個別およびグループ学修</p>
関東	総合実習	看護の統合と実践	<p>臨地での1日の実習時間を短縮した</p>

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関東	総合看護実習	看護の統合と実践	実習目標を調整し、学内の教務委員会で検討し、遠隔でできる学修内容に修正した。興味のある看護分野、または自分の就職を考えている看護分野の看護師の働きをインターネットで文献検索してレポートにまとめる形にした。同分野の患者の療養体験やそれにまつわる課題も併せて学修した。そのため、共通の事例ではなく、学生個々が選んだ事例となっている。時間帯（勤務帯）による看護の特徴や課題、複数患者の担当、多重課題に直面した際の優先順位の決定とその意味するもの、保健医療福祉チームにおける看護師の役割と課題、看護観など、通常の実習での学修目標をなるべく抑えられるよう、調査を通して学修した。また、学修成果を共有する機会として、領域を超えたグループに分かれて発表会を持った。実習方法の変更について十分周知するために、履修学生へのオリエンテーション、担当教員への説明会を開催した。また、評価が明確になるよう、新たな学修目標に合わせたルーブリックの評価表を作成した。
関東	総合実習（小児看護）	看護の統合と実践	今年度は、限られた臨地実習となったため、視聴覚教材を活用し、様々な子どもと家族のあり方や捉え方を考える機会を設けることで、子どもの人権や尊厳、最善の利益についての学びを深めた。また、幼児に対しての健康教育では、準備時間を十分に確保することで質の高い健康教育実践につなげることができた。
関東	看護学統合実習	看護の統合と実践	・学生が以前の実習で受け持った事例をもとに事例検討を行った。 ・教員がテーマにあった看護職者を招聘しリモートで実践内容について説明、質疑応答を行った。
関東	国際看護実習	看護の統合と実践	詳細は上記のとおり。 ①オンライン国際合同セミナー（モンゴル国立医科大学看護学部、アメリカの外科専門看護師、本学学生） ②オンライン母子保健に関する国際学会へのオブザーバー参加（モンゴル国立医科大学主催）
関東	医療安全と感染看護学臨地実習	看護の統合と実践	特になし
関東	統合実習(成人看護学領域)	看護の統合と実践	既存の臨地実習施設等の資料を改変し、模擬病院を設定し、事例等を詳細に作成した。
関東	統合実習	看護の統合と実践	・多職種連携については、本学の他学科（人間栄養学科）とともに、事例を用いたオンラインシミュレーションを実施した。 ・複数患者の受け持ち実習は、机上でのシミュレーションと、高機能シミュレータを用いたシミュレーション実習を実施した。 ・看護管理については、看護管理者に講義をしていただいた（オンライン3名、オンデマンド1名）
関東	統合実習	看護の統合と実践	臨地での実習は行わず、学内実習として、これまでの領域実習からの学び、統合実習での自分自身の看護の検討課題、看護の検討課題探求の可能性、看護の検討課題を探求する目的を学生にまとめてもらい、担当教員の指導を受けながら、最終的に学生自身でタイトルをつけレポート提出とした。
関東	看護統合実践	看護の統合と実践	学内演習の日数によって、上記工夫を組み合わせ実施した
関東	統合実習	看護の統合と実践	施設内の協力と患者の了解のもとに、実際の看護場面などをホームビデオで撮影したものなどや市販の教材を使用した。また、学内演習で教員が患者役になりオスキー方式の看護実践などをくり返すことで実践感を体験させた。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
中部	地域健康支援実習Ⅰ	看護の統合と実践	・事例の活用については、既存のものも活用しています。
中部	統合実習	看護の統合と実践	実習目的は、本来の実習目的と変更はせずに、その目的を達成するための方法を変更した。患者を対象とした看護実践を行うことはできなかったが、臨地実習で遭遇する課題を題材に、学内実習の中でロールプレイングを取り入れ、臨地に近い状況を設定し看護実践を行った。
中部	統合看護実習	看護の統合と実践	市販の視聴覚教材の活用により、多重課題場面の実際をイメージしたうえで、検討した対応策を実践してみるためのロールプレイ演習を取り入れた。
中部	看護総合実習（母性看護学領域）	看護の統合と実践	模擬患者を領域の教員以外にも依頼し、なるべく実際に近い形で行った
中部	統合実習	看護の統合と実践	実習中止前に受け持っていた患者の看護を行うにあたり、それぞれの学生が困難に感じていた部分を状況設定し、ロールプレイを行ってディスカッション後、自分の看護計画に反映するよう指導した。
中部	看護総合実習	看護の統合と実践	患者情報は日々、学生に提供しアセスメントを行い、看護ケアプランにつなげるZoom機能を活用しグループワークを積極的に行う
中部	統合看護学実習	看護の統合と実践	リモートによる事例展開を実施。内容は実習目的に近づけられるよう事例を組み立てた。多重課題の対応・病棟の看護体制・医療安全対策・チーム医療の展開などが考えられるよう構成した。 看護管理者に来学していただき、対面による「看護管理の実際」を受講した。
関西・近畿	統合実習（公衆衛生看護）	看護の統合と実践	公衆衛生看護として、「行政」で取り組む4名と「健診センター」で取り組む4名で、それぞれに学ぶ対象は異なるが毎日カンファレンスを協同して行い、多様な事例での学びを図った。「行政」では、学生自らが自分が対応したい保健指導および健康教育の事例概要を考えてもらった。学生が希望する保健指導対象者への保健指導が可能になるための学習として、既存の家庭訪問のDVDの活用を行い、教員の事例による訪問指導計画を作成した。保健指導では、希望事例に沿って、学生間で必ず、母親役と保健師役の両方を演じるようにし、学び合いを行った。健康教育についても学生が希望する事例を作成し、その内容に沿って、健康教育計画書およびそのデモンストレーションを行った。「健診センター」では、「行政」と同様、人間ドック後の保健指導と施設内健康教育を実施した。実際の実習施設を想定して実習に臨んだ。保健指導では、教員が事例を複数作成した。学生は保健指導対象者を選択し、保健指導計画の作成、実施した。実施時は、模擬対象者役を教員3名がおこなったことにより、一定の緊張感を感じつつ、他のメンバーが観察者となり保健指導について振り返りを行った。健康教育は、人間ドックの結果判定が出るまでの空き時間を使った健康教育を想定して、健康教育の企画・実施・評価の一連のサイクルを学んだ。テーマは、学生が来所者を推論しながら適切な内容となるよう教員が助言を行った。実施は、メンバー（行政の4名および健診センターの他のメンバー3名、教員3名）を来所者に見立てて実施することによって、学びを深めた。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。
 その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関西・近畿	統合実習	看護の統合と実践	実習担当教員で多重課題の事例を作成し、学生個々でアセスメント計画、実施・評価を行い、グループでその内容を討議し、教員は指導を行った。全体での共有を行うために、ワールドカフェ形式でグループ毎にリーダー、司会、書記を決めて他のグループに自グループの学びを伝え、さらに他グループからの報告を受け、いろいろなグループを回り、最終自グループに戻って学びの共有を行った。全体で多重課題での学びを共有したことで学生は、他の意見を聞き、新たな気づきや学びが深まっていた。実習後教員19名で振り返りを行ったが、短期間での準備ではあったが、教員の一体感もでき、学生も教員ともに本年度の取り組みに関しては満足度が高かった。
関西・近畿	看護統合実習	看護の統合と実践	演習の一部を学内で、それ以外はオンデマンドで実施した。
関西・近畿	総合実習（助産選択学生）	看護の統合と実践	助産学生の総合実習は5月と9・10月にある。前期は臨地は中止となり、遠隔での対応となった。9・10月については実習施設ごとの条件によって、できるだけ臨地に行けるように実習環境を整え対応した。
関西・近畿	総合実習	看護の統合と実践	総合実習は、各分野が実施しているため、分野によって実習方法、到達目標の達成度が違っている。臨地での実習は全て中止になったため、各分野がシミュレータや視覚教材、事例を活用する等、実習目標が達成できるように工夫した。
関西・近畿	総合実習	看護の統合と実践	対面での講義、グループワーク、ディスカッションを感染予防策を講じた上で行う。
関西・近畿	統合看護学実習	看護の統合と実践	専門看護師等の遠隔授業の実施。教員が模擬患者になり、目標の達成のための多重課題の作成等を行った。
中国・四国	フィールド体験実習	看護の統合と実践	Zoomを活用して、個々に収集した情報を共有した。 グループワークもZoomの活用で実施できた。 毎日教員間の振り返りや情報共有もZoomだとスムーズに進められた。
九州・沖縄	総合実習	看護の統合と実践	・遠隔実習になった地域看護学、在宅看護論と当初より病院実習を予定していた領域で、一部学内日に実習指導者とのオンライン実習を行った。 ・病院実習においても、例年より短縮した領域もありその際に学内でシミュレーターや事例の活用を行った。
関東	助産学実習Ⅰ	助産学実習	この実習においては、実習施設になれるために、分娩見学と入院中の産褥・新生児のスケジュールを含むケアの確認を、分娩見学をさせていただいた事例を入院中受け持ちをさせていただくことで、確認・学習していた。 母性看護学実習の学生も同じ病棟を使用しているため、助産学実習の学生は原則1日1名の学生しか病棟にいき、実習をすることができないため、産褥・新生児期の確認は大学の中で、病棟のクリニカルパスを利用し、教員が確認した。さらに分娩介助が10例に満たない場合に、見学をさせていただいた分娩についても、助産診断・助産計画の立案・パルトグラムの記事と、見学が終了してからではあるが、知識の確認も兼ね、また実際の分娩介助実習の際の準備も兼ね、1人1人教員がマンツーマンで指導した。
関東	助産学実習Ⅳ	助産学実習	実習指導者の招聘については実施したいと考えましたが、謝金の関係（予算していなかったため）で不可能でした。
中部	助産学実習	助産学実習	分娩介助事例は、全国助産師教育協議会が作成したものを活用した。
関西・近畿	助産学実習	助産学実習	産褥看護展開（継続事例を含む）が行えなくなったため、妊産婦を対象とした沐浴とスキンケア動画を学生が主体となって作成した（区役所からの依頼もあり）。今年度は実習前に継続事例の展開が困難であることが予測されたため、学内演習の時に継続事例の看護過程展開を含めて運用した。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関西・近畿	助産学実習	助産学実習	1か所の実習場所では分娩5例介助も難しく、分娩件数の多い施設と少ない施設を3～4週間で学生を入れ替えて実習を行った。8人の学生のうち6名が2か所の実習施設での実習となり、異動の時期も介助件数と実習期間を鑑み、流動的に対応していき、その都度実習施設に説明と依頼に伺った。
関西・近畿	助産学実習	助産学実習	学内（対面）実習では、事例をもとに目標設定し、産婦、臨床指導者、産科医、新生児医、教員などの役割を教員が分担し、できるだけ時間経過に沿ったリアルな助産診断、助産ケアの実施ができるように準備した。
北海道・東北	公衆衛生看護学実習Ⅱ	公衆衛生看護学実習	学生が保健師の活動を具体的にイメージすることができるように、市販の視聴覚教材のほかに、自治体で公開している保健師による新生児訪問等の動画等を教材として取り入れました。他には、教員が作成した事例に対する家庭訪問の計画を立案しました。また、既存教材の市町村の事例を活用し、事例の市町村の地域診断を行わせました。そして地域診断で抽出された健康課題を1つ取り上げ、その解決に向けた健康教育を実施するための企画書・指導案を作成し、実践を行いました。実践については、携帯電話で録画してもらい、実践の評価を学生自身で行いました。これらの計画書作成等を行ったあとに、学生同士でディスカッションを行わせ、他の学生の良い点を自分の計画に取り入れることで対象者へのよりよい支援を考えること、同じ事例に対する計画立案でも学生個々の視点が異なることで計画も変わることに気づくことができるように工夫を行いました。
北海道・東北	公衆衛生看護学実習Ⅱ	公衆衛生看護学実習	保健所実習の代替えとして、昨年度実習した学生（卒業生）から実習記録ファイルを借りて、そのなかから保健所の事業に関する資料を抜粋し、その資料に基づき、保健所事業を教員から学生へ説明した。毎日、学生同士が意見交換する機会を実習施設ごとに行い、学習したことを振り返り、記録に残した。また、事業内容に関連した学内図書館で保有しているDVD視聴、教員が保有しているDVD視聴で視覚的に保健師活動の実際を学べるように工夫した。
関東	公衆衛生看護実践Ⅱ（産業看護）	公衆衛生看護学実習	オンライン実習1施設は予定していた3日間の受入が不可となり、1日のみのオンライン実習となった。 この施設については施設が課題に感じていることを事前に聞き取り、学生に事前課題（健康教育）として課した。
関東	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	縮小した実習日程の中で体験できる内容と連動した学内実習プログラムの設定を実現した。一例として、保健所における新型コロナウイルス対策活動と感染症予防活動を連動させて、体系的に学ぶワークシートを作成し使用した。
関東	公衆衛生看護基礎実習	公衆衛生看護学実習	・指導者の招聘は、対面とオンラインの両方 ・避難所設置ゲームなど、学生の興味、関心、臨場感を高める工夫をする。
関東	公衆衛生看護展開実習	公衆衛生看護学実習	・指導者の招聘は、対面とオンラインの両方で行った。 ・実際の援助場面を想定し、家庭訪問、健康相談、健康教育など行った。 ・オンラインで実際の対象者（育児中の母親と子ども）と繋がり、インタビューを実施した。
関東	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	V D Vの視聴から、何を学んでほしいのか方向性を示したことで、学生間で共有することで理解が深められました。
関東	産業・学校看護学実習	公衆衛生看護学実習	実習時期の変更のみであったため、実習内容は変更なし。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。
 その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関東	公衆衛生看護学実践1 （行政看護）	公衆衛生看護学実習	健康教育を住民の前で実施できず学内で実施しビデオを撮影するなどの工夫をして対応 実習日数が減った施設では学内日に事例検討を実施 社会福祉協議会など他施設への訪問など
関東	公衆衛生看護学実践II （産業看護）	公衆衛生看護学実習	実習日数が減った施設では学内日に事例検討を実施
中部	公衆衛生看護学実習III	公衆衛生看護学実習	実際に予定していた臨地実習先の一部を撮影した動画を作成し、オンデマンド配信をした。
中部	地域看護学実習I	公衆衛生看護学実習	「臨地での実習中止」により次年度の同時期に延期できたした理由は、 2019年度からカリキュラム改正により当該実習を3年次から4年次に変更したため、 ちょうど次年度は当該実習がないことから、延期が可能であったためです。
中部	公衆衛生看護学実習I	公衆衛生看護学実習	地域診断では、予定の実習施設の圏域の統計データを用いて行った。
中部	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	他大学との合同で家庭訪問の実習をオンラインにて実施した。参加者は、本学の学生が8名と教員1名、他大学の学生が5名と教員3名、家庭訪問先の母子と家庭訪問を実施した保健師が1名であった。あらかじめ撮影し編集した家庭訪問場面をオンラインで視聴し、訪問動画からの学びや疑問をグループワークで共有し、母子や保健師への質疑応答により学びを深めた。
中部	公衆衛生看護学実習I （行政）	公衆衛生看護学実習	本来3週間の実習であったが、臨地での実習受け入れが2週間となり、1週間短縮となった。短縮された1週間分を学内実習で代替した。学内実習の内容を実習施設と相談し、本来の実習でも実施していた、地域診断および健康教育の発表の準備を行った。
中部	公衆衛生看護学実習II	公衆衛生看護学実習	実習地からいただいた実習計画の保健事業要項を用い、保健師活動の理解を深めた。また、健康教育の実施は学生の前でのグループ実践に変わったが、実習場からいただいたテーマに沿って行った。
中部	公衆衛生看護学実習II	公衆衛生看護学実習	・健康教育の対象 ①本来は、一般住民を対象とするが、大学教職員を対象に行った。 ②実習施設の職員を対象に行った。 ・家庭訪問（乳児） 教員の家族の同意を得て、事例提供、教員が乳児家庭訪問を行い、ビデオ撮影したものを学生が実際の家庭訪問として、保健指導案を作成した。 ・家庭訪問（成人） ①重症化予防の家庭訪問指導を事例提供として机上で保健指導を展開した。
中部	公衆衛生看護学実習I・II	公衆衛生看護学実習	一部の施設で、臨地実習指導者を招聘し、保健指導場面を設定し行った。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	市販の視聴覚教材を学生に視聴させ、その内容を踏まえて家庭訪問の事例を作成した。その事例を基に、学生同士によるロールプレイを行い、更に理解を深められるようにプログラムを組んだ。
関西・近畿	プライマリケア実習IV	公衆衛生看護学実習	可能な限り多様な事例を準備し、ロールプレイ等によるシミュレーション教育を行い、思考力や実践力の養成を図った。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。

その他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
関西・近畿	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	現地の保健師の協力を得て、実際の保健師活動についての講話を入れる等の工夫をした。実際には、実習の事前準備として、2月から実習地に関する資料収集、地区踏査を実施していたので、その結果をもとに地域診断を実施した。
関西・近畿	産業保健学実習	公衆衛生看護学実習	予定していた企業の看護職の協力を得て、実際の活動についての講話を入れる等の工夫をした。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習Ⅰ	公衆衛生看護学実習	○新型コロナウイルス感染症罹患率を、都道府県別、市町村別、県下年代別に県のインターネット配信の情報公開データをもとに算出させた。 ○簡単防護服をオンラインでリアルタイムで作り、全員がマスターした。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習Ⅱ（学校保健）	公衆衛生看護学実習	○実習前より3か所とも保健室や校内の様子を動画撮影できた。それをオンライン実習で配信し、学生に少しでも臨場感を持たせることができた。 ○学内実習は1日であった。大学内の様々な場所で環境測定（騒音・照度・熱中症指数等）を実施することができた。また、単に測定のみではなく、すべてのデータを板書し情報共有し、それに対する学びと考察を実習記録に課した。これは通常に実習ではできなかったことなので有意義であった。 ○大学内の養護教諭の協力を得て保健室見学や、本学の学生の心身の健康状況と保健室の利用状況等について説明していただいた。通常の実習では大学内の学校保健活動については学べないので、有意義であった。 ○4日間のオンライン教員や養護教諭が分担して様々な実習内容で実施した。通常ではできない保健日よりや授業案の個人発表をオンラインで行うことができた。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習Ⅲ（産業保健）	公衆衛生看護学実習	○従業員を対象とした実際の特定保健指導の場の提供がなかったため、教員作成の実際の健診結果を学生に提示し、健康相談計画、実施を記録させた。 ○国土交通省の「運転者の安全運転ガイドライン」をインターネットからダウンロードし、無呼吸症候群について事前学習をさせた。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習Ⅰ	公衆衛生看護学実習	臨地での実習時間を変更に伴い、学内実習時間が増加した。臨地指導者の招へいを行い、学内実習を調整した。
中国・四国	公衆衛生看護学実習Ⅰ・Ⅱ	公衆衛生看護学実習	新たに実施した学内実習の主な内容（学内実習：2週間×2クール）： 保健所オリエンテーション、家庭訪問 母子事例ロールプレイ、健康教育 実習地域の健康課題から企画・発表、 健康診査 1.6健診（問診ロールプレイ）、健康相談（面接+電話） 母子・精神・高齢者等、事例検討 支援困難事例、 事業計画の立案 市町村既存資料、地区踏査 実習地域、DVD視聴（家庭訪問・地域組織活動・おかやまの保健師活動等）、学内実習まとめ
中国・四国	公衆衛生看護学実習Ⅱ	公衆衛生看護学実習	・保健所実習の短縮：学内実習を行う。災害看護支援活動について、DMATコーディネーター資格をもつ教員によるシミュレーション演習を実施した。 ・家庭訪問実習：実施できなかったため、本学が活動支援をしている健康自主グループのメンバーの協力を得て、リモートによる健康相談を実施した。
中国・四国	公衆衛生看護学臨地実習Ⅰ・Ⅱ	公衆衛生看護学実習	実習時間の不足を学内演習で代替した。 実施例：災害支援の学内演習については、学内施設（体育館）を指定避難所と想定して、避難所運営・保健師の役割・要配慮者への支援等について実践的に学べるようにした。（避難所配置のシミュレーション、段ボールベッドの組み立て、ポータブルトイレや紙おむつなどの医療物品衛生用品の配置、要配慮者及び医療的処置を要する避難者と家族の誘導・ケアのシミュレーション、関係機関との報告連絡相談事例のシミュレーション等）

調査B <日本私立看護系大学協会>

Ⅳ. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、実習内容・方法変更の対応・工夫（代替え）についてお聞かせください。
 其他対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 対応・工夫されたものがあればご記入ください。（自由記述）
中国・四国	公衆衛生看護活動展開論、公衆衛生看護管理論	公衆衛生看護学実習	学内実習で「保健師の語り」としてOBの保健師に特別講師として、教授を依頼した。
九州・沖縄	公衆衛生看護実習Ⅲ（保健所）	公衆衛生看護学実習	これまで教員や学生ボランティアが支援している難病患者さん、医療的ケア児をもつお母さんなどリモートで繋ぎながら、事例検討を行った。また、保健所OBの保健師や福祉事務所OBの方々が、保健所学内実習に協力して下さり、保健所の役割や機能を学ぶことができた。
九州・沖縄	地域生活支援実習	公衆衛生看護学実習	家庭訪問、健康教育、保健指導、システム化の学習においては、実習施設から情報をいただき、実習施設の事例をもとに展開しました。展開の助言についても、遠隔にて助言をいただきました。
九州・沖縄	公衆衛生看護実習	公衆衛生看護学実習	講義資料の視聴を取り入れた
北海道・東北	看護総合実習		学内演習複数課題の優先順位を決めなければならない事例を学生がこれまでの体験から作成し、解決のための決定プロセスを検討し実施するシーンの撮影と思考をレポートとして課し、発表会をして学生間で検討した。
関西・近畿	生涯健やか看護学実習Ⅱ-1		・ドキュメンタリー番組の録画事例を短く編集し、事例とした ・実習施設・高齢者に同意をいただいて、施設のスタッフに施設設備や高齢者が過ごしている様子、食事などケアを受けている様子を録画していただいた
関西・近畿	生涯健やか看護学実習Ⅱ-2		大学近隣に住む地域高齢者にご協力いただき、模擬患者を務めていただいた。
中国・四国	総合実習		実習施設から看護管理に関する資料等をいただき、説明をした。 実習施設と同じような状況設定を行い、朝の申し送りや医療事故の状況、倫理的な問題などを体験させた。
九州・沖縄			1月～9月に終了した実習がありませんので回答できませんでした。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

1) 学修体験の格差を是正するための対応

		合計	学修体験の格差を是正するための対応の有無		
			対応あり	対応なし	無回答
全体		822 100.0%	422 51.3%	346 42.1%	54 6.6%
該当する専門領域	基礎看護学	116 100.0%	40 34.5%	63 54.3%	13 11.2%
	成人看護学	139 100.0%	78 56.1%	50 36.0%	11 7.9%
	老年看護学	89 100.0%	49 55.1%	34 38.2%	6 6.7%
	母性看護学	67 100.0%	45 67.2%	20 29.9%	2 3.0%
	小児看護学	79 100.0%	40 50.6%	36 45.6%	3 3.8%
	精神看護学	66 100.0%	33 50.0%	29 43.9%	4 6.1%
	在宅看護学	69 100.0%	35 50.7%	28 40.6%	6 8.7%
	看護の統合と実践	84 100.0%	33 39.3%	48 57.1%	3 3.6%
	助産学実習	27 100.0%	17 63.0%	10 37.0%	0 0.0%
	公衆衛生看護学実習	74 100.0%	44 59.5%	26 35.1%	4 5.4%
	無回答	12 100.0%	8 66.7%	2 16.7%	2 16.7%
設置ブロック	北海道・東北	62 100.0%	31 50.0%	25 40.3%	6 9.7%
	関東	336 100.0%	164 48.8%	150 44.6%	22 6.5%
	中部	133 100.0%	62 46.6%	60 45.1%	11 8.3%
	関西・近畿	182 100.0%	107 58.8%	67 36.8%	8 4.4%
	中国・四国	60 100.0%	28 46.7%	28 46.7%	4 6.7%
	九州・沖縄	49 100.0%	30 61.2%	16 32.7%	3 6.1%

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

2) 対応の具体的な内容

		合計	対応の具体的な内容			
			学生間で、学修体験の共有	評価項目の調整	その他	無回答
全体		422 100.0%	214 50.7%	65 15.4%	120 28.4%	23 5.5%
該当する専門領域	基礎看護学	40 100.0%	17 42.5%	6 15.0%	14 35.0%	3 7.5%
	成人看護学	78 100.0%	30 38.5%	18 23.1%	26 33.3%	4 5.1%
	老年看護学	49 100.0%	18 36.7%	14 28.6%	16 32.7%	1 2.0%
	母性看護学	45 100.0%	31 68.9%	1 2.2%	12 26.7%	1 2.2%
	小児看護学	40 100.0%	23 57.5%	8 20.0%	9 22.5%	0 0.0%
	精神看護学	33 100.0%	17 51.5%	6 18.2%	8 24.2%	2 6.1%
	在宅看護学	35 100.0%	20 57.1%	6 17.1%	6 17.1%	3 8.6%
	看護の統合と実践	33 100.0%	15 45.5%	3 9.1%	10 30.3%	5 15.2%
	助産学実習	17 100.0%	7 41.2%	0 0.0%	8 47.1%	2 11.8%
	公衆衛生看護学実習	44 100.0%	32 72.7%	2 4.5%	9 20.5%	1 2.3%
	無回答	8 100.0%	4 50.0%	1 12.5%	2 25.0%	1 12.5%
設置ブロック	北海道・東北	31 100.0%	17 54.8%	8 25.8%	6 19.4%	0 0.0%
	関東	164 100.0%	83 50.6%	25 15.2%	43 26.2%	13 7.9%
	中部	62 100.0%	24 38.7%	16 25.8%	19 30.6%	3 4.8%
	関西・近畿	107 100.0%	57 53.3%	11 10.3%	34 31.8%	5 4.7%
	中国・四国	28 100.0%	17 60.7%	1 3.6%	9 32.1%	1 3.6%
	九州・沖縄	30 100.0%	16 53.3%	4 13.3%	9 30.0%	1 3.3%

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
北海道・東北	基礎看護学 臨地実習Ⅱ	基礎看護学	今年度実習を予定していた実習施設の一部が実習学生の受け入れ不可となったため、受け入れ可能な病院に均等に行けるようにするために、病院実習は一人当たり2日間という結果となりました。
関東	感染看護学 実習	基礎看護学	臨地実習や対患者の実習ではないため、回答の対象外と考えます。
関東	基礎看護学 実習Ⅱ	基礎看護学	実習記録の提出は行わずルーブリックを用いて実習過程を学生・教員で評価した。
関東	基礎看護学 実習Ⅰ	基礎看護学	通常小児感染症抗体陰性者は予防接種を受けることを条件に臨地実習に出ているが、今年5月は緊急事態宣言発出下にあったため予防接種ができなかった。このため抗体陰性者30名は臨地実習が不可能だったが、臨地に出たのと同じように臨床講義を行い、看護の実践のリアルを説明した。
関東	看護援助実習	基礎看護学	併せて実習展開や課題への取り組み進度を調整した
関東	課題別実習	基礎看護学	オンラインの実習としたためMeetを活用した。学生は教員が作成した電子カルテをグループクラスルームから毎日情報を収集し看護過程を展開した。教員、シミュレーターが患者役となった。また、教員は看護師役となり、学生が立案した行動計画に沿って、学生が言うとおりに援助を実践した。ただし、患者とのやりとりは学生本人にまかせた。毎日、振り返りの時間を作り、記録を提出するようにさせた。
関東	看護学体験 実習	基礎看護学	全学生、同時期の実習であるため、学生による格差はありません。
関東	看護過程展 開実習	基礎看護学	全学生、同時期の実習であるため、学生による格差はありません。
関東	基礎看護学 実習Ⅱ	基礎看護学	看護過程の展開と、看護計画の実施にあたっては、毎日カンファレンスを行い学生間の学修体験の共有を行った。
関東	レベルⅠ実 習（見学実 習）	基礎看護学	同時双方向のオンライン実習だったため、通信環境に不安のある学生は大学での受講機会を提供した。またオンライン実習を録画をして、通信環境が悪かった時に補足できるようにした。
中部	基礎看護学 実習Ⅱ	基礎看護学	病院実習に比べ、学内実習では対象者のアセスメントを深めることができることや、患者役を実施することにより患者体験ができるといった学内実習のメリットを伝えることをした。
中部	基礎看護学 実習Ⅰ	基礎看護学	学生は全員が同じ方法で実習を行った。
中部	基盤基礎看 護学実習Ⅰ	基礎看護学	臨地実習では施設側から直接患者へのケアはしてほしくないとの要請があり、実習指導者のシャドウイングを通して、患者とのコミュニケーションやケアの方法などを観察し、状況を理解するために記述して、分析をさせた。指導者と頻回にカンファレンスを持つことで、看護師のコミュニケーションの取りかた、意味、やケアの方法、意図などについて学べたようだった。実習目的に変更はなかったが、方法を変更したことで、評価指標をかえて対応した。
関西・近畿	基礎看護学 実習Ⅰ	基礎看護学	小人数制グループ設定
関西・近畿	基礎看護学 実習Ⅰ	基礎看護学	学生間で学習体験が共有できるよう、最終日に4つのグループで到達目標がどのように達成できたかを具体的に発表するまとめの会の機会をもち、意見交換などを行うことで、学びや気づきを共有した。また、実習目標を臨地用から学内用に変更し、それに伴い、評価項目も変更した。
関西・近畿	基盤実践看 護学実習Ⅰ	基礎看護学	学生によって、実習内容・方法が異なる場合は生じませんでした。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
関西・近畿	基盤実践看護学実習Ⅱ	基礎看護学	COVID-19による影響ではないが、演習室で実践（ロールプレイ）を予定していた日に気象警報が発令され、休校となった。目標を達成するための実施方法の読み替えを行い、オンラインでの実習に変更した。また、予定していた実践（学生同士のロールプレイ）については、後日補講を行い、格差を是正した。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	目的目標の変更はしなかったが、評価の観点や配点の重みづけを学内用に変更した。
関西・近畿	医療看護実習Ⅰ	基礎看護学	体調不良のため、臨地で実習できなかった学生1名に対し、事前に準備していたシミュレーション教材（教員作成）を用いた学習を遠隔で受講できるようにした。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	コロナ疑いによる体調不良者が自宅待機となった期間は、遠隔実習を行った。主に電子カルテ情報の収集と動画視聴による情報収集、その後の看護問題の明確化や看護計画の立案、評価等の記録上でできる内容を提示して自宅で学習した。記載した記録はメールで添付してもらい担当教員がフィードバックをした。
関西・近畿	看護ヘルスアセスメント実習	基礎看護学	例年であれば日々のカンファレンスはその臨地実習担当教員が担当することになるが、今回は日々のカンファレンスを後日ZOOMでも設け、臨地実習担当教員とは別に学内担当教員もカンファレンスのみ担当した。また例年通り、実習期間終盤に、異なる実習場所の学生が混在するグループを編成してカンファレンスを行った。教員や臨床による偏りや影響も少なく、個々の学びを対比的に捉える機会となり、学びの本質に着目しながら言語化する機会となっていた。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	*上記に加えて、評価項目や評価割合の変更を学生に周知した。
関西・近畿	初期実習Ⅰ	基礎看護学	実習期間中はグループメンバーとのディスカッションの機会を多くとり、学びの発表資料を作成してもらった。実習5日目は、学習のまとめをして全員で学びを共有した。発表スライドが学生全員が閲覧できるようにした。
関西・近畿	初期実習Ⅱ	基礎看護学	施設の対象者さんとオンラインでの双方向コミュニケーション実習を行うほか、学内教職員（他学部や事務職員に依頼）とのコミュニケーション実習を行った。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	1. 7月第4週～8月第3週までに実習に行った学生は、1日×3日間の実習が可能で、患者とのコミュニケーションや援助は、感染予防対策（マスクとフェイスシールドの装着、手洗いの徹底）をしたうえで実施できたが、それ以降は、半日×3日間の臨地での実習となり患者への援助は不可となった学生がいた。 2. 各グループだけでなくクール別でグループワークとプレゼンテーションを実施し、学生間の体験と学びの共有を行う時間を確保した。
関西・近畿	国際看護学実習Ⅰ	基礎看護学	地域に暮らす多様な文化を有する幅広い年齢層を理解するのが本実習目的であるため、使用する施設は定住外国人支援センターや低所得労働者層の集住地域及び野宿者支援など、地域において活動しているNGO等の施設が実習施設となるため、実習が終了後には各グループプレゼンテーションを行い、知識の共有を行う工夫をしている。
中国・四国	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	2週間すべて学内実習になった約5割の学生も、病院実習グループと同じレベルで実習目標が達成できるように、教員が作成した事例で病院と同等の方法で実習が行えるように、事例作成、電子カルテデータの作成、シミュレータなど機器の整備を行った。また、教員間で指導方法が共有できるように事前打ち合わせと日々の打ち合わせを行った。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
中国・四国	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	実習に行けなかった学生に対して、実習で経験する日常生活援助と診療援助について、可能な限り網羅し、学内実習で体験させた。また看護管理者（看護部長）を学内に招聘し、病院の機能や特徴の説明に合わせて実際に撮影した映像を用いて、イメージしやすい内容（病院の構造や多職種連携など）の講義を行った。学内実習では、実習に行く予定であった病棟に合わせた受け持ち模擬患者を設定し、ケアの見学実施については、受け持ちを想定して行った。また実習に行くことができた学生についても、実習日数が1日減少したが、実習前後に学内日を設けたことで、実習前の事前学習のフィードバックやグループ内でのエンパワーメントを高める関わりができ、実習後にはグループ毎に学びの発表会を行ったことで情報共有ができた。
九州・沖縄	生活援助実習Ⅰ	基礎看護学	実習まとめの時に、他施設の情報を追加して説明した。
北海道・東北	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	学生の実習経験に合わせて遠隔実習プログラムを複数準備した。
北海道・東北	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	対面が不可能な学生に対しオンラインで完結できるプログラムとした。
北海道・東北	成人看護学実習Ⅰ（急性期・周手術期）	成人看護学	2020.4月以降の実習は、すべて学内実習とし、それぞれの事例は違いますが実習内容・方法は同じとた。
北海道・東北	成人看護学実習Ⅱ（慢性期・終末期）	成人看護学	2020.4月以降の実習は、すべて学内実習とし、それぞれの事例は違いますが実習内容・方法は同じとた。
関東	急性期看護学実習	成人看護学	・可能な限り実際の周術期患者に近い模擬事例（6事例）を自作で作成し、術前・術直後、退院前の3回（患者情報、検温表、検査データ、経過記録）のプロセスで学生間のディスカッションと個人ワークを深め看護展開を行った。 ・オンライン上リアルタイムで、教員が患者役を演じ、学生が立案したケア計画（清拭、バイタルサイン測定、身体観察、情報収集、コミュニケーションなど）を行った。
関東	成人期健康危機看護実習	成人看護学	カンファレンスで経験を共有できる機会を増やした。 事前課題にて、複数の症例や健康レベルの異なる症例の事例展開を提示した
関東	成人看護学実習1	成人看護学	全学生とも同じ学習内容・方法で実習を行った。
関東	成人看護学実習2	成人看護学	全学生とも同じ学習内容・方法で実習を行った。
関東	成人看護学実習（慢性期）	成人看護学	大学指定のオンラインサイト（manaba）を使用して、学習成果物を相互閲覧し、意見交換やカンファレンスを通して相互学習の機会を設けた。
関東	総合実習セルフマネジメント	成人看護学	大学で指定しているオンラインサイト（manaba）を活用して、成果物を閲覧したり、チャット機能を使い、リアルタイムで意見交換をした。またカンファレンス時間を毎日持ち、学生間の学修の共有を行った。教員は記録物へ毎日コメント等の指導を細やかにを行い、綿密な指導を行った。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
関東	成人看護学 実習Ⅰ 成人看護学 実習Ⅱ	成人看護学	臨地でできなかった学生には、できうる限りオンラインで毎日の実習が進むような形で、事例展開し、ビデオや同時交信で実習した。
関東	成人看護学 実習Ⅰ・成人看護学 実習Ⅱ	成人看護学	一部実習施設の受入れ中止に伴い、他の実習施設に依頼し、全学生が平等に臨地実習を体験できるように調整を図った。
関東	成人看護学 実習Ⅰ	成人看護学	学生にアンケートを取って遠隔授業ができるかどうか大学の全体のアンケートとは別に、看護学科独自の実習委員会にてアンケートを行い、全員が可能な状況かどうかを確認したのち、実施した。4分割で少人数で行ったので多領域の教員にも参加してもらい、学生3人に対して教員一人の割合で指導にあたった。
関東	成人看護学 実習Ⅰ(慢性期)	成人看護学	学内での実習に変更となった学生に関しては、可能な限り患者への援助の実践ができるようにモデル人形は使用せず、教員が患者役となり、学生の立案した看護計画の実施を行った。その援助場面を同じグループメンバーに観察してもらい、実施後に全員で共有し、リフレクションを用いた看護実践の振り返りをグループで行った。
関東	成人看護学 実習Ⅰ(慢性期)	成人看護学	遠隔と学内演習で、看護援助の実施部分は、ロールプレイで行った。
関東	成人慢性期 課題別実習	成人看護学	学生間で学修に差が無いように変更内容を同一内容としました。
関東	成人看護学 実習(慢性期)	成人看護学	学生間で学修に差が無いように変更内容を同一内容としました。
関東	成人看護学 慢性期実習	成人看護学	zoomを用いたカンファレンスを行い、学生同士の相互の学びの共有や、課題に対するディスカッションを促進した。教員のコメントを行い、学生の学びが最大となるように支援を行うようにした。同じグループだけではなく、全グループとの学びの共有が来えるように、学修成果の発表し、共有する時間を作った。（オンラインで行う、ワールドカフェなど）
関東	成人看護学 実習Ⅰ	成人看護学	・臨地実習直後、学生のグループディスカッションによる情報共有 ・臨地実習後、不足している体験を学内で演習（患者設定しての術後ベッド作成など）
関東	成人看護学 実習Ⅱ	成人看護学	・臨地実習直後、学生のグループディスカッションによる情報共有 ・臨地実習後、不足している体験を学内で演習（患者設定しての清拭、洗髪、陰洗など）
関東	臨床実践Ⅲ	成人看護学	看護展開は全員が模擬事例とし、計画立案と計画に基づいたグループでのロールプレイを用いて模擬体験させた。また、聴覚教材を使用して臨地（ICU、手術室、救急外来、周術期センター）イメージ化を図るとともに、学生の学びの成果を随時臨地の指導者と共有し共有したうえでリモート開催のカンファレンスへの参加をお願いした。
関東	成人看護学 実習Ⅱ(慢性期)	成人看護学	臨地実習に行けない学生に対しては、以下の対応をした。 学内におけるシミュレーション教育を取り入れた。臨地指導者にZoomに入っていたいただき、看護過程の展開、ミニレクチャー、看護の実際を話してもらった。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
関東	臨床看護学実習	成人看護学	5か月間に及ぶ実習期間において、施設側の状況によって、学生が経験できる実習に格差が生じることが危惧されたため、全学生に同質で、一定水準以上の実習学修を保証するために、リアルタイムのオンライン実習と対面型実習を併用し、実習施設には教員のみが訪問し情報連携する方法に変更した。これにより施設側の協力得ながら、受け持ち看護実践ならびに実技演習を臨地で経験するのとはほぼ同質の内容になるよう創意工夫して実施することができている。
関東	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	実習時間を短縮した学生に対して技術練習を行った。
関東	成人看護学実習Ⅲ（終末期）	成人看護学	直接ケアを行えない学生については、指導者の看護師、受け持ち看護師との連携が深まり、直接的なケアをした場合のように濃厚な実習を展開できる。
関東	成人慢性期実習	成人看護学	臨地実習生とリモート実習生が混在した場合は、学内日でのカンファレンスをリモートでつなぎ行う予定である。
中部	慢性看護学実習	成人看護学	臨地で実際に病棟で行う実習に近い形で患者情報を作成し、その看護問題を導く臨床推論を順序だてて構築し、学生が学習できるようにした。また教員が患者役にしたDVDを作成し、学生が立案した看護計画の修正や評価もできるようにした。
中部	成人急性期看護学実習Ⅱ	成人看護学	すべて学内演習に切り替えたため、学修体験の格差はない。
中部	慢性期成人老年看護学実習(病院実習)	成人看護学	カンファレンス、グループワークにて共有できる機会を設けた。
中部	成人看護学慢性期実習・成人看護学急性期実習	成人看護学	前期に実施できなかった技術演習を、実習期間中に学内にて実施することに変更した。
中部	成人看護学実習1	成人看護学	実習内容・スケジュールの変更をして、臨地と学内実習の内容をできるだけ同じようにした。
関西・近畿	成人看護学実習Ⅰ（急性期）	成人看護学	・実習時間の短縮および見学実習に伴い、学生間で共有できるように症例を2名の学生で1症例を担当し深めるようにした。
関西・近畿	リハビリテーション看護学実習	成人看護学	4年生の最終段階であり、基本的な看護技術は出来ると考え、それより、症例の捉え方に重点を置き、情報収集の仕方、問題の捉え方、看護計画の立て方について、個別指導を徹底した。
関西・近畿	急性期看護	成人看護学	シュミレーターや教員が患者役をし、現場に則した実習環境を作った。
関西・近畿	慢性期看護学実習	成人看護学	6名グループで全員が臨床を体験するため、3人ずつ1週間ずつで実習を行った。
関西・近畿	統合実習	成人看護学	一斉に中止になったため、学生間での学修格差はなかった。
関西・近畿	成人看護学実習Ⅱ(急性期)	成人看護学	学内実習ではあるが、選択事例の受け持ち患者の状況によって、疾患や術式、看護実践の特徴的な内容について学びを深めるために、カンファレンス、または実習時間内で技術の習得や復習できる時間を設けた。
関西・近畿	成人看護学実習（急性期）	成人看護学	教員が患者役となることで、できるだけ現実に近い状況で学生に対応させ（術後の初回の離床援助、パンフレット作製による退院指導）、カンファレンスでの学びの共有につなげた。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
関西・近畿	成人看護学実習I	成人看護学	新型コロナ感染の影響で3週間の実習を2週間を臨地、1週間を学内に変更した。学修できなかった体験を可能な限り学内演習で体験できるように調整した。
関西・近畿	成人看護学実習（急性期）	成人看護学	実技のシミュレーションとロールプレイ演習を行うことで、紙面の情報だけではなくコミュニケーションや観察を通じた情報収集を体験し、患者の個別性を捉えるための関りが学べるよう工夫しました。また、演習の振り返りを十分に行うことで、患者の反応から自身の関りを評価できるよう指導を行いました。その際、患者役を演じることで学びを活用しました。
関西・近畿	成人看護学実習（慢性期）	成人看護学	学修体験の格差を是正するために、検討会やまとめの場で個々の学生の学修体験や学びを共有した。
関西・近畿	成人慢性期看護学実習	成人看護学	・看護場面の状況を設定し、行った看護実践を振り返り、教員・学生間でディスカッションを行うことで学びを共有し深められるようにした。
中国・四国	成人看護学実習III（緩和ケア）	成人看護学	最終日にまとめの発表を行って、各々の実習施設での体験や学びの共有を行った。
九州・沖縄	成人看護学実習（急性期）	成人看護学	学生が従来の実習で体験する内容（項目）を洗い出し、それらを動画配信した。動画はライブで配信し、臨床スピードで展開した。学生は臨床においても、スピード感の中で手が出ず見学で終わることもあり、学生目線で場面を配信することで、同様の体験をできたと思う。また、患者回復過程は必ずしも順調ではない場合もあるため、学生提示した事例は術後合併症を起こした設定にし、ドレーン性状の変化を配信した。
九州・沖縄	成人看護学実習（慢性期）	成人看護学	完全遠隔実習に変更したが、可能な限り臨地での実習と同じように学ぶことができるよう、模擬患者を受け持ち、双方向型の実習形態とした。また、実際に場面として学習できなかった多職種連携の重要性については、臨地の医療従事者に協力をお願いし、臨床講義を取り入れ、ディスカッションできるよう設定した。
九州・沖縄	成人看護学実習II	成人看護学	学修体験の格差なし。
九州・沖縄	成人看護学実習(慢性期)	成人看護学	臨地で実習した学生と学内実習だった学生と合同でまとめの発表会を開催している。看護師のシャドーイングを経験した学生（自分で看護実践していない学生）と学内実習の学生と同じ課題でシミュレーション学習を導入した。
九州・沖縄	成人看護学実習I	成人看護学	・臨地実習に行くことができたグループと学内実習しているグループで合同カンファレンスを行い、援助する中で学んだことや困ったことなどディスカッションして、学びの共有場面を行った。 ・実習中止となった施設に対しては、実習期間の短縮し追加実習を依頼している。
北海道・東北	老年看護学実習	老年看護学	感冒症状で自宅待機を余儀なくされた学生に対して、教員が事前に作成した映像・事例教材を用いてオンライン実習を実施した。
北海道・東北	老年看護学実習	老年看護学	全てを遠隔で行いました。
北海道・東北	高齢者看護学実習I	老年看護学	実習に行けない学生への対応として、新たに非常勤講師（介護支援専門員）を依頼し、学内実習で講義・演習を実施した。
関東	老年発達援助実践（実習開講時期10月～12月）	老年看護学	例年と同様であるが、学内でのグループワーク・発表で学修体験を共有した

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
関東	高齢者看護学実習Ⅰ（1月は実習。5月はオンライン）	老年看護学	色々な動画を見せ、カンファレンスを行った。
関東	4年生「課題別実習」、3年生「領域実習」	老年看護学	・対面での学内学習を行い、学生間の学習の共有ができるよう、ソーシャル・ディスタンスに配慮しながら、発問・討議した。
関東	4年生「課題別実習」	老年看護学	発表会（対面）を行い、学びを共有した。
関東	高齢者看護学実習Ⅰ	老年看護学	学内実習、オンライン実習であってもできる限り臨地で得られるような情報や臨地実習指導者からの助言が得られるような工夫をした。
関東	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	学習体験の格差はありません。
関東	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	上記のほか、実習目標を変更しない範疇での評価項目の視点を見直した。
関東	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	個別事情で臨地実習に行けなかった学生に対しては、事例提示を提示し、看護過程にそって学習するようにした。また、立案した計画について、ビデオ通話システムを利用してロールプレイを実施し、患者役（教員）の反応から評価をおこなえるように工夫した。
中部	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	数日前の変更に伴い準備期間が限られたが、市販のDVDを教材として活用し、専門職が認知症の症状の強く出ている高齢者とコミュニケーションをとっている場面があったため、それを活用し、専門職の関わりと高齢者の反応を視聴覚教材を浸かって学生へ学ぶ機会とした
中部	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	感染流行後に高齢者施設で実習できない学生と感染流行前に実習を予定通り終了できた学生に学習機会の差があった。格差を埋めるために、実習で受け持つ機会が多い高齢者の状態を事例で展開するよう教材を準備した。その事例展開を通し教員と学生が1対1で数日に渡り議論しながら、看護過程を完成した。
中部	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	事例展開において、毎日数回に分けて利用者の情報を更新し、臨地実習に近い状況を設定した。
中部	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	「実習を通して認知症高齢者とのかわり方を知る」については、デーサービスの利用者（認知症の方）と学生が1対1でZOOMでの会話をを行い、自己の関わり方を振り返る実習を行った。対象によっての学びの差を是正するため、3～4人のグループを作り、他の学生と認知症高齢者との会話を聞き、学びを共有できるようにした。
中部	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	視聴覚教材事例を用いて看護過程を展開し、看護計画の実践では教員が患者役となり、患者への関りがリアリティをもって体験できるように演習を行った。視聴覚教材事例での不足分（日常生活場面でのアセスメント）は、別の教材を用いて、アセスメントと看護計画立案の演習を追加した。
中部	成人・老年ベーシック実習	老年看護学	時期を延期して、学習できる機会を待っている。また臨床現場の看護師にオンラインで講義を行ってもらうことを検討中である。
中部	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	規定期間の実習ができなかったため、患者と関われない場合もあり、病院での看護展開ができなかったために、学内で補い、評価表を学内用に作成し直した。看護師とオンラインで講義をしていただいたのは、効果があった。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
関西・近畿	統合実習	老年看護学	事例の看護展開に、理論を導入して展開したこと、計画立案までの内容をパワーポイントに整理してプレゼンテーションを遠隔で行った。
関西・近畿	老年看護学実習	老年看護学	施設を利用する利用者が少なかったため、施設の職員による説明や質問の時間を増やし、対応いただいた。
関西・近畿	老年看護学実習	老年看護学	事例作成時に、評価視点に該当する内容を盛り込んだ。
関西・近畿	老年看護学実習	老年看護学	学内実習に変更となったため、評価項目の修正を行った。また、評価項目が達成できるように、視覚教材を用いてグループワークを行った後にカンファレンスを実施した。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	臨地実習できた学生2/3、臨地実習ができず学内実習・又はオンライン実習となった学生1/3であった。 臨地で実習できなかった学生は介護施設の動画をyoutuで探し視聴させた。 また、すべての施設のライブ、双方向授業に全員で参加し学修を深めた。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	教員の考えた事例で看護過程を展開し、実習室で計画を実施し評価するという手順で格差を少なくするように試みた。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	全員、同じ実習内容であったため、対応する必要性はありませんでした。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	2019年度に臨地で実習を行った同学年の学生との格差の是正を行っています。 遠隔実習での学修については、臨地での実習目標に照らし合わせ、同様の内容になるようにプログラムを考案し、評価項目もそれに対応したものに変更しました。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	遠隔実習での学修については、臨地での実習目標に照らし合わせ、同様の内容になるようにプログラムを考案し、評価項目もそれに対応したものに変更しました。
関西・近畿	老年生活援助実習	老年看護学	グループダイナミクスを生かした方法でホワイトボードを使用して個々の学びを発表させ、学びの共有図った。
関西・近畿	老年看護学実習	老年看護学	既存の患者情報であることや指導者の招致など臨床に近い環境を整えた。
中国・四国	老年看護学実習Ⅱ 老年看護学実習Ⅲ	老年看護学	・学内での事例展開とケアプランに基づく、援助技術の実践と振り返り ・臨地実習病院の看護部長による臨床講義と病院概要の説明（ビデオ） ・オンラインによる臨床の看護管理者とのカンファレンス
中国・四国	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	臨地での実習を行った学生と学内での実習を行った学生との情報共有の場を設定し、学修体験の共有を行った。共有の内容としては、現場で行われていた高齢者へのケア内容や現在のCOVID-19の感染対策などであった。
中国・四国	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	臨地での実習を行った学生と学内での実習を行った学生との情報共有の場を設定、学修体験の共有を行った。共有の内容としては、現場で行われていた高齢者への看護ケア内容や現在のCOVID-19の感染対策などであった。
九州・沖縄	高齢者生活支援実習	老年看護学	事例作成による関連図作成を行い、事例の高齢者のロールプレイを実施し対応の方法やコミュニケーションについての学びを深められるように努めた。また、実際に指導者にきていただき、説の概要、特徴、感染対策、認知症高齢者とのコミュニケーションやケアについて講義していただいた。さらに事例に基づき、日々の計画を立て看護技術を実施し、看護過程の展開を行った。
九州・沖縄	統合看護学実習（高齢者看護）	老年看護学	それぞれの実習目標が達成できるように、受け持ち患者の看護展開、臨地であれば起こるであろう看護の展開を想定して演習をしました。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
九州・沖縄	老年看護学実習Ⅰ・Ⅱ （Ⅰ：病院、Ⅱ：施設）	老年看護学	実習受け入れ中止に伴い、病院2単位・高齢者施設2単位をすべてが学内実習にならないよう、どちらか1か所でも臨地実習に行き公平性の担保を行うため、行ける施設にチェンジすることで調整した。1ヶ所の施設は入所施設ではなく、グループホーム（GH）であれば、1GHに学生1人の受け入れ許可を受け、急慮、関係施設のGHに場所を拡大し、GHの実習に切り替えた。高齢者施設の学内実習では、1～2時間でも地域の高齢者の集う場に出向き、アクティビティケアを実施する経験をさせた。2週目の最終日には臨地実習グループと学内学習グループ合同のまとめの発表会で学びの内容を情報共有した。
北海道・東北	母性看護学実習	母性看護学	中止になる前の実習経験の振り返りを行い、グループワークと発表を行い、学生間で経験の共有を図った。実践の評価基準を下げた。
関東	母性生涯発達看護学実習	母性看護学	統合実習で母性領域での実習を希望する場合、領域別実習で臨地実習を体験の有無を考慮して配置した。
関東	母性発達援助実践	母性看護学	現在開講中の科目であり、学習形態の変更はあったが、日数の縮小や学生ごとに差はあってもフィールドで学習する機会が得られている。今後、COVID19の状況により、学修体験の格差が広がった場合には、評価指標（評語）の変更を検討予定である（5段階→2段階など）。
関東	母性看護学実習	母性看護学	全員が臨地実習に行けないため、学修体験の格差はありません。
関東	母性・小児看護学実習	母性看護学	評価項目の調整もしたが、伝達講習など、遠隔演習でのグループセッションなどを取り入れて工夫したことで可能となった。
関東	母性看護学実習および総合実習 （周産期看護コース）	母性看護学	実習カンファレンスはZoomで行ったため、上記の通り、欠席していた学生も参加し、共有を図りました。 感染症状が治まった後も72時間の隔離を必要とされたため、該当学生は臨地に来ることができなかった学生には遠隔実習を行いました。また家族に症状があった学生（コロナは陰性）は本人の症状は何もなかったのですが、感染制御部から実習不可と判断されたため、同様に遠隔実習としました。すでに評価も終わっていますが、遠隔実習でも看護過程の展開は問題なくできていました。
関東	母性看護学実習	母性看護学	実習配置の変更
関東	母性看護学実習	母性看護学	学生間で学修に差が無いようにという事は最初の計画から注意をしていたので、変更内容を同一内容としました。
関東	課題別実習	母性看護学	母性看護学実習（領域別実習）で病院・クリニックでの出産施設での実習を経験している為、4年生で課題別実習を選択した学生には、全員では経験できない助産所実習や自助グループへの参加、地域で行われている子育て支援の実際やイベント参加等を実習内容として計画していました。しかし、その殆どが実習不可の状態になり、ネット上での追体験や調べ学習に変更する事になりました。其々の学生の学修内容を発表会を通じて共有する事にしました。
関東	母性看護学実習	母性看護学	学内で看護技術の練習を繰り返し行い、テストを実施することで緊張感を有しながら、技術の習得につなげる。学生それぞれが指導パンフレットを作成し、ロールプレイを実施しながら、立場を交換しながら指導について検討しあえた。それぞれの指導内容の共有をすることができた。
関東	母性看護学実習	母性看護学	母性看護学実習は施設の確保も厳しい状況のため、2週間病院実習、1週間学内実習+1週間病院実習、1週間施設実習+1週間病院実習と3パターンに分かれている。それぞれの学びを共有できるよう、学内日のカンファレンスを合同で行う。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
関東	母性看護学実習	母性看護学	不足技術を補うため、学内実習において視聴覚教材の使用、モデル人形を使用した技術演習
関東	母性看護の実践	母性看護学	実習室で教員が褥婦役を担い、場面設定に応じた看護の展開が体験できるようにした。
関東	母性看護学実習	母性看護学	臨地での患者受け持ちができなかったが、事例で1組の母児を丁寧に看護過程を展開し、双方向によるオンライン学習を学生とともに理解を深めた。1週間は学内で新生児のシミュレーターと褥婦役を決めて、1週目に立てた看護計画に沿って実際の援助を行い、アセスメントして今現在の状況を報告するという演習とした。さらに、実際にイメージをつけるために出産の視覚教材を用いた。
関東	母性看護学実習	母性看護学	演習室を病院に見立て、臨地実習の現場のとおり再現を施した。
中部	母性看護学実習	母性看護学	実習変更に伴い、実習内容の再調整を行ったため、学生によって実習内容、方法が異なることは生じなかった。
中部	母性看護学臨地実習	母性看護学	臨地実習先の受け入れが中止になった学生は、学内でシミュレーターを駆使して、教員が声のみ患者役をやるなど、現場のリアルさに近づくよう工夫した。また、保健指導計カウを立案し、ロールプレイをにて実施・評価まで行った。
中部	母性看護学実習	母性看護学	臨地での体験ができないことによる、技術の習得の判断、および作成した事例を用いての看護過程展開等への評価内容の読み替えについて検討した。
中部	母性看護学実習	母性看護学	臨地実習のスケジュールに合わせて、紙上事例を用いて妊娠期・分娩期・産褥期・新生児期各期のアセスメントを行った。その後、グループ間でプレゼンテーションを行い、事例のアセスメントについて共有した。加えて、生殖器の復古、進行性変化・乳汁分泌・新生児の生理的变化に関する病態とケアについて、各自が調べた後、グループ間で共有した。臨地実習では見学を通して学修できることも、学内実習では体験することができない。そのため、DVDの視聴、教科書を十分熟読することによって知識を確実に定着させていくことに力を入れた。自己学修後のプレゼンテーションでは、自分たちが調べたことについて発表できていた。このことから、臨地実習と同様、学内実習の目標は達成できたのではないかと考える。
中部	母性看護学実習	母性看護学	・病棟実習の受け持ち患者を想定し、paper patientを教員額作成し提示した。内容の工夫として、通常の病棟実習では褥婦・新生児を1組として受け持つが、今回は1事例を妊娠期～産褥・新生児期までと継続的な看護過程の展開を行った。 ・病棟実習をイメージするため、市販（ビジュランクラウド）のビデオ視聴を行った。
中部	母性看護学実習	母性看護学	実習中なので、格差の実態が把握できていない。実習が終わったら上記以外の方法を検討する。
中部	母性看護学実習	母性看護学	グループで実施した保健指導の発表と看護展開 教員が対象者になりロールプレイを実施した。J母体や新生児の生理的变化のアセスメントをするための講義などを取り入れた。
中部	母性看護学実習	母性看護学	教員同士の情報交換を密に行った
関西・近畿	実践看護学実習Ⅲ-5	母性看護学	全日程受け入れ不可となったグループには、学内シミュレーション実習のほかに別途病院見学実習（1日）の機会を提供した。
関西・近畿	育成看護学実習（母性）	母性看護学	病棟実習を再現した。単に、事例をもとにした演習を行うのではなく、看護職者として必要な行動をとれるように、受け持ち事例以外の事例の設定、人的・物理的環境の作りこみを行った。実際のケア場面では、学生の理解を得て、Zoomによるシミュレーションのライブ配信を行い、実施学生と自宅待機学生とが双方向性にやりとりしながら、情報収集、観察、ケアができるように工夫した。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
関西・近畿	母性看護学実習	母性看護学	臨地での実習は、例年とおりの実習方法であった。
関西・近畿	母性看護学実習	母性看護学	5,6月は全面的に実習中止、7月以降は一部実習が可能となったものの、実習受け入れ承諾（但し、実習期間は短縮、配置人数制限あり）は、4か所の実習施設のうち1施設 という状況下で、実習配置表で決められていた実習施設による不公平が生じないよう、すべての学生に臨地実習希望アンケートを行い、平等に臨地実習に配置できるよう、実習期間を大幅に短縮（従来は7日間から2日間）にして、配置表を作成しなおした。
関西・近畿	成育看護実習Ⅱ（母性）	母性看護学	在宅実習日も含めて、遠隔で学生間の情報共有やディスカッションを2回/日行った。受け持つことができなかった学生の場合も、シャドーイングなどの体験を重視し、その事例を活かして学内での看護過程展開、ロールプレイを行い、学生同士の意見交換を頻回にもった。
中国・四国	母性看護学実習	母性看護学	学内実習日に、テーマカンファレンスの場を設けて、各学生が経験したことを共有する場を意図的に設けました。
九州・沖縄	母性看護学実習	母性看護学	当科目の実習は3年次後期から4年次前期に学年をまたいでの開講となっているため、3年次後期には従来通りの臨地実習を実施し、4年次前期には完全オンラインで実習を行った。完全オンラインで実習を行った学生間で学修体験の格差は発生しなかったが、従来通りの臨地実習を行った学生との格差を是正するために紙上事例による看護過程の展開、視聴覚教材の活用、オンラインでのシミュレーション演習を行った。
北海道・東北	小児看護学実習	小児看護学	上記のロールプレイ
北海道・東北	小児看護学	小児看護学	評価項目を確認し、目標達成できるな演習内容とするために評価表作成
関東	小児看護学実習	小児看護学	学修体験の格差が出ないことを第一に臨地実習の日数や方法を調整している。今後、感染拡大により予定通りの臨地実習ができなくなった場合は、別の期間に補習期間を設けて臨地での実習日数は学生間で差がでないようにする予定である。
関東	領域別看護学実習	小児看護学	同じ施設での実習であったため、格差は生じなかった。
関東	小児看護学実習	小児看護学	実習先の受け入れ人数の都合上、臨地での実習がない学生は、代替として学内演習の機会を提供しています。
関東	小児看護学実習	小児看護学	3つのグループが同時期に実習を行うため、臨地での実習機会は調整を行いグループ間に格差がでないようした。また、対面（学内）実習の機会や実習内容も同じになるよう2週間のスケジュール調整を行った。
関東	小児看護学実習	小児看護学	3つのグループが同時期に実習を行うため、臨地での実習機会は調整を行いグループ間に格差がでないようした。また、対面（学内）実習の機会や実習内容も同じになるよう2週間のスケジュール調整を行った。
関東	小児看護学	小児看護学	学習体験ができた学生の学びは、オンラインを利用して臨地実習ができなかった学生と共有した。
関東	小児看護学実習Ⅰ	小児看護学	・実習のまとめを複数施設で実習した学生を新しいグループとして編成し、「実習での学び」についてグループ学習をして成果を報告する形式で、カンファレンスのかえて実習のまとめを実施した。
関東	小児看護学実習Ⅱ	小児看護学	演習については、大学院生の協力を得て指導者の増員を図り個別指導が充実できる体制を整備した
関東	小児看護学実習	小児看護学	前述したように一部が学内での実習となったため、事例展開などはグループで受け持ち、最後にシミュレーションを用いながら発表し、共有化しています。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
関東	母性看護学実習	小児看護学	臨地実習を体験できた学生と学内実習をした学生同士で学びの共有を行った。また、臨地実習に行けなかった学生に対しては、臨床経験が豊富な教員（学部生の実習指導経験者）が臨地実習で学生が体験する内容についてDVDを視聴しながら説明を行った。また、毎日、ペーパーペーシェントを用いて日々の情報を与え、受け持ち産婦がいるように看護過程の展開を行うことで、なるべく臨地実習を体験できる学生との学習の格差がないように是正した。
関東	小児看護学実習	小児看護学	実習病棟の入院患児が非常に少ないために、受け持って看護過程を展開することが不可能な状態であった。そのため、実習指導者と相談し病棟実習は1日とし、1日の対面と残りの3日間はonlineを活用し、学習体験の格差が生じないようにしている。また、特に目標達成が難しいと考えられる他職種連携・リーダーシップ、メンバーシップ、看護師の役割については、課題学習をし、1日の病棟実習内容とつなげられるように指導者にもレポートの確認を依頼している。病棟カンファレンスで、連携についてディスカッションをしている。
中部	小児看護学実習	小児看護学	ゴールデンウィーク明けから始まる実習の内容変更を、ゴールデンウィークに入る直前に指示を受け、そこから動画を探したりなどの準備に入ったことや、動画を探しても販売元の会社がコロナの関係で休業期間に入ってしまったので、まったく連絡が取れず、その後、連絡がとれても先方の休みの体制が変わらないので、使用確認までに時間を要した。更に有料であり、契約締結が必要と回答があったので、そこから契約締結までの時間を更に要したので、実習の開始までに間に合わず途中からの学生への提示となった。また、無料開放されている業者の動画の視聴も組み込んでいたので、最後のクールのグループが実習に入る前に視聴期間が終わる状況であった。そのため、学内で確認し、実習クール関係なく動画の視聴できる期間に視聴し、其の後にレポートなどが提出できるように設定をした。
中部	小児看護学臨地実習	小児看護学	4年次春学期の実習についてはすべて学内/遠隔であったため、学生間での臨地での学習体験の格差是正の対応はなしと回答いたしました。
中部	看護総合実習	小児看護学	看護総合実習はもともと、学生個々が自らの学修課題を設定し、計画実施評価する実習となっている。その為、学生によって、取り組む学習体験が異なる。
中部	小児看護学実習	小児看護学	臨地実習ができていた時期よりも参考資料の提示や口頭での説明、グループでの学習時間を多く確保し、調べる・まとめる・発表する・ディスカッションする時間を増やした。
中部	小児看護学実習	小児看護学	看護ケアの援助技術の実践体験が遠隔実習ではできない学生もいるので評価項目を修正した。
中部	小児看護学実習	小児看護学	グループワークを効果的に活用することは、学生間の中でも評価を得た。臨地では2名で患児を受け持ち、2人では意見交換をしていたが、グループで意見交換交換することで、色々な意見が聞けて良かったとの反応が多く多くの学生から得ることができた。また、個人指導においては理解が深まり、グループでは個人指導を踏まえてグループ間での意見交換も活発になった。カンファレンスでは視聴覚教材の活用により意見が出やすい状況をつくることできた。また、グループ間で関連図に取り組んだこと。川崎病の事例（急性期）のケア内容についてグループディスカッションすることで理解が深まった。ロールプレイでは各期のケア内容や支援内容について最初のケアの方向性を明らかにし、各自計画を立案し、グループ間で各自の意見を出し合いながら、ロールプレイを完成させたことで達成感があったとの評価を得ることができた。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
中部	統合実習 (小児看護学)	小児看護学	実習要項とは別に実習内容・方法の提示、記録物の変更について事前に説明を詳細に行った。子育て支援での実習では場所の確認と、実習施設には教員が付き添い、詳細な説明を行った。また、子育て支援施設とは事前に内容の説明と打ち合わせを密に行った。施設での指導者による大学での講義においては事前に内容の打ち合わせを密に行い、講義開始前に再度打ち合わせを行い、学生の理解度の強化を図った。進行・書記は学生運営で行い、不明な点に関しては質問等に明確にした。
中部	小児看護学 実習	小児看護学	実習の目標を修正した。 視聴覚教材を活用して患児の成長・発達や子どもの様子などをイメージできるようにした。
中部	小児看護学 実習	小児看護学	実習内容・スケジュールの変更をして、臨地と学内実習の内容をできるだけ同じようにした。
関西・近畿	小児看護学 実習	小児看護学	・学生間で可能な限り実習体験の共有を図りたいが、学生たちはグループで動いているため、そのグループ通しでの共有に留まっているため、教員が評価項目で調整していかないと、実習ができた学生とできなかった学生では不公平になるので限界があると思う。
関西・近畿	小児看護学 実習	小児看護学	病棟実習時間の短縮と一度に病棟に入る人数制限に伴い、学生が毎日変わって実習を行う施設があり、その施設で実習する学生は実質的に1日しか臨地に行けないことになった。そのため事前課題の追加と、教員が作成した資料を事前に配付し学びの補填を行った。
関西・近畿	成育看護実 習Ⅱ（小 児）	小児看護学	小児にとっての環境などについては、視覚教材を多く使用し、学内実習においても、事例の受け持ちを行い、看護技術の体験は日々行った。また、外部からの指導者による学生への指導も取り入れた。
関西・近畿	小児看護学 実習	小児看護学	本来の臨地実習では、学生は一人の受け持ちを持って指導を受けながら看護を展開するが、学内実習ではロールプレイングを用いて一人の患児に関わる様々な役割を設定し、演じる必要があるため、一人の受け持ち患児の病態だけでなく、母親役をするためには子どもの病態を理解する必要がある、子ども役割の場合もどのような苦痛があるかなど、追体験的に演じるための学習が必要であった。そのため実習中は受け持ち以外の患児についてもグループメンバー全員がそれぞれの受け持ち患児に関する学習を深めながら学内実習を進められた。
中国・四国	小児看護学 実習	小児看護学	実習施設と調整したが臨地実習の有無、臨地実習時間の差がみられた。学修体験を共有する時間を設けた。看護技術の演習は臨地実習有の学生と無の学生をペアにして行うことで、患児の特徴や援助のイメージ化につながった。
九州・沖縄	小児療養生 活支援実習	小児看護学	カンファレンスの時間を延長している。
九州・沖縄	小児看護学 実習	小児看護学	学内での演習形式では、通学の服装などは病院実習と同じようにリクルートスーツによる通学、朝の行動計画は個人別に教員へ報告、昼食や実習終了時は病棟で挨拶する方法と同じように教員に挨拶させるなど、なるべく臨床実習と同じ方式で実施している。
北海道・東北	精神看護学 実習	精神看護学	1. 学生同士の共有を行った。 2. 教員がグループに参加し、調整した。
北海道・東北	精神看護学 実習	精神看護学	学生側のネット環境が整っていない状況での実習開始であったため長時間のディスカッションができなかったことによる格差が生じた学生に対しては、最終カンファレンスで補うようサポートした。
北海道・東北	在宅看護学 実習	精神看護学	・受け持ち事例の訪問看護過程の計画発表・ロールプレイの実施

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
関東	領域実習	精神看護学	実習最後の発表会で病棟紹介や精神科デイケア（実際に実習を体験した学生）について施設の特徴や利用者、活動内容、看護師や医療従事者の活動内容等を発表し、ディスカッションし不足している部分を教員の方から補足している。交換病棟実習ができなかったが、閉鎖病棟、開放病棟についても最終カンファレンスで説明してもらい情報交換をした。
関東	地域・在宅看護学実習 レベルⅣ-1 精神保健看護学	精神看護学	実習指導者、対象者の招聘準備のため、7月期に履修予定であった学生の履修時期にはこのプログラムが間に合わず、履修学生全員が同等の体験ができるように、7月期の学生の履修時期を9月期もしくは11月期の学生とともに履修する形に変更した。
関東	精神看護学実習	精神看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・精神科医療の現状が伝わるよう、写真や動画を使用し、補足説明を行った。また、理解して欲しい内容に関しては、双方型の指導を行った。 ・精神科医療における法的根拠について、どのように医療機関で運用されているのか、実際を見ることができないため、学生に質問を投げかけて理解を深めた。 ・当事者とのリモート対話の時間が少ないため、リモート対話内容の振り返りを記録として書き起こし内容の意味を考えるよう促し、ストレングスモデルを活用して、マッピングシートの作成を行った。話を伺った中で、言葉そのままをとらえるのではなく、当事者がどのように考えているのか、感じているのかを理解できるよう、コメント返却、カンファレンス、個人的な指導を行った。 ・リモート実習内で理解が困難な学生に対して、個別な時間を設け、不足している内容に関して指導を行った。他の学生からも、理解が困難な内容に関して、個別での対応を適宜行えるように、リモートのチャット機能を活用し指導した。学生からの質問等を受けるだけでなく、教員からも個別に連絡を取り、確認を行いながら実習を進めた。
関東	精神看護学実習	精神看護学	毎日実習記録の個別確認と面接を実施する。臨地実習時の毎日の実習目的と目標の細目を示してあったので、それを面接時の到達確認として使用する。
関東	精神看護学実習	精神看護学	<ol style="list-style-type: none"> 1. 精神科病院および病棟のイメージの実習前との違い 2. 鍵の取り扱いで注意すること 3. 精神症状のある患者との関わりの難しさ
関東	精神看護学実習	精神看護学	1週間の見学実習での学びを学生間で学習体験を共有した。
関東	精神ケア実践	精神看護学	1. に記載したように、臨地実習に近い形の学内実習を実施し、評価項目も実習内容に合わせて若干の修正をした。
関東	精神看護学実習	精神看護学	地域事業所実習が数カ所に分かれて実施されたため、事業所における実習内容に違いがあった。そのため学内にて学生間で学びの共有を図った。
関東	精神看護学実習	精神看護学	<p>（上記Ⅲで回答した実習について）既に、受け持ち患者を担当して実習していたため、オンライン実習の内容は、受け持ち患者の個人情報すべてを排除した形で、「プロセスレコード」の検討、「社会資源の活用」に関する検討、「チーム医療」についての学習とし、受け持ち患者の特性を考慮しながら、文献学習も取り入れることで内容を補完した。</p> <p>（10月以降の実習について）患者との援助関係の形成に力点を置き、実習期間短縮となった24名（全体の30%）については、教員の作成した事例を活用しながら看護過程を展開すると共に、病院実習時間内に組み込むことのできない「社会資源の活用」に関する検討、「チーム医療」についての学習については、学内実習（対面）で実施することにし、学生の学びが確保できるように是正した。</p>
中部	精神看護学実習	精神看護学	大学としての基本方針を定め、それに沿って 平等性を保障

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
中部	精神看護実習	精神看護学	ループリックの変更によって、臨地実習でしか体験できない内容を変更した。
中部	精神看護学実習	精神看護学	実習を行った学生の事例発表会を、実習終了後に計画する予定である。臨床の許可がとれれば、見学実習1日も時期を調整して行う予定である。
関西・近畿	精神看護学実践実習	精神看護学	できるだけ、臨地に近い形で学内の実習が進むように工夫している。
関西・近畿	精神看護学実習	精神看護学	臨地へ行けなかった学生のために、臨地へ行った学生たちが学びの発表をして（Teamsを介して）、知識を共有した。
関西・近畿	精神看護学実習	精神看護学	4日から5日の臨地実習の学生には、あと5日間のリモートでの実習を行った。リモートでは、精神専門看護師または、CNS訓練中の精神科看護師に事例を紹介していただき（当事者が特定されないよう、文脈を損なわないような改変あり）、また、数人の看護師の方に、患者役をお願いし、学生が背景を知るためのコミュニケーション体験もお願いした。また、リモート実習最後にご登場いただき、学生のアセスメントと看護計画に助言していただき、そのあとに、ご自身の看護援助を紹介していただいた。
関西・近畿	精神看護学実習	精神看護学	項目ごとの配点を見直した
中国・四国	精神看護学実習	精神看護学	受け入れのあった施設では、2週間の県外移動の制限があったため、県外からの通学生および直前に体調を崩した学生については、施設の理解を深めるよう、別途教員による指導と演習を行いました。
九州・沖縄	精神看護学実習	精神看護学	精神看護学実習が、臨地実習から学内実習となった場合、リアルな患者の事例を作成し、看護過程ができるようにした。より臨地に近づける工夫を行った。
北海道・東北	在宅看護学実習	在宅看護学	一部学生（訪問看護事業所での家庭訪問実習未の学生のみ、8～10月に1件訪問看護同行を補習）卒業までに1件でも在宅療養者の生活を直にみて理解できるようにした。
北海道・東北	在宅看護論実習	在宅看護学	PBL、実習振り返りカンファレンス
北海道・東北	在宅看護学実習	在宅看護学	前述のIV-1の自由記述欄の通りであり、可能な限り臨地実習に近づけ体験が得られるような工夫を行った。
関東	在宅看護学実習	在宅看護学	体験できることが、実習施設によって異なるため、「～が実施できる」を「～が理解できる」に読み替えた項目があった。
関東	在宅看護学実習	在宅看護学	新たな評価表を作成した。
関東	【学士】総合実習（在宅看護）	在宅看護学	大学の取り決めで、少しでも症状があった場合は実習に行かない期間が発生した。そのため、学生自身は学習できる体調でも、実習施設に行けない日があった。該当する学生は、市販の教材と教員作成の教材を実習日に学習し、学内学習日（全員）には、その内容を共有した。
関東	在宅看護学実習	在宅看護学	臨地での実習を基本とするが、感染症の発生あるいは濃厚接触者となり実習中止となった場合の対応として、実習先から同意を得た療養者の事例を提供いただくとともに、実習指導者へのZoomを通してのインタビューにより、より実践に近い内容とすることとする。
関東	在宅看護学実習	在宅看護学	学修体験の格差が生じないように、すべての学生が同様の体験ができるようにしつつ、学修体験の共有も行っている。
関東	在宅看護学実習	在宅看護学	カンファレンスにおける学生間のそれぞれの情報共有を促し、学びの格差をなくすよう促し、助言をおこなっていった。また、地域包括支援センターや居宅介護支援事業所へ体験できた学生とそうでない学生においては、IV.1で記載した対応や行く予定であった施設のパンフレットなどを提供し、指導・助言をおこない対応した。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
関東	課題別実習	在宅看護学	各自が自己課題を元にどのような実習を行っていくのか、課題別実習計画書を作成し、それをグループ内で共有するために、発表会をオンラインを利用し行っている。また課題別実習のまとめとして、計画書を元に、文献での援助の検索等を実施し、自己課題に沿った援助の内容等についての発表会も実施している。
関東	領域別実習	在宅看護学	実習最終日に学内で、個々の実習体験の報告会を行い、学びの共有を図っている。
関東	在宅看護実習	在宅看護学	施設実習中の学生とオンラインで他の学生が繋ぎ、施設で体験している学習内容と体験の共有を行った。
関東	在宅看護学実習	在宅看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・評価項目の調整 ・在宅ケアでよく体験する複数のケア項目について、シュミレーター、視聴覚教材等を活用し、教員がデモンストレーション含め、学生が体験、技術習得できるようにした。 ・受け持ち患者の看護過程では、オンラインサービスの事例を使用し看護展開を行った。 ・教員と学生とで模擬カンファレンスを実施した。
中部	在宅看護学実習	在宅看護学	訪問件数が、全く無しになるわけではないので、大きな対応の変化はないが、訪問できなくても、実習指導者等から療養者を通しての事例展開等を実施している。
中部	在宅看護学実習	在宅看護学	・全員が同じ内容で学内実習を進めました。
関西・近畿	統合実習 (在宅看護学領域)	在宅看護学	当初の実習目標を遠隔下で到達可能な内容に変更した。 例) 実施できる→ケアの根拠・意図を説明できる
関西・近畿	在宅看護学実習	在宅看護学	該当せず
関西・近畿	在宅看護学	在宅看護学	本年前半、全実習が中止になり、実習を既に終了した学生と、実習に全く行けない学生に格差が出た。行けなかった学生に対し、実習施設より本来の受け持ち事例を送付してもらい、学内で紙上看護過程を展開し、実施はシミュレーター（人形等）を使って行い評価した。また、本年9月からの短期地域包括支援センター実習では、全施設を中止し、施設の指導者を招聘し、全員同じ条件で学内実習を実施した。
関西・近畿	在宅看護学実習	在宅看護学	同行訪問看護のできない施設があり、同行訪問の代替として、その施設独自に作成された動画による事例紹介を施設の実習指導者にいただいた。
中国・四国	在宅看護論実習	在宅看護学	<ul style="list-style-type: none"> ●学内実習、臨地実習で体験できることを抽出し、双方の差がないように、実習内容の追加を行った。 例：退院支援に関するディスカッション（必ず学内でも臨地でもディスカッションの機会を設ける。ライブラリィ・スタディの日に、DVDの視聴、ディスカッションを全員に設けるなど） 例：在宅看護技術の練習（学内でも臨地でも、実習期間内にシミュレーターを使って練習する） ●学生間で、学習内容の共有 最終日の学内総合カンファレンスで、体験や学びを共有するようにした。
九州・沖縄	在宅生活支援実習	在宅看護学	学内実習にて看護過程展開を行う学生には、実際の事例の提供を受け、ZOOMにて遠隔指導をお願いした。学内に居ながら施設の指導者さんから対面指導を受けることで、施設で指導を受ける状況と変わらない教育環境を整えた。事前に遠隔指導がスムーズにできる設定をしたPCを施設に持ち込み実施可能となった。
関東	総合実習	看護の統合と実践	予定していた大学が所在する県外の実習施設での実習期間を短縮した分、県内の実習施設の受入れ人数を増やし短縮分を補う実習を行った。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
関東	統合実習Ⅰ	看護の統合と実践	各看護学領域内での格差は生じていませんが、各看護学領域間での臨地実習の有無に関する格差は生じました。しかしながら、各看護学領域内で達成目標が達成できる実習内容は保障されるようにしました。
関東	統合実習Ⅱ	看護の統合と実践	各看護学領域内での格差は生じていませんが、各看護学領域間での臨地実習の有無に関する格差は生じました。しかしながら、各看護学領域内で達成目標が達成できる実習内容は保障されるようにしました。
関東	国際看護実習	看護の統合と実践	上記、国際オンラインセミナーを国際看護実習選択予定でなかった学生たちにも公開し、自由に参加することができるようにした。
関東	総合実習	看護の統合と実践	学生が学びたいテーマにそって教員と相談しながら主体的に実習計画を立案した。
関東	統合実習(成人看護学領域)	看護の統合と実践	学生は実習内容・方法は全て条件は統一しました。
関東	看護学総合実習(基礎)	看護の統合と実践	covid19の濃厚接触者となった学生1名に対して、遠隔授業を行った。遠隔授業では教師学作成した教材に対する学習と既存の教材で事例展開を行った。
関東	統合実習	看護の統合と実践	実際に臨地実習に行けなかった学生用のオンライン実習プログラムを作成した。実際に看護管理者からの講義をオンライン（またはオンデマンド）で視聴したり、看護管理に関する動画を視聴して、看護師としての役割と責任について学べるようにした。また、病院実習に行った学生と、学内でのオンライン実習を行った学生の学びを共有する発表会をオンラインで実施した。
関東	統合実習	看護の統合と実践	学生間によるグループディスカッションを行い、学びを共有する機会とした。
関東	統合実習	看護の統合と実践	数種類の場面を組み入れオスキー方式で実践させ、実習グループ間で討議し、学生評価などを行うとともに、学生にも役割を持たせ（看護師、医師、患者、家族など）それぞれの状況やニーズにあわせ実施した場面を、よい看護の提供や看護マネジメントの観点から学ばせた。
関西・近畿	統合実習(公衆衛生看護)	看護の統合と実践	毎日、実習の目標や進め方を確認し、個人で自立して実習ができるように教員がサポートした。また進捗状況や学びについて毎日カンファレンスを行うことにより、多様な対象者について、それぞれの学生の看護の学びについて共有した。教員も講評や個人面談などで健康な人を対象とした看護活動の特徴などの助言を行った。
関西・近畿	統合実習	看護の統合と実践	これまでは、実習病院毎、グループ毎での学びの共有を行ってきたが、学内での実習に変更したため、どのように学生間の共有をするかについて教員19名で話し合い、上記に述べたように病院毎に6教室に分かれ、まずは病院毎のグループ間の共有を行い時間を設け、その後6病院間で旅役者のようにリーダーが自グループで話し合った内容や学びを報告し、他グループからの報告を受け、6グループを回った後、自グループのメンバーに他グループから受けた情報を伝達して学びを深める工夫を行った。
関西・近畿	総合実習(助産選択学生)	看護の統合と実践	学生・教員のディスカッション時間を多く持った。
関西・近畿	総合実習	看護の統合と実践	総合実習は看護の統合と実践ということで、地域在宅に焦点をあてて各分野がその特徴を活かして実施している。各分野によって実習方法等、その分野に適した方法で実習を実施し、到達目標を達成できるようにした。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
関西・近畿	総合実習	看護の統合と実践	・看護管理に関する情報は臨床の看護部長の講義、「看護管理」の講義を踏まえた情報の提供 ・仮想の病棟を設定し、自己の「看護観」をもとに多様な価値観をふまえ、看護管理の「マネジメント」の視点から理想の看護管理とサービスを思考する目的とした。
中国・四国	看護学統合実習	看護の統合と実践	①学生間での学習体験の共有 期間において1週間ごとに1日設定している学内日に、学内実習学生と臨地実習学生を組み合わせた少人数グループを編成し、1週目の経過報告と、2週目最終日のまとめ発表で交流させた。 ②評価項目の調整 評価項目そのものは変更していないが、学内実習の場合は「実施できる」と設定しているものの配点を低くし、「理解できる」「説明できる」と設定しているものの配点を高かった。
九州・沖縄	看護学統合実習	看護の統合と実践	全て遠隔実習で実施。患者事例は教員間で協議を重ね、学修体験の格差がないように調整を行なった。本学のeラーニング上に患者事例を提示し、教員間の共通理解も図った。
中部	助産学実習	助産学実習	分娩介助例数、その他の実習内容が施設により格差が生じないように、領域でどのレベルまで実習することを共通認識し、施設との打ち合わせ、実習の工夫をした。
中部	助産実習	助産学実習	分娩体験数が少ないので、事例を用いて強化した。
中部	地域母子保健実習	助産学実習	評価基準の見直しを行った。
関西・近畿	助産学実習	助産学実習	実習進捗状況を踏まえて、学年全体の分娩介助事例数の考え方を再検討し、実習期間や運用方法を調整した。そのため例年以上に実習期間は延長になり、当該時期に学修している卒業研究に影響がないように留意した。
関西・近畿	助産学実習	助産学実習	学内での演習時間を十分にとり、学生自身が十分理解できるまで徹底的に演習に付き合った。また、継続事例用の指導案やパンフレット作成、妊婦保健指導案なども事前にできる範囲での作成を行い、隣地実習の場ではできる限り分娩介助、妊婦健診、保健指導など、直接的に妊産婦と関わる実習に多くの時間が取れるように工夫した。
関西・近畿	助産学実習	助産学実習	助産学実習では実習施設によって臨地実習で分娩介助実習ができた学生と、予定していた実習施設の臨地実習が中止になり、分娩介助実習がほぼできなかった学生に分かれてしまった。学生受け入れ可能な施設に予定していた学生以外の学生の受け入れを交渉したが無理であった。カリキュラム上、新たな実習期間を交渉することも困難で、現在、国家試験終了後に学生受け入れが可能であれば補修実習を受けていただけるようお願いしている。
中国・四国	助産学実習1	助産学実習	1. 全ての学生の臨地実習日数と学内実習日数の比率が同じになるよう配置を変更した。 2. 実習開始が遅れたため、最悪を想定し学内実習を先行して行った。
中国・四国	助産学実習2	助産学実習	1. 全ての学生の臨地実習日数と学内実習日数の比率が同じになるよう配置を変更した。 2. 実習開始が遅れたため、最悪を想定し学内実習を先行して行った。
中国・四国	助産学実習3	助産学実習	1. 全ての学生の臨地実習日数と学内実習日数の比率が同じになるよう配置を変更した。 2. 実習開始が遅れたが、予定の時間週の実習を行うことができた。
北海道・東北	継続支援実習	公衆衛生看護学実習	通年科目のため、前期は4月から家庭訪問の実習を行う予定であったが、コロナの終息した7月より家庭訪問を開始する等変更したのみで、特に学生体験格差はなかった。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
北海道・東北	公衆衛生看護学実習Ⅰ、公衆衛生看護学実習Ⅱ	公衆衛生看護学実習	学生間での学修体験の共有のほか、学内実習では、施設側から事例を提供してもらい、対象者を具体的にイメージできるようにした。また、実習施設外での実習等を実施して対応した。
関東	公衆衛生看護実践Ⅱ（産業看護）	公衆衛生看護学実習	オンライン実習1施設は予定していた3日間の受入が不可となり、1日だけのオンライン実習となった。この施設については施設が課題に感じていることを事前に聞き取り、学生に事前課題（健康教育）として課した。具体的な成果物作成までは課さなかったが、禁煙対策を進めるための学習を課した。
関東	公衆衛生看護基礎実習	公衆衛生看護学実習	・可能なかぎり現地実習に近い内容を工夫したり、学修体験の共有（学生間だけでなく、現地指導者との共有お含む）を行う。
関東	公衆衛生看護展開実習	公衆衛生看護学実習	学修体験の格差が生じないように、すべての学生が同様の体験ができるようにしつつ、学修体験の共有も行っている。
関東	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	体験できなかった部分について調べる作業、V D V 視聴、事例検討を行い、情報共有及びカンファレンスを行いました。
関東	地域看護学実習	公衆衛生看護学実習	施設実習中の学生とオンラインで他の学生が繋ぎ、施設で体験している学習内容と体験の共有を行った。
関東	公衆衛生看護学実践1（行政看護）	公衆衛生看護学実習	健康教育は学生同士で評価 学修内容は教員側で異なる体験を把握し、全員のカンファレンスでそれぞれ独自の経験を話し共有した
関東	公衆衛生看護実践Ⅱ（産業看護）	公衆衛生看護学実習	学修内容を教員側で異なる体験を把握し、全員のカンファレンスでそれぞれ独自の経験を話し共有した
中部	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	学生間での学修体験の共有はもちろんであり、それに加えて実習目標達成のために必要な実習体験については、ロールプレイなど学内演習を教員が計画・実施することを行った。
中部	公衆衛生看護学実習Ⅰ（行政）	公衆衛生看護学実習	本来の市町村実習では、住民の前で健康教育を実施するが、感染拡大防止の理由から行うことができなかった。その代わりに、健康教育を市町村役場のスタッフを対象に実施させていただき、終了後に感想や意見をいただいた。
中部	公衆衛生看護学実習Ⅱ	公衆衛生看護学実習	*保健所実習 2保健所での実習のため、感染症対策（コロナ対策・TB対策）を中心に行ったグループと、精神保健介入事例を中心に行ったグループに分かれた。学内実習で、それぞれを補完し合うプログラムを作成し、実施した。 *市町村実習 ①家庭訪問の補完 ②事後学習（学内演習）時に、実習内容の共有を行った。
中部	公衆衛生看護学実習Ⅰ・Ⅱ	公衆衛生看護学実習	実習まとめ会を開催し、実習の振り返りをするとともに、指導者を招聘し助言をいただいた。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	該当せず
関西・近畿	コミュニティア実習	公衆衛生看護学実習	グループ毎に事前学習内容、グループワークの時間、最終日には発表の時間を設けることで、学びの共有化を図った。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
関西・近畿	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	実習が中止になり、学内実習になったり、実習時間が短縮しましたが、学生間での差はなかったもので、とくに対応は必要がないためにしておりません。1)の回答で対応なしとすると、必要性があったにもかかわらず、対応しなかったと読み間違えられるので、対応ありにしました。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習Ⅰ	公衆衛生看護学実習	実習最終日に学内発表会をオンラインで実施し、オンラインでしか学べなかったこと、実際の保健所でしか学べなかったことについてお互いに情報共有を行った。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習Ⅱ（学校保健）	公衆衛生看護学実習	実習最終日に学内発表会をオンラインで実施し、各学校の情報収集とアセスメント、健康課題の発表を行った。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習Ⅲ（産業保健）	公衆衛生看護学実習	実習先より、睡眠時無呼吸症候群のスクリーニングに使用するパルスオキシメータを学生の半数に貸し出しをしていただき、一晩、血中酸素濃度測定を実施した。翌日に呼吸器専門の産業医にお願いし、全員が被験者となった学生のデータ解析を見学し、説明を受けることができた。睡眠時無呼吸症候群の検査、治療についての事前学習をさせていたので、被験者以外からも質問が出ており、学習の効果はあった。また、睡眠時無呼吸症候群で休職中の方の産業医面談を全員が見学できたため、学生全員が検査と当事者とを結びつけて学習することができた。
関西・近畿	公衆衛生看護活動論実習・公衆衛生看護管理論実習	公衆衛生看護学実習	臨地実習で体験できた内容が学生によって違ったので、遠隔でのグループワークや事例検討をする時には、グループメンバーの組み合わせを考えて実施し、学生間で体験が共有できるようにした。
中国・四国	公衆衛生看護学実習Ⅰ・Ⅱ	公衆衛生看護学実習	実習最終日を学内最終まとめとして、履修者全員で実習地域ごとの体験に関して発表会を行った。学生は、自分が未体験の事業について質問するなどし、理解を深めていた。また、実習担当教員は、巡回時、学生の体験の意味付け、他の事業との関連付けを意識して学生指導を実施した。
中国・四国	公衆衛生看護学実習Ⅱ	公衆衛生看護学実習	臨地実習で体験できない実習内容を検討し、その内容について、学内実習を構成した。例えば、幼児集団健康診査、地域組織活動、精神保健福祉相談事例について、学内でDVDの活用、教員の作成した事例を用いた演習を行い、理解を深めた。
中国・四国	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	一部の学生ができなかった実習施設でのインタビューや住民との面接・看護ケアができなかったことに対して、他の施設での体験依頼し実施した。
中国・四国	公衆衛生看護活動展開論、公衆衛生看護管理論	公衆衛生看護学実習	全グループが実習終了後に、実習の学びを発表し、深めた。
九州・沖縄	公衆衛生看護学実習Ⅲ（保健所）	公衆衛生看護学実習	今回、学内で同じプログラムで実施したが、実習地の状況を把握した上でグループ間で情報交換を行い、疑問について教員からフィードバックを行うようにした。
九州・沖縄	地域生活支援実習	公衆衛生看護学実習	コロナ禍に伴うためにではないのですが、例年、学習体験の格差を是正するため、学習総括として、学びの共有を行っています。
九州・沖縄	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	対面または遠隔によるカンファレンスを行い、経験した学生の体験を共有する機会を例年よりも多く設定した。
九州・沖縄	産業看護学実習	公衆衛生看護学実習	履修者全員がオンラインとなったため学習体験の差が生じなかった。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.2. 学生によって実習内容・方法が異なった場合（例：臨地での実習有無、受け持ち患者の有無など）、学修体験の格差を是正するための対応はされましたか。

その他 具体的にご記入ください。（自由記述）

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	その他 具体的にご記入ください。（自由記述）
九州・沖縄	公衆衛生看護実習	公衆衛生看護学実習	一部オンライン実習となった学生は、講義（健康危機管理等）の視聴や課題に取り組むよう計画し実施した。
関東	精神看護学実習		事例を用いながロールプレイを実施したり、ZoomでWRAP（wellness recovery action plan）を実施した
関西・近畿	プライマリケア実習Ⅱ		実際に訪問に行けた学生と情報共有しながら、自身が訪問に行くと仮定してケアの立案を行った。
関西・近畿	実践看護学実習Ⅲ-1・2		カンファレンスや学びの発表会においてさまざまな施設や病棟の学生を混在して実施した。
関西・近畿	生涯健やか看護学実習Ⅱ-1		2名の学生が感染リスクを伴う通学に不安を覚え、すべてをオンラインで行った。教材を学生の実家に送り、ご家族の協力をいただいて、他の学生と同じ内容の実技演習に取り組んだ。またカンファレンスで通学生と学びを共有した。さらに、8月下旬に学内で実技演習の補講を行った。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

1) 知識・技術・態度に関する実習目標の到達状況について、通常の実習内容・方法と比べてご回答ください。

		合計	知識に関すること						判断できない	無回答
			代替方法の方が大きく上 回った	代替方法の方がやや上回 った	同程度	代替方法の方がやや下回 った	代替方法の方が大きく下 回った			
全体		822 100.0%	65 7.9%	204 24.8%	326 39.7%	59 7.2%	6 0.7%	103 12.5%	59 7.2%	
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	10 8.6%	21 18.1%	53 45.7%	6 5.2%	1 0.9%	14 12.1%	11 9.5%	
	成人看護学	139 100.0%	6 4.3%	44 31.7%	45 32.4%	8 5.8%	2 1.4%	21 15.1%	13 9.4%	
	老年看護学	89 100.0%	7 7.9%	25 28.1%	36 40.4%	7 7.9%	1 1.1%	10 11.2%	3 3.4%	
	母性看護学	67 100.0%	4 6.0%	16 23.9%	33 49.3%	2 3.0%	0 0.0%	8 11.9%	4 6.0%	
	小児看護学	79 100.0%	15 19.0%	27 34.2%	26 32.9%	3 3.8%	0 0.0%	6 7.6%	2 2.5%	
	精神看護学	66 100.0%	4 6.1%	16 24.2%	28 42.4%	8 12.1%	0 0.0%	8 12.1%	2 3.0%	
	在宅看護学	69 100.0%	7 10.1%	13 18.8%	24 34.8%	9 13.0%	2 2.9%	9 13.0%	5 7.2%	
	看護の統合 と実践	84 100.0%	7 8.3%	19 22.6%	38 45.2%	6 7.1%	0 0.0%	10 11.9%	4 4.8%	
	助産学実習	27 100.0%	0 0.0%	2 7.4%	10 37.0%	4 14.8%	0 0.0%	6 22.2%	5 18.5%	
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	4 5.4%	18 24.3%	28 37.8%	6 8.1%	0 0.0%	11 14.9%	7 9.5%	
	無回答	12 100.0%	1 8.3%	3 25.0%	5 41.7%	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	3 25.0%	
設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	4 6.5%	16 25.8%	26 41.9%	2 3.2%	2 3.2%	10 16.1%	2 3.2%	
	関東	336 100.0%	22 6.5%	81 24.1%	138 41.1%	30 8.9%	2 0.6%	45 13.4%	18 5.4%	
	中部	133 100.0%	13 9.8%	41 30.8%	46 34.6%	8 6.0%	0 0.0%	11 8.3%	14 10.5%	
	関西・近畿	182 100.0%	22 12.1%	40 22.0%	66 36.3%	15 8.2%	1 0.5%	23 12.6%	15 8.2%	
	中国・四国	60 100.0%	3 5.0%	9 15.0%	34 56.7%	3 5.0%	0 0.0%	8 13.3%	3 5.0%	
	九州・沖縄	49 100.0%	1 2.0%	17 34.7%	16 32.7%	1 2.0%	1 2.0%	6 12.2%	7 14.3%	

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

	合計	技術に関すること							
		代替方法の方が大きく上 回った	代替方法の方がやや上回 った	同程度	代替方法の方がやや下回 った	代替方法の方が大きく下 回った	判断できない	無回答	
全体	822 100.0%	12 1.5%	38 4.6%	166 20.2%	231 28.1%	129 15.7%	186 22.6%	60 7.3%	
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	1 0.9%	0 0.0%	25 21.6%	34 29.3%	17 14.7%	28 24.1%	11 9.5%
	成人看護学	139 100.0%	0 0.0%	6 4.3%	23 16.5%	37 26.6%	30 21.6%	30 21.6%	13 9.4%
	老年看護学	89 100.0%	1 1.1%	4 4.5%	14 15.7%	26 29.2%	19 21.3%	22 24.7%	3 3.4%
	母性看護学	67 100.0%	3 4.5%	4 6.0%	19 28.4%	20 29.9%	5 7.5%	12 17.9%	4 6.0%
	小児看護学	79 100.0%	4 5.1%	3 3.8%	15 19.0%	20 25.3%	25 31.6%	10 12.7%	2 2.5%
	精神看護学	66 100.0%	1 1.5%	2 3.0%	12 18.2%	22 33.3%	7 10.6%	20 30.3%	2 3.0%
	在宅看護学	69 100.0%	0 0.0%	5 7.2%	11 15.9%	20 29.0%	9 13.0%	19 27.5%	5 7.2%
	看護の統合 と実践	84 100.0%	1 1.2%	3 3.6%	24 28.6%	25 29.8%	9 10.7%	17 20.2%	5 6.0%
	助産学実習	27 100.0%	0 0.0%	1 3.7%	3 11.1%	6 22.2%	6 22.2%	6 22.2%	5 18.5%
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	1 1.4%	9 12.2%	17 23.0%	20 27.0%	0 0.0%	20 27.0%	7 9.5%
	無回答	12 100.0%	0 0.0%	1 8.3%	3 25.0%	1 8.3%	2 16.7%	2 16.7%	3 25.0%
	設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	1 1.6%	4 6.5%	3 4.8%	17 27.4%	15 24.2%	20 32.3%
関東		336 100.0%	7 2.1%	14 4.2%	73 21.7%	103 30.7%	47 14.0%	74 22.0%	18 5.4%
中部		133 100.0%	1 0.8%	6 4.5%	30 22.6%	33 24.8%	29 21.8%	20 15.0%	14 10.5%
関西・近畿		182 100.0%	2 1.1%	8 4.4%	34 18.7%	52 28.6%	24 13.2%	46 25.3%	16 8.8%
中国・四国		60 100.0%	1 1.7%	3 5.0%	15 25.0%	17 28.3%	6 10.0%	15 25.0%	3 5.0%
九州・沖縄		49 100.0%	0 0.0%	3 6.1%	11 22.4%	9 18.4%	8 16.3%	11 22.4%	7 14.3%

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

		合計	態度に関すること						判断できない	無回答
			代替方法の方が大きく上 回った	代替方法の方がやや上回 った	同程度	代替方法の方がやや下回 った	代替方法の方が大きく下 回った			
全体		822 100.0%	15 1.8%	49 6.0%	341 41.5%	143 17.4%	30 3.6%	183 22.3%	61 7.4%	
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	3 2.6%	5 4.3%	49 42.2%	22 19.0%	6 5.2%	20 17.2%	11 9.5%	
	成人看護学	139 100.0%	2 1.4%	7 5.0%	46 33.1%	23 16.5%	8 5.8%	40 28.8%	13 9.4%	
	老年看護学	89 100.0%	2 2.2%	5 5.6%	38 42.7%	19 21.3%	2 2.2%	20 22.5%	3 3.4%	
	母性看護学	67 100.0%	1 1.5%	3 4.5%	37 55.2%	8 11.9%	1 1.5%	13 19.4%	4 6.0%	
	小児看護学	79 100.0%	4 5.1%	9 11.4%	31 39.2%	19 24.1%	4 5.1%	9 11.4%	3 3.8%	
	精神看護学	66 100.0%	0 0.0%	2 3.0%	29 43.9%	14 21.2%	2 3.0%	17 25.8%	2 3.0%	
	在宅看護学	69 100.0%	1 1.4%	5 7.2%	28 40.6%	9 13.0%	3 4.3%	18 26.1%	5 7.2%	
	看護の統合 と実践	84 100.0%	1 1.2%	6 7.1%	42 50.0%	10 11.9%	1 1.2%	19 22.6%	5 6.0%	
	助産学実習	27 100.0%	0 0.0%	0 0.0%	8 29.6%	5 18.5%	2 7.4%	7 25.9%	5 18.5%	
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	1 1.4%	5 6.8%	30 40.5%	13 17.6%	0 0.0%	18 24.3%	7 9.5%	
	無回答	12 100.0%	0 0.0%	2 16.7%	3 25.0%	1 8.3%	1 8.3%	2 16.7%	3 25.0%	
設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	0 0.0%	3 4.8%	23 37.1%	15 24.2%	1 1.6%	18 29.0%	2 3.2%	
	関東	336 100.0%	6 1.8%	19 5.7%	145 43.2%	60 17.9%	8 2.4%	79 23.5%	19 5.7%	
	中部	133 100.0%	3 2.3%	13 9.8%	53 39.8%	26 19.5%	4 3.0%	20 15.0%	14 10.5%	
	関西・近畿	182 100.0%	5 2.7%	10 5.5%	78 42.9%	23 12.6%	13 7.1%	37 20.3%	16 8.8%	
	中国・四国	60 100.0%	1 1.7%	2 3.3%	26 43.3%	8 13.3%	2 3.3%	18 30.0%	3 5.0%	
	九州・沖縄	49 100.0%	0 0.0%	2 4.1%	16 32.7%	11 22.4%	2 4.1%	11 22.4%	7 14.3%	

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

2) 実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）を行っても、到達が困難であった到達目標はありましたか。

		合計	2)達成が困難であった到達目標について		
			達成が困難な 到達目標は あった	達成が困難な 到達目標はな かった	無回答
全体		822 100.0%	392 47.7%	366 44.5%	64 7.8%
該当する 専門領域	基礎看護学	116 100.0%	49 42.2%	55 47.4%	12 10.3%
	成人看護学	139 100.0%	71 51.1%	55 39.6%	13 9.4%
	老年看護学	89 100.0%	47 52.8%	38 42.7%	4 4.5%
	母性看護学	67 100.0%	30 44.8%	33 49.3%	4 6.0%
	小児看護学	79 100.0%	42 53.2%	33 41.8%	4 5.1%
	精神看護学	66 100.0%	42 63.6%	22 33.3%	2 3.0%
	在宅看護学	69 100.0%	34 49.3%	30 43.5%	5 7.2%
	看護の統合 と実践	84 100.0%	31 36.9%	50 59.5%	3 3.6%
	助産学実習	27 100.0%	10 37.0%	12 44.4%	5 18.5%
	公衆衛生 看護学実習	74 100.0%	31 41.9%	35 47.3%	8 10.8%
	無回答	12 100.0%	5 41.7%	3 25.0%	4 33.3%
設置 ブロック	北海道・ 東北	62 100.0%	35 56.5%	24 38.7%	3 4.8%
	関東	336 100.0%	150 44.6%	160 47.6%	26 7.7%
	中部	133 100.0%	66 49.6%	56 42.1%	11 8.3%
	関西・近畿	182 100.0%	89 48.9%	78 42.9%	15 8.2%
	中国・四国	60 100.0%	24 40.0%	34 56.7%	2 3.3%
	九州・沖縄	49 100.0%	28 57.1%	14 28.6%	7 14.3%

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
北海道・東北	基礎看護学 臨地実習Ⅱ	基礎看護学	本来の実習であれば、入院中の患者の情報を収集して看護過程を展開し、ケアを行い評価するというプロセスを辿ることを通して、自らの技術や関り・コミュニケーション、思考力を高めるところですが、臨地での技術経験は少なくなり、コミュニケーションの機会も少なめの経験となったため、下回ったと評価する。
北海道・東北	基礎看護学 実習	基礎看護学	臨地実習期間中に、受け持ち患者へ計画の実施を評価したり、修正したりするまで、ほとんどの学生が到達できなかった。(計画立案・実施まではできていた。)計画実施の評価や修正を臨地実習後の学内実習で行っていた。
北海道・東北	基礎看護学 実習Ⅱ	基礎看護学	看護計画に基づいた実践と評価
北海道・東北	基礎看護学 実習Ⅱ	基礎看護学	受持ち患者とのコミュニケーションをとること、患者の日常生活行動の観察ができること、患者とのコミュニケーションから沸き起こる感情のが喚起されず、失敗体験がない
北海道・東北	基礎看護学 実習Ⅰ	基礎看護学	★看護の基本技術の実際を理解する。 ①実施した援助の内容や結果(手順・留意点・患者の反応等)を述べることができる。 ②実施した援助技術について、自己の課題を述べることができる。 ★患者とのコミュニケーション、人間関係の成立について理解できる。 ①看護師と患者のコミュニケーションを見学し、コミュニケーションの持ち方や技術を述べるができる。 ②コミュニケーション場面を振り返ることで、自己のコミュニケーションの特徴や課題を述べるができる。⇒看護体験なしのシャドーイング実習であったため到達が難しかった。
関東	感染看護学 実習	基礎看護学	臨地実習や対患者の実習ではないため、回答の対象外と考えます。
関東	基礎看護学 実習Ⅱ	基礎看護学	観察や指導は可能であるが、患者への直接的援助技術の提供はできなかった。
関東	【学士】コミュニケーション実習	基礎看護学	患者・看護師に自己紹介をして実習の概要を伝え、コミュニケーションがとれる。
関東	コミュニケーション実習	基礎看護学	患者・看護師に自己紹介をして実習の概要を伝え、コミュニケーションがとれる。
関東	【学士】基礎看護技術実習	基礎看護学	看護師とともに個々の対象に応じた日常生活に関する看護技術を実施できる。
関東	学士 看護展開論実習	基礎看護学	実習大学演習に応じた目標を設定したため、達成が困難な目標はなかった。
関東	【学士】総合実習(基礎看護学)	基礎看護学	・「健康への気づきプログラム」を実施することができる。 ・PCC(People-Centered-Care)を実現するための看護実践について考えることができる。
関東	基礎看護学 実習Ⅱ	基礎看護学	対象患者の社会的側面に関する対象理解についての評価がやや低かった。情報収集の時間が短かった。
関東	生活過程援助実習	基礎看護学	健康障害をもつ受け持ち患者の全人的に理解し、日常生活上の援助を判断できる。⇒学生の個人差が大きかった。看護過程の展開が例年よりもできていなかった。
関東	基礎看護学 実習Ⅱ	基礎看護学	1) 適切にコミュニケーションをとり患者との相互関係を成立・発展させることができる

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
関東	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	看護の対象者の理解がやや困難であった。もちろん臨床から来てくださった指導者に患者の全体像を説明してもらったが、患者と接していないことで到達は難しかったと言える。
関東	看護援助実習	基礎看護学	計画的実施後の評価のためのスパンや成果確認がやや困難となった
関東	看護過程展開実習	基礎看護学	「受持ち患者に対し計画に基づき看護を実施する」に基づく直接的な援助の実施。
関東	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	対象の反応や会話の中から情報を得て、対処の考え・思いを理解する。対象の安全・安楽・自立を踏まえ、個別性に配慮した看護援助の実際について考える、看護援助場面の見学及び参加を通して、看護の役割や機能について考えるなどの目標については、オンラインの動画視聴や臨床指導者等からの講話では限界があった。
関東	統合実習	基礎看護学	他職種連携、外来や病棟師長の管理、外来看護、チームリーダーの役割等、実際を知ることに関する目標の到達が困難であった。看護師長の役割については実習施設の方にオンラインで講話をしていただいたが、実際のリアルな場面を見ることについては講話だけよりは、実際の場면을動画等で見せることの方がより目標の到達に近づくと思った。
関東	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	患者を受け持つことができなかつたため、看護計画に基づき個別性に応じた援助の実践ができなかつた。
関東	健康生活支援論実習	基礎看護学	6. 看護学生としての自覚のもとに人々と接することができる。実際に施設での実習ができなかつたので、どのように人と接するのかというところは学ぶことができなかつた。
関東	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	「立案した看護計画に基づき、安全・安楽に配慮した援助を実施することができる」と目標を立て、学内実習にてシミュレーターを受持ちに患者に見たて、学生が立案した看護計画を実施したがシミュレーターに対する声掛けに欠けている学生が多かつた。
関東	ベーシックケア実践Ⅱ	基礎看護学	施設変更のみで代替えはしていない
関東	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	患者の反応や会話の中から情報を得て、患者の気持ちを考える。 (例年は30分程度、患者とコミュニケーションをとる時間を設定しているが、本年度は施設と相談のうえ、中止したため。事例を用いて遠隔で実施したが、実際の患者とのコミュニケーションのようにはいかなかつたため、到達困難であったと判断する。)
関東	基礎看護学援助実習Ⅱ	基礎看護学	臨地実習後に2日間を学内実習として、受け持ち患者の対象理解および看護実践における倫理的な課題についてのグループワークを予定していたが自宅学修としたため、対象理解を深めることや看護実践における倫理的な課題を共有することが達成困難であった。
関東	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	「実習病院や施設の構造と組織の、特徴を説明できる」という実習目標に対して⇒8割の学生が実習した病院で、院内見学が実施できなかつたが、組織の特徴に関しては元々計画されていた看護部のオリエンテーションで理解し、また、各病棟へ行くことで院内の構造の一部は学習できたと考えている。
関東	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	1. 入院患者の生活環境を知り、どのようなニーズを持って日常生活を送っているかを理解する。この中の、「入院患者の生活環境を知る」について到達困難であった 3. 対象に関わる保健医療チームと看護チームの関連性を述べるができる。この項目について到達困難であった。 4. ヘルスケアチームの一員としての看護師の役割について述べるができる。この項目について到達困難であった。
関東	レベルⅠ実習(見学実習)	基礎看護学	看護師とともに援助場面に参加し、看護援助の実際を見学・(その場を)体験する事は、臨地でしかできない。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。（自由記述）
中部	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	臨地での実習が期間短縮を決定した際に、到達目標を見直し一部を修正した。患者への看護実践活動ができない状況となったため看護技術の実践についての項目は未達となっている。また、患者の反応を見ながら看護過程を展開する予定であったが、ケアの実践ができなかったことなどで立案した看護計画を実施することができないため、看護実践とその評価ができる、という項目は到達が困難であった。
中部	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	行動目標は、「1.看護の対象である人々の生活(療養生活を含む)を知ることができる」、「2.看護職者には対象の権利を尊重し擁護する必要性がわかる」、「3.看護職者には倫理に基づき行動する必要性がわかる」、「4.看護職者には、健康課題を解決するために知識・技術が必要であることがわかる」、「5.看護の対象者との援助的コミュニケーションの方法がわかる」であった。1～5について、知識・態度は例年以上に、学生達がしっかり学修できていたと考える。ただ、技術としては、2～4の看護師の援助の実現場面をみていないこと、5の入院患者と学生とがコミュニケーションを実施できていないので、リアリティは不足したと考える。
中部	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	人間関係の構築および看護過程の評価に関する目標については模擬患者では評価しづらい部分があった。
中部	早期体験実習	基礎看護学	目標「入院患者を生活者として捉えることができる」は、患者と直接お話をする機会が持てないため到達困難であった。
中部	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	・患者および実習で関わる全ての人と適切なコミュニケーションを図ることができる。 ・看護活動の実際を知る。 ・体験した生活援助の根拠と妥当性、患者への効果について考察することができる。 ・看護師の役割と責任について、考えたことを述べることができる。 以上について、事例や視聴覚教材等を使用した。実際の場面からの学びには及ばないため、到達困難だと思われる。また実習形態の変更だけでなく、前期がすべて遠隔授業だったことが大きく影響していると思われる。
中部	基盤基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	看護技術が実施できなかったこと。対象者への直接ケア（コミュニケーションを含む）ができなかったこと。実習期間が短縮されたため、臨地での学習時間に制限がかかり、多職種連携やチーム医療の実際に係る状況には入れなかった。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	・看護師が実施している対象者の観察を知る。 ・対象者の人権やプライバシーを尊重し不適切な会話を避ける。 ・看護職としての態度（医療従事者としての気概など）。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	「看護の対象者とのコミュニケーションを通して、対象者がどのような思いを持ち生活しているのか理解することができる。」 「看護の対象者および保健医療福祉関連従事者のコミュニケーションについて説明できる」
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	「病床の環境整備が実施できた」や「患者（家族）とのコミュニケーションや接し方について学ぶことができた」の2項目については、3密を避けるために、モデル人形を使用したり、学内に入構できる時間に制約があったために、学生は十分に実施できる時間がなかったことや、教員の学生指導も十分にできたとは言い難く、評価を付けることが困難であった。そのため、学生の公平性を考慮し、この2項目については同一評価とした。
関西・近畿	基盤実践看護学実習Ⅱ	基礎看護学	患者の状況にあった援助を実践し、評価、修正できるということについては、学生同士のロールプレイであったことから、対象者の反応を捉えながら、それに合わせた実践を行うという点においては限界があった。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	達成が困難であったということではなく、より良い学びとするためには、以下のように考えている。 看護学生として望ましい態度で実習に取り組むことができるという目標については、社会である臨地での人間関係や社会人としての対応を経験できていない分、社会人基礎力の育成の部分では体験及び学びは下回ったと考える。 対象者の療養生活と入院生活を知るという目標では、T病院のオンライン講義で病室や一部病院設備を見せていただき、また、4人部屋の対象者の生活がイメージできるように、看護師らが患者役などをし、対象者の生活空間での声掛けの仕方や患者の不都合などを気づかせるためにビデオ作成した動画を放映していただけ、学内実習のみよりも学生に気づきを持たせる効果はあったと思われる。しかし、実際に臨地に行き、病室や患者の様子を見聞きできれば更に学びは深まったと考える。 技術については、1年生の見学実習のため臨地に行ったとしても実践しないため大きな差はないかと思うが、臨床でスタンダードプリコーションを体験できていないことや看護師のケアを見学できていないという点では、学びは下回ると考える。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	本来ならば、はじめて臨地で看護過程を実践する基礎実習である。 前期の学内の講義・演習がCOVID-19の影響でオンデマンドおよびオンデマンド混合になっていたため学内実習で学生を集合させ事例展開を行うことで、しっかりと看護過程の展開の思考過程をおさえることができたので良かったと考える。 知識に関しては、1事例を全員で行っているため、本事例についての病態やニーズのアセスメントはしっかりと学習できたと考える。しかし、臨地実習の場合、グループ学生の学びを共有することができるため、そのような点で臨地実習と学内学習の違いが出ると思う。技術に関しても、バイタルサイン測定および学生が立案した計画をロールプレイングで実際にケアの実践をし修正を行う作業を学習させ学びになったが、臨地実習に行った場合、受け持ち患者に行われている全てのケアも見学や一部体験することができたであろうと思うと、臨地実習時に劣ると考える。 態度の面も臨地で社会を経験するが、学内実習であったためそのような体験が十分ではないと考える。
関西・近畿	主題実習Ⅰ	基礎看護学	実際に臨地実習場所へ行けなかったため、実際に経験ができなかった。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ(早期体験実習)	基礎看護学	入院生活を送っている患者やその家族の心情を知ることができる。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	学内演習に変更したため、それに応じた目的、目標、方法を作成した。それには沿った学習としたため概ね目標達成はしたが、病院での実習が行えていたならば、看護師と患者のコミュニケーション、看護内容の観察、患者の反応、現場の緊張感などが学べたと考えるが今回は不可能となった。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	看護の実際を想定したコミュニケーション方法を経験する
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	援助の体験、 患者との深いコミュニケーション
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	目標：看護の対象者の療養生活を支える施設の総合的な機能や他職種の役割を説明することができる。 病院内の他職種が働く場所や病棟以外の院内部門の見学を行うスケジュールであった。しかし、院内見学ができなかったため、教員が資料を作成したり、グループワークを行い代替とした。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	昨年の実習成績(点数)の比較はしているが、大きな差はみられていない。ただし、状況が異なるため学内と学外の違いを今の時点で判断することは難しい。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
関西・近畿	初期実習Ⅰ	基礎看護学	初期実習Ⅰの目的は「福祉施設において療養する対象者の日常生活の場に身を置くことにより、その人の生活行動や生活機能を知る。また、対象者の生活を見学することによりケアを必要としている人の生活について考える。」としている。しかし、今回は実際の施設の状況を見学できないため、初学者にとってイメージできない部分もあった。そのため、施設より施設内の環境の写真を添付してもらい、それを提示しながら教員が説明した。
関西・近畿	基礎看護学実習Ⅱ	基礎看護学	到達目標1. 個別・具体的な存在である患者と自分との相互関係を通して、信頼関係を構築するためのコミュニケーションを図ることができる については、ソーシャルディスタンス、コミュニケーションを図る時間の関係から十分なコミュニケーションの時間を確保することができず、カルテの情報と臨地実習指導者からの情報とわずかな患者とのコミュニケーションのみで援助計画を立てざるを得ない状況もあり、到達が困難であったと判断する。
中国・四国	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	カンファレンスへの積極的な参加
中国・四国	基礎看護学臨地実習Ⅰ	基礎看護学	他職種連携の実際を見学したり、対象者とコミュニケーションを図ることができなかつたため、実習目標を変更した。
中国・四国	基礎看護学実習Ⅰ	基礎看護学	目標の到達はできてはいるが、実習に行けなかつた学生は、臨地で得られる情報量や人との関わり（患者・医療スタッフ）から学ぶ自己の振り返りを深めることが難しかった。また学内実習では、グループでの行動が多くなるため、専門職としての自立性は臨地実習での経験にはやや及ばなかつた。学内での実習では、モノ・ヒト・情報などの制限があり、臨地実習と比較するとその量が少ないため、自分で情報をコントロールする能力の育成には限界があつた。また、教員との関わりについて、実習における教員の役割機能の理解が、学内実習では不十分であり、学生自身が実習において教員との関わりの部分を体験できなかった。
九州・沖縄	生活援助実習Ⅰ	基礎看護学	「入院する患者の気持ちや考えを知る」目標では、感染予防の観点から、患者とのコミュニケーションの方法の変更を行い、患者の気持ちを直接聴くことができなかった。
九州・沖縄	日常生活援助実習	基礎看護学	臨地に行くことが全くできなかつたため、人を相手に日常生活援助を実施することができなかった。よって、到達目標自体を変更せざるを得なかつた。
九州・沖縄	看護過程の展開実習	基礎看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・対象者の看護をレポートなどで意味づけし、他者との関わりや自己の行動、自己の課題を分析的に振り返ること ・実施した看護援助を評価すること ・看護計画を修正し、対象者の状況に応じた看護援助につなげること ・機会を捉え対象者の現状に応じた看護援助を実施し、振り返りを行うこと
北海道・東北	成人看護学臨地実習Ⅱ	成人看護学	・対象者の個別性や健康状態、治療経過に応じて援助方法を修正し、適切な看護援助を安全・安楽に実施できる。
北海道・東北	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	<ol style="list-style-type: none"> 1. 慢性の経過をたどる疾患を持った対象者の身体・心理・社会的側面を説明する。 2. 医療チームの一員として主体的に行動する。 3. 看護専門職者としての倫理観と責任感を身につける。
北海道・東北	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	複数の患者それぞれのニーズに応じた、個別性、優先性を考慮した看護援助を実施できる。 看護の調整的役割について理解し実施できる。 チーム医療における看護師の役割を理解できる。 専門職業人としての自己の課題を明らかにする。
北海道・東北	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	到達目標が「・・・援助ができる」となっており、援助を実施できていない。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
北海道・東北	成人看護学実習Ⅰ(急性期・周手術期)	成人看護学	直接患者とのコミュニケーションが取れないことや患者の反応が観察できないことは、人間関係構築やアセスメントをするうえで限界があった。また、援助技術についても、物品の不足や患者役が学生で反応がリアルではないことも多く、十分ではなかった。
北海道・東北	成人看護学実習Ⅱ(慢性期・終末期)	成人看護学	直接患者とのコミュニケーションが取れないことや患者の反応が観察できないことは、人間関係構築やアセスメントをするうえで限界があった。また、援助技術についても、物品の不足や患者役が学生で反応がリアルではないことも多く、十分ではなかった。
北海道・東北	療養援助実習Ⅰ	成人看護学	看護過程の展開を始めて実施する実習であったため、看護の実施と評価、修正については知識の確認にとどまった。
関東	急性期看護学実習	成人看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・対象の情報を意図的に収集できる。 ・日々、具体的な実習目標設定とケア計画立案をして、援助を実施できる。 ・基本に基づいた看護技術を実施できる。 ・患者の個別性に配慮した援助を実施できる。 ・患者の安全や安楽に配慮した援助を実施できる。 ・十分な倫理的配慮のもとで対象との援助的関係を構築することができる。 ・チーム医療における看護師の役割と責任について説明できる。 ・手術、GICU・EICUでの見学実習を通して看護の実際を学ぶ。
関東	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	・対象のQOLの維持向上にむけた看護を展開し、発展させることができる
関東	成人期長期療養看護実習	成人看護学	開講中のため達成度は評価できません
関東	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	慢性疾患をもつ患者の看護を行ううえで必要な知識を踏まえて、立案した計画に基づき、安全・安楽な看護を実践できる。 実践した看護援助を評価し、計画を修正できる。
関東	成人看護学実習Ⅰ 成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	援助の実施(技術、コミュニケーション)に関する項目
関東	成人看護学実習Ⅰ・成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	実習時間を前期と後期で2分し、前期は学内での遠隔実習、後期は臨地実習と学内実習とした。また、後期実習は9月28日に開始したばかりである。このため、目標の到達状況を現時点で判断するのは難しい。前期学内実習で到達できる内容と後期臨地実習で到達できる内容を分け、それぞれの学習内容を整理し、目標に到達できるように工夫をした。しかし、臨地実習期間を十分に確保できないために、急性期・回復期か、慢性期・終末期の事例の一方しか受け持てず、各期に特徴的なケアについては目標への到達はできにくい状況がある。これらを補足するために学内実習で各期の事例に応じたケアを学習できるように実習施設の看護師による臨床講義、技術演習、テーマカンファレンス等を行っている。
関東	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	看護過程の実習なので、「受け持ち患者の看護を実施できる」の目標は達成できなかった。
関東	成人看護学実習Ⅰ(慢性期)	成人看護学	チーム医療に関する目標については、達成が困難であった。
関東	成人看護学実習Ⅰ(慢性期)	成人看護学	看護技術の実践 看護計画の修正 チーム医療および多職種カンファレンスの見学・参加
関東	総合実習(成人)	成人看護学	看護実践 看護計画の立案、修正、評価

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
関東	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	2.計画した看護援助を対象者の状況に合わせて実施し、評価することができる。 2)対象者の症状・苦痛緩和にむけた援助ができる。 3)対象者の手術および健康障害による二次障害や合併症の予防を考慮した援助ができる。 4)手術侵襲からの早期回復を促進するための援助ができる。 3.チーム医療の実際を学び、チームメンバーの役割と連携について説明することができる。 1)医療専門職間の連携における看護の役割を述べるができる。 2)医療専門職間の協働の必要性を述べるができる。
関東	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	2)対象者の症状・苦痛緩和にむけた援助ができる。 3)対象者の健康の維持および増進、または心身の安寧を目ざした援助ができる。 4)退院後の生活を視野に入れ、対象者のセルフケア獲得にむけた援助ができる。 5)対象者の心情に配慮した援助ができる。 7)実施した援助を適切に評価できる。
関東	成人慢性期課題別実習	成人看護学	・臨地実習ができず到達度が低下した。
関東	成人看護学実習Ⅲ（終末期）	成人看護学	患者・家族とのコミュニケーションを要する目標
関東	アドバンス成人看護学実習	成人看護学	緩和ケア病棟に入院中の患者のアセスメントと生活の援助（緩和ケア病棟がCOVID-19病棟となり実習が不可となった）
関東	がん看護学臨地実習	成人看護学	多職種連携について連携内容については説明はできたが、それぞれの専門職の生の意見や想いを聴くことができませんでした。
関東	クリティカルケア看護学臨地実習	成人看護学	救急車への同乗ができなかった。
関東	成人看護学慢性期実習	成人看護学	臨地での実習ができなかった学生グループ（オンライン実習したグループ）については、「対象者の健康課題を明確にし、ともに解決する方法を看護過程の展開を通し探求する。」について、「患者・家族とともに」という箇所が達成困難であった。
関東	看護展開実習ⅠA/ⅠB（成人期）	成人看護学	対象理解や、関係性の構築。立案に基づく実施・評価。
関東	成人看護学実習Ⅰ（急性期）	成人看護学	チーム医療における多職種連携と看護師の役割
関東	成人看護学実習Ⅱ（急性期）	成人看護学	チーム医療における多職種連携と看護師の役割
関東	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	まだ、実習の全行程が終了していないため評価しがたいが、受け持ち患者に対して看護過程を展開することが困難な学生が多い。
関東	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	まだ、実習の全行程が終了していないため評価しがたいが、受け持ち患者に対して看護過程を展開することが困難な学生が多い。
関東	成人看護学実習Ⅲ	成人看護学	看護計画を実践し、その評価から今後の課題を明らかにするという目標が達成できなかった。
関東	成人看護学実習Ⅱ（慢性期）	成人看護学	臨地における臨床判断や実践については、補え切れない。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。（自由記述）
関東	臨床看護学実習	成人看護学	制限のある中でも、実習目標を達成できるようにしているので、あったかなかったかという質問ではなかったということになります。しかし影響がないわけではありません。何よりも、学生自身の患者に看護を実践したいという学修動機そのものを支えることに大きなエネルギーを要しています。とはいえ、学生は、この制限ある状況だからこそ、最大限の学びを得ようとしており、通常の実習ができないからこそその賢明の努力をしています。そのようにして臨床の場にていく卒業生に、「臨地に行っていないからね」というレッテル貼りがなされるのではなく、「臨地に行けない中でだからこそ獲得してきた能力のある卒業生」として受け入れられる文脈をつくっていきたいと思っております。
関東	成人慢性期実習	成人看護学	現時点では、臨地実習2,3日目をリモート実習とした1名のみのため、その場合はその期間における下記の項目が困難であったと考えます。 ・患者と家族に対して積極的な関心を持ち、適切な関係を築くことができる。
中部	成人急性期看護学臨地実習	成人看護学	「実習目標4. 受持ち患者の手術見学や手術情報の整理を通して、患者の理解を深め、術後看護の優先度決定、看護計画の立案に結び付けることができる」の到達は、患者の手術中の状態や状況に沿って優先度を考えていかななくてはならない。学内実習ではタイムリーな情報の収集や情報の変化に気づくことが困難であり、到達が困難であった。
中部	緩和ケア実習	成人看護学	・緩和ケアを必要とする対象・家族に実践されているチームアプローチについて
中部	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	・援助に必要な人間関係の形成 ・看護実践の評価 ・援助技術の実践
中部	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	・援助に必要な人間関係の形成 ・看護実践の評価 ・援助技術の実践
中部	成人看護学実習Ⅲ	成人看護学	・援助に必要な人間関係の形成 ・看護実践の評価 ・援助技術の実践
中部	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	・看護実践の評価が、達成困難であった。 ・患者の言動に関する情報が得にくかった。看護実践による反応やコミュニケーションの成果や評価が困難であった。 ・実習態度の形成にかかわる評価項目で、看護実践を通じた医療者との連携、医療チームメンバーとしての行動がほぼ経験できなかった。臨地実習指導者・看護師への報告・相談の体験の機会がほとんどなかった。
中部	成人看護学実習Ⅱ（慢性期看護実習）	成人看護学	・看護実践と看護の評価が、達成困難であった。 ・実習態度の形成にかかわる評価項目で、看護実践を通じた医療者との連携、医療チームメンバーとしての行動がほぼ経験できなかった。臨地実習指導者・看護師への報告・相談の体験の機会がほとんどなかった。
中部	成人看護学実習Ⅲ（複合的看護実習）	成人看護学	現在、実習を行っている途中で、学生全体の実習目標到達度について総合的に判断できない状況である。対象学生は、成人看護学実習Ⅰ（周術期看護実習）および成人看護学実習Ⅱ（慢性期看護実習）を学内実習もしくは臨地実習の形で終えており、7月からの何かしら臨地実習の経験がある者である。したがって、知識に関する実習到達度はおおよそ達成できているように感じられるが、実習途中であるため、総合判断はできない状況にある。
中部	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	・不足していると思われる患者への情報収集とアセスメントができること ・看護計画を実施した評価（患者の反応がとれない） ・医療従事者とのコミュニケーション、人間関係の構築
中部	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	看護実践に関する行動目標 ・受け持ち患者が最良の状態です手術・検査・治療を受けられ、予測される合併症を予防し、社会生活に向けて順調に回復できるための援助が実践できる。 ・受け持ち患者の不安や苦痛を理解し、緩和するための援助ができる。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
中部	成人看護実習Ⅱ(慢性期)	成人看護学	多職種連携における看護の役割を考察することができる。
中部	慢性期成人老年看護学実習(病院実習)	成人看護学	実施、技術に関する到達目標は困難であった。
中部	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	看護計画立案後の実践
中部	成人看護学慢性期実習・成人看護学急性期実習	成人看護学	前期予定されていた4年生の実習を9月・10月に実施していたため、3年生の実習が現在、開始したばかりであり、到達目標の判断ができない。
中部	成人看護学実習(急性期・慢性期)	成人看護学	1. 成人看護学(急性期実習)：以下の目標の到達が困難であった。 1) 患者の早期回復、セルフケア促進と心理的な安定をはかるための看護援助ができる：術後患者のイメージがDVDのみではできないので、不足が多い。 2) 受け持ち患者にかかわる他職種との連携、看護師の役割を理解できる：この内容は学内ではできていないので、評価黙々～除外した。慢性期実習も同様の扱いをした。
中部	急性回復支援看護実習	成人看護学	・患者や家族と援助適人間関係を築くことができる。 ・患者及び家族に必要な日常生活援助を基本原則に基づいて安全・安楽に実施できる。 ・計画に基づいて援助行為を適切に実施できる。
関西・近畿	成人看護学実習Ⅰ(急性期)	成人看護学	見学実習に伴って、「手術侵襲からの回復を促すための援助ができる」に対して援助することができず、担当の看護師さんによる実践となり、技術面でできなかった演習があった。知識の深まりと考えの学については高まっていた。
関西・近畿	リハビリテーション看護学実習	成人看護学	9つある到達目標のうち、以下の3つについて、患者、家族との実際の接触が無かったため、出来ない目標ができた。 ・対象の日常生活活動動作の評価をし、自立に向けた援助ができる。 ⇒評価は出来たが、援助の実際ができなかった。 ・障害を負った対象及び家族との信頼関係が構築できる。 ⇒患者・家族との接触が無かったため、出来なかった。 ・退院後生活の再自立あるいは再構築の獲得を目指し、対象および家族と共に考えることができる。 ⇒対象と家族との接触が無かったため、一緒には考えることはできなかった。
関西・近畿	慢性期看護学実習	成人看護学	看護過程の「実施・評価」の項目で、患者の特性を考慮した看護の提供ができない。
関西・近畿	統合実習	成人看護学	1. 複数の対象者に応じた看護を実践できる。 2. 看護者としての責任と倫理をわきまえ、自律して行動できる。 3. 看護組織の一員として看護実践に参加し、看護チーム体制によるケア提供の実際を学び、看護者としての役割や行動の在り方を述べるることができる。 知識としての学修はできたが、実践からの学びができなかった。
関西・近畿	成人看護学実践実習Ⅰ・Ⅱ	成人看護学	コミュニケーション

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
関西・近畿	成人看護学実習Ⅱ(急性期)	成人看護学	看護過程の展開では、学生間で事例を共有することから行動計画や看護実践力に繋がる患者のアセスメントが具体的かつ多様な視点で深める機会となっていた。学生同士で患者役を行ったことは、患者の状況を考えることに繋がるが、患者の状態に合わせた看護実践という視点では、病床環境や患者の病態や症状のイメージが難しかった。
関西・近畿	急性期成人看護学実習	成人看護学	現時点では代替えへの変更が生じていない
関西・近畿	成人看護学実習(急性期)	成人看護学	周術期の対象や家族の状態を理解する ICU・手術室の看護を理解する(これは実際の見学と実施ができなかったため、DVD等で補ったが、目標としては達成困難で、実施した学生との差が大きいと思う)
関西・近畿	主題実習Ⅰ(成人急性期)	成人看護学	主題に関する実践現場の現実を認識することができる。 実現可能な実習計画を立案し、実施、結果をまとめることができる。
関西・近畿	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	手術見学が実施できないので、手術中の看護を理解することができるは、達成が難しい。
関西・近畿	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	看護基礎技術の習得、患者の背景についての理解、患者とのコミュニケーション相互関係の上での信頼関係の構築
関西・近畿	急性看護学実習	成人看護学	術後の身体の観察を行い、異常の早期発見ができる。 苦痛を緩和・除去するための援助ができる。 変化した形態・機能の回復段階に合わせて日常生活の援助ができる。
関西・近畿	成人看護学実習(急性期)	成人看護学	以下の目標に関しては、臨地で学べることであり、遠隔や学内実習でのペーパーペイシエントでは学習が困難でした。 ・医療チームにおける看護職の役割を理解し、チームメンバーとしての自己の責任を自覚し、連携協働できる。 ・看護職として専門的な態度を身に着けることができる。 また、目標として表現されていませんが、急性期ならではの「その時々患者さんの心身の状況をアセスメントして優先順位を見直し(タイムリーに)ケアを実践すること」や、「患者さんの反応から自身の関わりを評価すること」などは、ペーパーペイシエントとロールプレイでは限界があったと感じています。
関西・近畿	成人看護学実習(慢性期)	成人看護学	・電子カルテから必要な情報を収集できる ・フィジカルアセスメントを用いて情報を収集できる ・患者の状態に応じた援助方法を実施できる ・患者の反応や状態変化、指導内容に応じて看護計画を修正できる ・患者のセルフマネジメントの理解を説明できる ・セルフマネジメント方法を患者と共に考えることができる
中国・四国	がん看護学実習	成人看護学	到達目標を変更した実習で到達できるものに変更したため達成が困難な到達目標はなかった
中国・四国	成人看護学実習Ⅲ	成人看護学	統合実習の到達目標について、1. 看護管理の実際と組織における医療安全について理解できる。2. 看護優先度に基づいて看護援助を行うことの根拠について理解できる。
中国・四国	成人看護学実習Ⅲ(緩和ケア)	成人看護学	患者の家族の面会制限がなされていたため、家族と直接お話をすることができなかった。そのため、意思決定を支える家族の思いに対する理解が困難であった。
九州・沖縄	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	・計画に沿って看護を実践できる。 ・行った看護の評価ができる。 ・患者の回復状態に応じて、立案した看護計画の追加・修正ができる。 ・成人期にある患者およびその家族に対して、適切な人間関係を築くことができる。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
九州・沖縄	成人看護学実習(慢性期)	成人看護学	遠隔実習としての目標に変更したため、到達困難な目標はなかった。しかし、看護実践のうち「教育プラン」はオンライン上で実施し、その他看護技術についても教員が学生の指示を受けながら実施する等、シミュレーション学習としての実践はできているが、実際に学生が患者に触れて実践していないため、「看護技術」の習得レベルには、差が生じていると考える。
九州・沖縄	成人慢性期看護学実習	成人看護学	対人関係や看護観の深まり、またチームの一員としての役割発揮や協働については到達が低い。
九州・沖縄	成人看護学実習Ⅱ	成人看護学	外来での実習ができなかったため、その到達目標である「病を持ちながら生活する人」の把握が難しかったが、病棟実習は可能となったため、目標の達成を病棟での受け持ち患者で行うように修正した。
九州・沖縄	成人看護学実習(慢性期)	成人看護学	1.多職種との連携、チーム医療の理解 2.患者・家族との人間関係形成 3.患者・家族への倫理的配慮をした看護実践
九州・沖縄	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	患者とのコミュニケーション、患者への直接的援助の実践・評価については学内実習ではやや学修が難しかった。
九州・沖縄	成人看護学実習Ⅰ	成人看護学	・「周手術期にある対象者を病態生理、検査、麻酔、手術術式と関連付けて、健康問題を明らかにし、周手術期における看護の方向性を見出し、患者に必要な看護過程を展開できる。」という目標で、健康問題を明らかに看護の方向性を見出すことが難しかった。 ・「術前・術中・術後の基本的な看護について、対象者の安全・安楽を配慮した看護を考えることができる」の目標で術後の安全・安楽を配慮した看護について、イメージができないことが多かった。
九州・沖縄	成人看護学実習Ⅱ(慢性期)	成人看護学	2. 対象者のもつ慢性疾患の病態、検査、治療過程および生活に及ぼす影響について理解し、看護過程を展開する。 1) 対象者とコミュニケーションをとり、信頼関係を築くことができる。 6) 科学的根拠に基づき安全・安楽・倫理的に配慮した看護実践を行うことができる。 7) 慢性疾患をもつ対象の外来における看護や検査・治療に伴う合併症、身体的・心理的苦痛を最小にする援助を行うことができる。 8) 実践した看護を評価することができる。 3. 対象者に必要なチーム連携の特徴と看護職者の役割を理解し、看護職として求められる行動ができる。 4. 看護実践における自己の行動を振り返り、看護者としてのあり方や看護観を深め、自己の課題を明確にできる。 5. 専門職として倫理的行動をとることができる。
北海道・東北	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	1. 高齢者の特性を踏まえた適切な態度・対応 2. 高齢者の持てる力を踏まえた看護過程の展開 3. 専門職アプローチを理解し、看護職の役割を考える
北海道・東北	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	十種施設を利用する高齢者の生活状況を説明できる。
北海道・東北	老年看護学実習	老年看護学	全員ではないが、自宅待機を余儀なくされた一部の学生においては、「計画的に看護を実践する能力」「看護援助技術を適切に実施する能力」の目標がやや到達困難となった。
北海道・東北	高齢者看護学実習Ⅰ	老年看護学	施設を利用している高齢者の加齢の変化に応じたコミュニケーションがとれる スタッフの指導・監督の下で、日常生活の援助に参加できる 高齢者の安全に注意を払い、事故防止に努めることができる
北海道・東北	高齢者看護学実習Ⅱ	老年看護学	高齢者の特徴を理解し、コミュニケーションをとることができる 老年期にある対象の生活史や価値観を理解し尊重した態度をとることができる 援助は高齢者の反応を確認しながら実施できる

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
関東	老年発達援助実践(実習開講時期10月～12月)	老年看護学	・看護計画の実施・評価については難しく、立案した計画を実施・評価する際に想定されることをディスカッションするにとどまった。 ・対象者を尊重する態度について、実際に行ったコミュニケーションの量が少ないため、限界がある。
関東	高齢者看護学実習	老年看護学	看護過程を展開する実習であるが、遠隔授業形式(ZOOM)となったため実践ができなかった。そのため、以下の到達目標が困難となり、目標を一部変更した。 ・高齢患者と家族に対する看護援助を計画、実践、評価できる。 →・・・計画、評価できる。 ・高齢患者・家族との信頼関係のもとに看護を実践することができる。 →・・・看護を実践することについて考え、意見を述べるができる。 ・高齢患者の生命と人格を尊重できる倫理的態度のもとに実践できる。 →・・・倫理的態度について考え、意見を述べるができる。
関東	老年看護学	老年看護学	ニーズを充足するための個別性のある看護実践および評価
関東	高齢者看護学実習Ⅰ(1月は実習。5月はオンライン)	老年看護学	全ての到達目標が臨地に行き、患者さんを受け持ち学修する内容であるため、評価表を変更しオンラインでは知識的なことが理解できたとし、2日間でも臨地に行き、患者さんを受け持ちケアを実施することで目標を達成した。看護過程を展開するため、アセスメントするためには、事例では偏り、臨地で受け持ちアセスメントして観光障害や看護問題を認識することができ、その中で高齢者視点でと指導しているため、高齢者の特徴や個性が理解できる。入院により家族に与える影響を理解したり看護の継続性や、関係職種との連携などについて学修することができる。また、高齢者の特有な日常生活援助を対象者のQOLの維持向上や個々のニーズを図り適正な安全安楽な援助を提供することができる。そして、高齢者とかかわってこそ、そのかわりの中で自己の課題を明らかにし老年感を養うことができる。また、臨地に行ってこそ、学習者としてふさわしい態度を養うことができる。常に根拠となる科学的知識、研究的姿勢、そして何より高齢者に対する礼節を持った態度を養うことができる。これらは臨地実習でしか養うことができないと考える。
関東	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	対象者の身体状況、生活状況、看護師や他の専門職の役割の理解について、実際の臨床場面からの学習ができなかったため技術や理解に達成できなかった。
関東	4年生「課題別実習」、3年生「領域実習」	老年看護学	・今回は、何とか実習デザインや内容を変更し行ったが、臨地で実習できたものとそうでないものがあった。学生の感想から、臨地で、患者(病院実習)や利用者(地域包括支援センター)への実践を通じた学習した事について「やっぱり良かった!」という反応が多く寄せられた。臨地で、患者さんや指導者と接し、実践の体験をして学ぶことには「かなわない」と感じている。「達成感」「体験の中から学び取る」ことが、不十分であると感じている。しかし、その中で、出来る限り、到達目標に達する様、学内の指導で、事例を多用しながら、視聴覚教材を使ったり、プロセスレコードの振り返りをさせたりして工夫している。領域実習は、今後も続くが、今後も、教育しながら工夫していきたい。
関東	4年生「課題別実習」	老年看護学	・臨地実習ができず、学生の達成感・テーマ(課題)における、到達度が低下した。老年看護を深化させようと課題別実習を選んだ学生が、多くを学べなかったのではないかと考えている。
関東	高齢者看護学臨地実習Ⅱ(リハビリ期)	老年看護学	プ全体で行動を共にすることができなくなった(学内日と臨地実習日を完全に分けることができず、毎日誰かが実習場に行っている)。そのため、実習目標「在宅高齢者へのリハビリテーションサービスについて理解を深める」の下位目標である「グループ発表を積極的に行い、学びを共有することができる」について、グループ全体のまとめの会を持つことができなかった。
関東	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	実習時間が短縮したことにより看護計画の実施・評価・修正が難しかった

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。（自由記述）
関東	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	実践レベルでの「体験する」「できる」としたもの
関東	老年看護学実習Ⅲ	老年看護学	今のところ、同学年の学生の間では、共通体験ができています。
関東	老年看護学実習	老年看護学	1. 老年期にある対象の生活史や価値観を理解し、尊重した態度がとれる。 3. 日々のケア継続を意図し、高齢者の加齢変化や病状に即応した援助計画を立案・実施・評価できる。
関東	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	臨地の看護師、指導者の高齢者との関わり方から学ぶという実習目標があった。学内実習としたため、「教員や学生メンバーの行動から高齢者との関わり方を学ぶ」とした。
関東	老年看護学実習Ⅰ（旧カリ）	老年看護学	スタッフと共に日常生活の援助場面に参加、または見学し、施設で生活する高齢者の生活状況を理解できる
関東	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	「地域で生活する高齢者の自立・自律支援に関わる援助を指導者とともに実施できる」については、カンファレンスなどを通して概念として学ぶことはできたが、遠隔のみの対応となった学生は目標到達できなかった。
関東	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	ほぼ全員が臨地実習を体験できるという点では、達成が困難な目標はない。しかし、個別事情で、遠隔のみの対応となった学生の場合は疑似体験のみの学びであり、一般的に目標達成に差は生じると思われる。
中部	老年看護学実習	老年看護学	1. 患者(利用者)・家族とのコミュニケーションを図り、援助関係が形成できる。 2. 保健・福祉・医療の多職種との連携について理解し看護師の役割が理解できる。 3. 看護を学ぶものとして自ら課題を持ち看護専門職としての愛度を養うことができる。
中部	老年看護学実習	老年看護学	対人対応 臨床判断 技術の創意工夫
中部	医療・老人保健施設実習	老年看護学	到達目標 ・高齢者を尊重した態度で看護を実施できる。 ・実施した看護に対する高齢者の反応をとらえ記述できる。 ・看護と各々の職種との連携の実際について述べる事ができる。 特に、対象者の現象をとらえること、および、それらを言語化したり意味づけることについては、達成は困難であった
中部	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	・老年者の機能障害に合わせた対応ができる。・老年者の加齢、疾患から生じる健康問題をアセスメントし、必要な援助について計画・実施できる（計画立案までは実施できたが、看護援助の実施はできなかった。）
中部	高齢者看護実習Ⅱ	老年看護学	看護実践に関する実習目標は達成できないため、目標を変更して実習を行った。
中部	成人・老年ベーシック実習	老年看護学	実習期間の短縮で、病棟実習ができなかったため、患者、あるいは医療関係者とのコミュニケーション、または看護技術の実践、実施したことの報告、院内のカンファレンスでの発言などは到達が困難であった。
中部	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	患者とのコミュニケーションを通して対象理解をする。 患者を通して看護技術の習得 患者を通じた看護実践
中部	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	老年期にある対象を取り巻く施設を理解できる

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
関西・近畿	老年看護学実習	老年看護学	実際の患者さんにお話しをうかがって、アセスメントから看護計画、看護の実施から計画修正への流れについてを臨床現場で行うことが出来なかった。対象者の理解や、看護過程の展開、倫理的配慮など、臨床でしか得られないもの、患者さんからのフィードバック、達成感などを味わってもらうことが出来なかった。
関西・近畿	老年看護学実践実習Ⅱ	老年看護学	高齢者施設、認知症高齢者の理解、具体的ななかかわり方の工夫、日常生活援助など、事例では学びきれない内容があった。
関西・近畿	老年看護学実習	老年看護学	実際にコミュニケーションを取る時間が少なかったため、より多くの高齢者とコミュニケーションを取ることは不足した。
関西・近畿	老年看護学実習	老年看護学	1.施設や病院における生活援助を通して、高齢者の多様性を理解することができる。 2.高齢者の生活機能や老年症候群をふまえて、包括的にアセスメントすることができる。 3.高齢者の自立・自律を尊重した個別性のある援助を実施することができる。
関西・近畿	主題実習Ⅰ 老年看護学	老年看護学	実践現場の現実を認識することができる
関西・近畿	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	患者の反応を捉えた個別性を考えた援助とその評価。
関西・近畿	老年看護学実習	老年看護学	認知症を持つ高齢者を中心とした環境ケアとコミュニケーションのあり方を理解することができる。(高齢者施設) 高齢者の自尊心や価値観を尊重する態度と自己の老年観を養うことができる。
関西・近畿	老年看護学実習	老年看護学	「高齢者の個別性に合わせた看護計画を立案し実施できる」という目標については、教員が模擬患者を演じてロールプレイを行ったが、個別性に応じた対応というのが紙上事例では難しい様子があった。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	高齢者とのコミュニケーション。 実際に体験し、その難しさから、次の課題を明らかにし学びを深めてほしかったが、十分到達できなかつたと考える。 高齢者と学生のコミュニケーションは施設の要望で禁止であった。スタッフと高齢者、高齢者同士の会話を見学・観察する場を設け、その後カンファレンス、または臨地指導者との双方向オンラインの質疑等で、高齢者とのコミュニケーションの難しさや方法を学習できる場を作った。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	9～10月の1クール目の実習は、学内・オンライン実習であった1クール目が終了したところである。 学内で学生同士で計画を実施し、その評価について 目標達成が十分でないと思う。現実感が薄い？ 2～5クール目は2週間臨地実習を計画できているので、実施と評価について学習の機会があると考えている。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	老健施設の特長理解、多職種連携など。後者は病院実習に含めることにした。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	実習形態の変更に伴い、到達目標の見直しを行ったため、到達困難な目標はありませんでした。
関西・近畿	老年看護学実習Ⅰ	老年看護学	遠隔実習では学生が能動的に学んでいく必要があるため、知識の面ではよく学ぶことができていました。 一方で、実習目標は到達できましたが、コミュニケーション力や看護師としての姿勢や態度等、臨地実習での体験が重要となるものについては、遠隔実習ではやや劣るという結果となっています。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。（自由記述）
関西・近畿	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	遠隔実習では学生が能動的に学んでいく必要があるため、知識の面ではよく学ぶことができていました。一方で、実習目標は到達できましたが、コミュニケーション力や看護師としての姿勢や態度等、臨地実習での体験が重要となるものについては、遠隔実習ではやや劣るという結果となっています。特に看護技術に関しては、遠隔では家族に実施することを課しましたが、細かな点について実施できていたかどうか評価が難しかったため、臨地での実施と比較すると劣ると考えます。
中国・四国	老年看護学実習	老年看護学	目標・老年期にある患者の経過別に応じた日常生活援助および治療回復への援助ができる。 市販されているDVDの事例の患者であったため、実際の経過を細かく想定することが困難であった。また実際の患者がいなかったため、学生が患者の経過に応じて看護を展開することが困難であった。 目標・患者の畏敬の念を大切に、その人らしい生活が継続できるように配慮できる。 実際の患者ではなかったため、直接患者とのコミュニケーションが図れず患者の生き方や個人史を直接見聞きしての学びや患者および家族との人間関係を築くことが困難であった。
中国・四国	老年看護学実習Ⅱ	老年看護学	1人の患者を受け持つことは実習施設から許可が出なかったため、看護師とともに業務に参画することはできなかったが、1人の患者を受け持つことの看護の展開はできなかった。
九州・沖縄	老年看護実習Ⅰ・老年看護実習Ⅱ	老年看護学	・看護過程の展開（実践・評価・修正） ・患者（利用者）と直接コミュニケーションをとって行う実習項目
九州・沖縄	高齢者生活支援実習	老年看護学	健康な高齢者との交流について、実際にビデオをとりビデオ学習としたが、実際に健康な高齢者との交流による学びまでには至らなかったと思う。また、老年観の育成については、事例展開であることから限界があると思う。
九州・沖縄	統合看護学実習（高齢者看護）	老年看護学	1. 人間関係の構築：どうしても学内であれば相対する人物が顔見知りの教員や学生なので、臨地で出会う未知の人々との人間関係は学内で学ぶことが困難であると思いました。 2. （到達目標には設定していませんが）臨地ならではの多くの経験：学内の演習では、意図的な学習はさせることができますが、臨地でないと体験できない、他患者や受け持ち看護師以外のスタッフとの関わり、検査・処置の見学など、プラスアルファの経験は、学内では再現できないと思いました。
九州・沖縄	老年看護学実習Ⅰ・Ⅱ（Ⅰ：病院、Ⅱ：施設）	老年看護学	目標達成には近づけたが、対象者との関係づくりについては継続した関わりができていないので、実践部分を目標達成をできたか評価しにくい点がある。関連職種との連携についても実感できるところまでの理解に至らないのではないかな。
北海道・東北	母子看護学臨地実習Ⅱ	母性看護学	看護技術の提供、ケア対象の観察と観察からの情報化と報告、看護職者としての態度
北海道・東北	母性看護学実習	母性看護学	「母子への看護を実施できる」という到達目標は実習中止により困難になった。
北海道・東北	母性看護学実習	母性看護学	対象者との関係性を作るために実際に行うコミュニケーション技術の獲得や対象者と学生の二者間での関係づくりのための工夫を獲得することは困難であった。新生児の理解の際に、モデル人形では経日的変化の理解が困難でありDVDを用いた。
北海道・東北	母性看護学実習	母性看護学	一般女性に褥婦役を依頼した。顔見知りでないため、学生の緊張は臨地実習と同程度であったと思うが、乳房も子宮も作り物であり、新生児も人形であるため、生きている実在の人や場面とは違う。実習場も、大学の実習室を病室に見立て病院内と同じ状況を作ったが、やはり学生にとってはスポーツの試合で言うホームとアウェイほどの気持ちの持ち方も違うと思われる。
関東	母性生涯発達看護学実習	母性看護学	母子の援助を実施するために必要な基本的看護技術を修得する（方法は学習したが練習できなかった） 多様な母性看護の実際に参加し、その特性と重要性について学ぶ。（参加することはできなかった）

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
関東	母性発達援助実践	母性看護学	開講が始まったばかりの科目であり、判断できない。
関東	母性看護学実習	母性看護学	到達目標の一つである『母性看護に必要な基本的な看護技術の実践』に関しては、臨地実習ができなかったため、受け持ち対象者への実践ができなかった。学内実習において、シミュレーターを用いて行った。
関東	母性・小児看護学実習	母性看護学	臨地実習の実体験は学内演習などでは到達できないものがあるため、到達できない部分はある。
関東	発達看護学Ⅰ（リプロダクティブヘルスと看護）レベルⅢ実習	母性看護学	周産期における対象者の健康レベルと生理的、心理的・社会的な特性を踏まえて明確にし、健康の保持・増進を促すように関わることができる。という目標では、事例から特性を明確にすることはできたが、対象者へ関わる機会はなく、実践にはいたらなかった。ただし、ロールプレイなどでは学びを深めることはできた。
関東	母性看護学実習	母性看護学	経験ができない。
関東	母性看護学実習	母性看護学	・妊娠分娩産褥期の母子の健康状態を評価し、必要な援助ができる。
関東	課題別実習	母性看護学	知識レベルでの理解やネット上での追体験では、実体験をとおして自己の感情に深く影響を与えるような体験は出来なかったのではないかと考えています。
関東	母性看護学実習	母性看護学	妊娠期にある対象についての身体的・精神的・社会的特徴が理解できる。分娩期にある対象の身体的・精神的・社会的特徴が理解できる。それぞれの対象に状況がアセスメントできる。妊娠期・分娩期の看護技術が実施できる。生命誕生が見学でき、生命に対する畏敬の念を抱くことができる。
関東	母性看護学実習	母性看護学	当大学は実習が9月から始まったばかりであり、9月実習のグループはまだ2週間の実習を通して終わっていないため、評価の判断ができない。
関東	ウィメンズヘルス看護学臨地実習	母性看護学	新生児の日常生活の援助技術を安全・安楽に実施できる
関東	母性看護の実践	母性看護学	条件を設定したが、母子の経時的な変化をリアルに実感させることが難しく、母性看護の実施は限界があった。
関東	ライフステージ発達援助実践Ⅰ（母性）	母性看護学	情報収集として、「コミュニケーションを通して、妊産褥婦のニーズが把握できる」、倫理面として「妊産婦および新生児の生命・人格・自尊心を尊重した関わりが実践できる。」という項目は、実際の対象者ではないため、到達が難しい。
関東	母性看護学実習	母性看護学	○ 周産期実習の経験を通して、自己の親性・生命観・倫理観・看護観を考察することができる。 ○ 対象および看護・医療・保健チームとの相互関係を通して、良好かつ援助的人間関係を形成する基礎的な能力を身につけることができる。
中部	母性看護学臨地実習	母性看護学	妊婦・褥婦・新生児に対する看護技術の実践到達度

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
中部	母性看護学実習	母性看護学	1. 周産期の母子の身体的・心理的・社会的特性を理解し、適応の過程を明らかにすることができる。 ⇒母子相互作用や母子を一体として見るという点は、やはり、人形では困難であることを痛感した。また、母乳をのませたくても、未だ1日目・2日目では乳房緊満もないことから難しいと感じた。 2. 周産期のその家族に対する看護過程の展開ができる。 ⇒経日的に母子がどのように身体的・心理的・社会的変化を遂げていくのか、日齢/産褥日数に合わせてみていくことは難しい。 3. 母子保健医療チームの一員として、看護者の役割や責任ある行動がとれる。 ⇒学内実習では学生と教員のみであり、他職種との関わりや保健医療福祉チームの一員としての行動を自覚することは困難であった。
中部	母性看護学実習	母性看護学	病棟外実習施設での体験ができなかったため、この部分の目標を到達することが出来なかった。
中部	母性看護学実習	母性看護学	①褥婦・新生児の全体像が理解できる（褥婦の進行性変化と退行性変化の観察。経過に応じた看護。母乳保育支援など） ②新生児の胎外生活への適応過程と適応を促す援助について理解できる（新生児の生理的変化の観察。新生児の経過に応じた看護。身体の清潔援助：沐浴など） ③母子保健医療チームのメンバーとして協働できる態度を身に着けることができる（対象への倫理的配慮など）
中部	母性看護学実習	母性看護学	学生の性質にもよるが、挨拶ができていないのが目立った。 実習施設に行っていないため、リアリティに欠けるため学生の性質により挨拶ができていない、緊張感に欠ける場面があった。
中部	統合実習 (母性看護学)	母性看護学	学生の行動力が能動的でない場面もあった。 対象者との関わりが少なかったため（実習時間の短縮、利用する施設に訪問する親子の数などの理由）、学生が適切なコミュニケーションを図ることができたとは言えない。
関西・近畿	統合実習	母性看護学	遠隔授業に振り替えしたため、登学もできず<看護の実践>については到達困難であった
関西・近畿	母性看護学実習	母性看護学	医療チームの一員としての自覚を持つことができる。についてはイメージが困難だったと思います。
関西・近畿	母性看護学実習	母性看護学	受け持ち対象者との相互理解、援助関係の構築。看護学生としての役割と責任の認識報告・連絡・相談
関西・近畿	母性看護学実習	母性看護学	分娩見学等
中国・四国	母性看護学実習	母性看護学	・家族拡大期における周産期の女性とその家族を対象とする看護独自の役割が理解できる。 ・母性にかかわる保険医療福祉システムにおける看護の連携と看護独自の役割昨日が理解できる。
九州・沖縄	母性看護学実習	母性看護学	「看護計画に基づき安全・安楽を考慮した個別的ケアを実施し評価ができる」という目標について、対象者役を教員が演じシミュレーション演習を行ったが、リアリティに限界があり、演習でのケアが安全・安楽に配慮した個別的なものであったか判断しにくかった。そのため学生も看護過程の評価が難しかった。
九州・沖縄	母性看護学実習	母性看護学	1. 産婦の安全・安楽への援助を実施できる。2. 産婦の基本的ニーズへの援助を実施できる。3. 褥婦の生理的変化を正常に経過させるための援助が実施できる。4. 褥婦のセルフケアや育児能力などを高めるための保健指導ができる。5. 母子関係、親子関係成立への援助ができる。6. 看護実践の結果を看護目標に照らし、目標の達成度を評価できる。7. 看護過程の一連のプロセスをふり返り、評価できる。
九州・沖縄	母性看護学実習	母性看護学	1

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
北海道・東北	母子看護学 臨地実習Ⅱ (小児)	小児看護学	・昨年度までは『成長・発達に適した日常生活援助を安全・安楽に実践できる』や『健康状態を改善するために必要な看護援助を原則にもとづいて安全・安楽に実施できる』といった”実践できること“を到達目標としていたが、今年度は遠隔実習変更に伴い、『看護技術を提案できる』に変更した。電話による個別指導やZOOMによるカンファレンスを通して、入院している子どもや家族の状況や反応等について説明し、学生が具体的にイメージできるように働きかけたが、実際の子どもの反応を見ることはできなかったので、看護技術の提案を目標にしても到達は難しかったように感じる。
北海道・東北	小児看護学 実習	小児看護学	・「子どもと家族に関心をもち、人格や権利を尊重した誠実な態度で接することができる」は、実際に接することができなかったため、到達困難であった。
北海道・東北	小児看護学	小児看護学	疾病や障害をもつ子どもとその家族の全体像を把握し、必要な看護目標や具体的援助を考えることができる。
関東	小児看護学 実習	小児看護学	・看護実践能力の習得
関東	小児看護学 実習	小児看護学	臨地実習を減らした日数分は学内実習や遠隔形式で実習を行っているが、臨地で体験するような緊張感を持つことができず、演習中の学生の集中力を維持することが難しいため、技術や態度に関する面で到達状況は下回っていると評価する（実習は現在進行形であるため現時点での評価）
関東	小児看護学 ケア実践	小児看護学	実習の到達目標については、さまざまな教材を用い、すべての目標をまんべんなくようやく到達できたというのが実情である。
関東	総合実習	小児看護学	実践および実践の評価：実践は遠隔におけるOSCEのみであったため、主にコミュニケーションにおける実習となった。そのため、すべての看護実践を網羅できず、その評価も限定的となった。
関東	領域別看護学 実習	小児看護学	受け持ち患児に対する直接ケアに関する内容についての到達はできなかった。
関東	総合実習 (小児外来)	小児看護学	今回は4年生だったので、3年次にある程度実践しているので良いが、アセスメントはできても、子どもに特化した技術についても体手足を使って「実施」することをどのようにするかが課題。 また、子どもとのコミュニケーションを実際に行うことができない。子どもの視聴覚教材が限られたり、小児の模擬患者さんを設定することが難しいので長期にこの状況が続くならリモート受け持ちなどを検討できると良い。看護が対象とのやりとり・応答のもと動的に看護を展開していく力を強化する仕組みが必要。
関東	小児看護学 実習	小児看護学	子どもや家族との相互関係において、相手の反応と自身の感情・思考・言動を振り返ることができる。
関東	小児看護学 実習	小児看護学	小児場合、家族との対応が大切な看護となるが、家族の面会が制限されていたり、実習時間の短縮があり、家族看護の部分は教員や指導者とのやり取りにとどまることがあった。
関東	発達看護学Ⅱ (子どもと家族の看護) [レベルⅢ]	小児看護学	・本領域では他職種との協力の重要性および看護師による調整的機能の理解を実習目標に設定しており、実習中には他職種についての説明も織り交ぜながら実習を展開しました。しかし臨地実習が中止となったことから、学生の中には「院内での他職種連携場面をイメージすることが難しかった」と最終面接で振り返り、上記の目標に対して自己評価を下げる学生が多い傾向にありました。このことから、学生は他職種連携に関する知識が身につくだけでなく、実際の現場でどのように連携が行われているかを具体的にイメージすることで始めて“理解した”と自己評価していることがわかり、最終面接での自己評価に対するフィードバックの重要性と、臨地実習中止によって学生自身が考える“理解”まで学修を深めることに困難さを感じました。
関東	小児看護学 実習	小児看護学	・「対象となる子どもと家族の状況に合わせた知識・技術・態度に基づく看護実践の評価」について、実践ができない状況のため、「看護の立案」に留まらざるをえなかった。
関東	小児看護学 実習	小児看護学	実際の患者に対して、具体的な援助が行えていない点。病院では、施設の要望により見学実習、学内実習ではシュミレーターでの演習でとどまっているため。
関東	小児看護学	小児看護学	健康障害や成長発達の理解は、実際の患者を通して実施される項目のため到達目標を下げ対応した。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
関東	小児看護学実習	小児看護学	臨地実習での患児やその家族とのコミュニケーションが実際経験できないので、技術や態度面についての判断が難しい。学内実習で場面を作って（教員が親役をする）体験させる試みをしたが、限界があると思う。
関東	小児看護学実習Ⅰ	小児看護学	特設的な子どもの世話、食事、排泄、あそび、更衣などに対する実施が少なかった。 現場の保育士さんや先生方との交流、カンファレンスが限定されて時間確保ができなかった
関東	小児看護学実習	小児看護学	緊張感のある中で即時に判断して実施するという、実習でしか経験できない学習とその目標については到達が困難であった。 患者にあわせたコミュニケーションや、実践の調整など
関東	小児ケア実践	小児看護学	子どもへの看護技術（バイタルサイン測定など）は、受持ち実習ができなかったことにより、実体験できず、人形モデルでの練習のみとなった。そのため、発達段階に応じた子どもへのかかわりなどに限界がある
関東	母性看護学実習	小児看護学	臨地実習を体験できなかった学生はペーパーペーパー
関東	小児看護学実習	小児看護学	「小児の成長発達段階と病状に応じた看護技術を実践できる」の到達目標は、到達困難である。その理由は、感染予防の観点から、大学は対面授業に厳しい制限を課していること、他領域も同様に学内演習を計画しており、実習室や物品の確保が難しい状況にあるためである。その他の実習は、現在進行中のため判断できない。
中部	小児看護学実習	小児看護学	到達の困難ということでは、「実践」が目標となっているのは、そもそも無理なので代案または削除する内容に変更し実施した。その場合、代案の準備が大変であったこと、遠隔での指導の難しさが共通の難しさでした（学生の気持ちが見えにくい。記録を見たくても学生が提出して来ないと見れないなど） 病棟実習 ・受持ち児を持って一連の看護過程の展開と立案した計画を基にした実践から評価までを目標になっていたが、臨地実習ができないので、「実践・評価」の目標を削除し、計画立案までを目標に変更しておこなった。看護過程の指導の難しさは、臨地実習でも同様であり、看護過程の展開に躓く学生への指導が遠隔であったことから、より難しかった。遠隔のためグループメンバーの状況がわからないという学生の不安感が強く、その面へのサポートをしながらの指導であったこと、遠隔のため学生の細やかな感情をつかむのが難しかった。 外来実習 ・小児科外来では見学実習が主のため目標も知識レベルのことであったが、実際に小児科外来に行ったこともない学生にイメージさせることの難しさがあった。教材として資料を作り、グループカンファレンスを実施して、どうにか目標が達成できたと捉えている。 認定こども園実習 ・園での子どもの様子や健康な子どもの理解に関する目標であったので、実際を見るしかなく、動画視聴での学びとした。しかし、前述のように準備期間が殆どないに等しく、その上、手続きに時間を要したので、1クール目からの学生の実習に間に合わず、カンファレンスが実施できなかった。そのため、学習のばらつきが一番出た目標で、レポートには、子どもの特徴を具体的な場面を通して述べるように指示していたが、総論的な内容にとどまる学生がとて多く、学習の整理をしなかったことが目標達成に大きくかかわったことを実感した項目であった。 共通目標 ・大黄な目標として『子どもに関わる看護専門職者としての基本的姿勢や倫理的態度がとれる』があがっていて、その中で今回困難と判断したのが以下の実践に関わる目標でした。「チームの一員として責任ある行動がとれる」「子どもと家族を尊重し、看護倫理に基づいた行動ができる」「子どもと家族の特徴を理解し、安全に配慮した関わりができる」 しかし、小児看護に関わる上で必要な倫理的態度は知識として、学んでほしいので行動目標から知識・認知の目標に変更し、動画視聴とカンファレンスで目標到達ができた。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
中部	小児看護学実習	小児看護学	4. 小児と家族の理解に基づき看護過程が展開できる。 (病棟実習) ③小児の疾患または障害と成長・発達段階・個別性に応じた援助の計画を立てられる。④対象のニーズと主体性を引き出しながら、計画に基づく看護援助が実践できる。 ⑤立案した計画および実践を評価できる。 5. 小児と家族の状況に応じた看護援助が実践できる。 ①小児にとって必要な援助ができる(日常生活・受診時)。 ②小児の苦痛の緩和、治療・検査に対する援助ができる。 ③小児の家族に配慮をすることができる。 ④小児病棟、小児科外来で起こりやすい事故を予測することができる。 ⑤病院で実践されている事故予防対策が実践できる。
中部	小児看護学臨地実習	小児看護学	実践レベルの目標については、理解レベルの到達目標に変更した。 ・ 患児に合わせたコミュニケーション ・ 安楽な日常生活援助の実践、看護の提供 ・ 安全な療養環境を整える
中部	母子看護学実習II	小児看護学	小児看護技術の修得
中部	看護総合実習	小児看護学	多職種連携の実際
中部	小児看護学実習	小児看護学	・ 子どもの成長発達および個別性を理解する。 ・ 子供の成長発達を促すかわりと援助方法を理解する ・ 子どもや家族との関係を築く ・ 子どもと家族について立案した看護計画及び日常生活援助を実践し評価する。 ・ 事故防止に留意する
中部	小児看護学実習	小児看護学	実際の患者では、家族背景を理解し、それを含めた看護計画立案を行うのだが、それができなかったため、学生の理解が難しかった。また、小児病棟における多職種の活動や役割についての理解も通常より到達度は低い。 子どもとの接触がなく、関わり方はイメージで行っているため、本来の子どもへの対応、コミュニケーション能力の到達度は低いと思われる。
中部	小児看護学実習	小児看護学	評価基準を変更したので到達はできたが、対象との接点がなかったり、減少してコミュニケーションを通して人間関係を構築できる機会がないので、この実践に苦慮している。
中部	小児看護学実習I	小児看護学	「成長・発達とそれぞれの子どもの反応に応じた日常生活の援助方法を学び、日常生活を整えることの重要性を理解する」子どもの反応は視聴覚教材だけではイメージすることが困難であり、日常生活援助を実施することが困難であった。
中部	小児看護学実習	小児看護学	知識においては個人指導により達成はできた。技術においては重症心身障がい児の理解においては臨床からのパワーポイント、視聴覚教材の活用、臨地からの支援内容についての資料に基づき展開したが、昨年までは実際の援助通しての効果や評価、技術においては援助から必要性や根拠を考えて援助に活かす方法をとって実習していたがその点においては難しかったと言える。基本的技術の習得においては3年次で演習を通して行っていたので今回は実施しなかった。態度についてはグループワーク、個人ワークを通して培われたと考える。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
中部	統合実習 (小児看護学)	小児看護学	統合実習であり、目的は看護の役割、継続看護と多職種連携、小児看護観を育成することであった。実際に関わりによる学びは難しかったが、知識・態度に関することは学ぶ事ができた。また、事前調整を密にしたため、目標に沿った学びを得ることができたと考える。事前学習として子育て支援、障がい児施設、NICU・GCUに関する文献検索を行い、内容を纏め、それらの現状や課題を明確にした上で、講義や子育て支援施設の実習が行えたため効果的であったと言える。
中部	小児看護学 実習	小児看護学	家族とのコミュニケーションスキルや家族を含めた看護過程の展開。 子どもの安全・安楽に配慮した看護技術の実施
関西・ 近畿	小児看護学 実習	小児看護学	・現在進行中のため、まだはっきり判断が付きにくいことと、やはり学生の個別性があり、知識に関してはコロナ禍だからと言えない部分もあるように思われる。しかし、技術に関しては、あたまで考えただけよりも、患児に実際かかわって学ぶことは何物にも代えがたく、多くの学生たちの学びにもあるように、体験的に学ぶことは到達目標をぐっと高めていると考えられる。
関西・ 近畿	小児看護学 実践実習	小児看護学	困難な到達目標は、患児の家族へのかかわり方について、学ぶことができるという目標について、達成することができなかった。その理由として、患児の援助に関しては、模型人形やシミュレーターを用いて、展開することで実習を代替することが可能であった。しかし、親を含めた家族とのかかわりについては、代替する方法がなかった。
関西・ 近畿	主題実習 (小児看護)	小児看護学	実習目標のうち、「主題実習に関する実践現場の現実を認識することができる」においては、実践現場に行くことができなかったため、臨床のリアルな雰囲気を経験することは困難であった。また「多職種との関わりを通して多職種の専門性と協働する必要性を理解する」では、多職種との関わりをもつことはできなかったため、知識上で深めることに留まった。
関西・ 近畿	小児看護学 実習	小児看護学	実習時間の短縮に伴い病棟実習における看護実践が困難な状態である。
関西・ 近畿	小児看護学 実習	小児看護学	・看護計画を小児の発達段階と個別性に対応して実践できる。 ・実施した内容を日々の看護援助に活かすことができる。 ・対象となる人々やスタッフとの間に信頼関係を築き、実施した看護について学生としての責任を持つことができる。
関西・ 近畿	小児発達援助 実習	小児看護学	・子どもの発達に応じた方法で、コミュニケーションをとることができる。 ・子どもの発達段階に応じた日常生活援助を実践する。
関西・ 近畿	小児看護学 実習	小児看護学	・子どもにとって望ましい生活環境について理解し、環境調整のための援助が実施できる。 ・子どもと家族のニーズに応じた看護援助を実践し、評価する。
中国・ 四国	小児看護学 実習	小児看護学	他職種の役割や連携の必要性の理解。小児とのコミュニケーションの工夫。
中国・ 四国	小児看護学 実習	小児看護学	学内実習では、子どものモデルを活用して看護技術等は実施できたが、実際の子どもと接していないことで子どもの状況にあわせたコミュニケーションができず、困難を要した。教員が子ども役を行ったが、限界があった。
九州・ 沖縄	小児看護学 実習	小児看護学	個別的な看護援助及び病期に応じた適切な介入、患児家族を含めた看護介入とその評価
九州・ 沖縄	小児療養生活 支援実習	小児看護学	臨地実習が始まってまだ1ヵ月なので、上記；到達目標への達成度についての回答が困難です
九州・ 沖縄	小児看護学 実習	小児看護学	看護専門職者としての態度形成に関する目標は、臨床現場の看護師の行動を見たり、現場での緊張感が不足するため到達させることが困難であった。また、臨床における倫理的行動に関する目標も、患児との現実的な関わりがないと、具体的な倫理的課題が現れにくく、模擬の患者では達成させることが困難であった。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
九州・沖縄	小児看護学実修	小児看護学	1.看護者の実際的ケアが体験できない。 2. その病院・病棟の物理的環境、診療の在り方、機器・機材の体験ができない。 3. チーム医療の実際が体験できない。
北海道・東北	精神看護学臨地実習	精神看護学	1. 場面の再構成によって対象理解、自己理解を深めることができる。 2. 看護計画に基づき実施・評価を行い、必要に応じて再アセスメントができる。
北海道・東北	精神看護学実習	精神看護学	1. 対象に関心を向け、場を共にする中で、自分の中に生じてくる感情や思考を捉え、自己理解と対象の理解を通して受容的態度を養い、人間関係の形成過程(対象に寄り添い、援助関係を築くということ)について体験を通して説明できる。 2. 治療の場の構造や環境が、患者にどのような影響を及ぼしているのかを捉え、精神医療における倫理的問題と倫理的配慮について説明できる。 3. 精神医療における看護師の観察の視点、臨床判断、看護実践について学び、精神医療における看護師の役割について説明できる。
北海道・東北	精神看護学実習	精神看護学	・精神に障害を持つ人々との相互作用を通して、自己洞察を深め、コミュニケーションや行動のさまざまなありようとその意味について考える事ができる。
北海道・東北	在宅看護学実習	精神看護学	・訪問看護ステーションでの実習に加え、地域包括ケアシステム、各種制度の理解、多職種連携のために関連施設実習として、地域包括支援センターや居宅支援事業所の実習も予定したが、実施できず到達目標が最も低かった。
関東	精神ケア実践	精神看護学	看護ケアプランの立案を行い、ケアプランに基づいてセルフケア支援実施を試みることは可能であるが、実施した援助について評価することが困難であった。 対人関係的関わりから関わりのプロセスを考察し、自己理解を深めることを試みることはできたが、患者との人間関係の構築および相互関係を踏まえた関わりを評価することは困難であった。
関東	精神看護学実習	精神看護学	看護過程の展開（直接ケアができなかったため、アセスメント・関連図作成までを目標としました）
関東	精神看護学実習	精神看護学	対人関係の理解やコミュニケーション技術の活用
関東	(学士)精神看護学実習	精神看護学	・精神疾患を有する対象者と関わりがない学生にとっては、対象者像をイメージしづらく関わり方について疑問が残る学生がいた ・看護計画が教科書のようになり、対象者の個別性の看護や実際の関わり方をイメージした看護計画の立案が困難な学生がいた
関東	総合実習（精神看護）	精神看護学	患者本人だけでなく、周りの環境や状況を包括的、俯瞰的に見る視点や、その中から優先度を決めて介入方法を考える視点。紙上事例と比較し、臨床はやはり圧倒的に情報量が多いことが、紙上事例+見学実習のハイブリッド実習を行ったことでわかった。
関東	精神看護学実習	精神看護学	対象者との間に対等な関係を築き、対象者の主体的決定を支援することができる。 対象者と関わる中で看護専門職としての態度（倫理観、主体性）を養うことができる。 やはり、実際の患者と触れ合わないと、情意領域の教育は難しいと感じる。
関東	精神看護学実習	精神看護学	「大目標1：精神に障害を持つ人の心を、生物・心理・社会的観点から理解する。」のうちの「小目標：行動レベルでの変化を把握する。」 「大目標3：対人関係のかかわりを通して、精神障害者の生活援助を実践する。」 「大目標4：精神科病院並びに地域で行われている保健・医療・福祉援助について知る。」のうちの「小目標：精神科病院で行われている各種治療的アプローチについて知る。」

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
関東	地域・在宅看護学実習レベルⅣ-1精神保健看護学	精神看護学	実際に精神障がい者と関わる時間が圧倒的に少ないため、体験からの学びが十分できないものと予想される。この回答時点で、この実習が終了していなかったため予測です。
関東	精神保健看護学実習レベルⅢ	精神看護学	実習前教育である講義科目、演習科目も全てWeb教育となった影響も大きいように思うが、精神医学や精神福祉に関する学習準備が不十分な状態での実習履修となっていたこと、実際に入院している精神障がい者と関わるができなかったことから、精神障がい者の人となりの理解、自己のコミュニケーションについて洞察を深めることは十分にできなかったように思う。
関東	精神看護学実習	精神看護学	看護過程の一連である情報収集、アセスメント、計画、実施・評価、情報収集や評価のための観察等が遠隔で実施しているため、学びはあったが限界はある。
関東	精神看護学実習	精神看護学	・患者-看護師関係の構築の実際、コミュニケーションの実際、立案したケアプランの実施と評価、プロセスレコード(自己洞察)
関東	精神看護学実習	精神看護学	到達困難な目標はなかった。しかし、学生がリモートの中で、主体的に学べるように環境を整える必要があった。学生からの質問に答えるだけでなく、学生が質問しやすい環境を整える、学生が質問しなければならぬような機会を作るなど、学生がリモートで主体的に学ぶための方向性を示すことが必要であった。学生が課題に取り組む際も、学生が考えて作成ができるような、考えるポイント、考える題材等をその場の状況に沿っての投げかけをリモートで行うことが必要であった。
関東	精神看護学実習	精神看護学	現在実習開始当初の為、明らかなデータ収集・分析ができない。
関東	メンタルヘルス看護学実習	精神看護学	・DVDによる模擬患者出会ったため、ケアプランの立案までしか行えないため、学内・オンライン実習要項においては「実施・評価」に関する目標は設置しなかった。 ・对患者さんへの学生の対応や態度については、観察できないため、評価基準から外した。
関東	精神看護学実習	精神看護学	2. 患者の自己決定を支える関わりができる。 3. 自分のコミュニケーションの特徴を知り、患者との関係発展に役立てることができる。
関東	精神看護学実習Ⅰ	精神看護学	・精神に障害をもつ人の生活を支える施設で提供されるさまざまなサービスの目的と活動について
関東	精神看護学	精神看護学	患者さんとのコミュニケーションが取れなかった。
関東	統合実習	精神看護学	すべてオンラインでの授業・演習となったので、最終学年として、ライセンスを取得したのちに自律して学習する態度が養えたのかどうか評価することが難しい。また、自己の学習課題に対する今後の展望を明確化することができなかった。
関東	精神看護学実習	精神看護学	看護理論をもとに看護過程を展開し看護を実践できる
関東	精神看護学実習	精神看護学	1. 患者との対人関係の発展段階を理解し、治療的関わりの技法を学ぶ。 2. 精神に障害をもつ患者の急性期・回復期・慢性期の特徴を理解し、精神の健康回復のために必要な援助を行うことができる。 9) ケアプランに基づいた看護実践ができる。 10) 目標に照らして実践したことを評価・修正ができる。
関東	精神看護学実習	精神看護学	今回医療施設の実習はできなかったため、対象者の背景、現在の状況など日々変化する状況にそったアセスメントや実践と、それに対する評価ができなかった。
関東	精神看護学実習	精神看護学	準備は前期から進めているが実習は11月開始のため評価はできていません。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
中部	精神看護学実習	精神看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・相互関係のなかで対象者の理解を深めることができる ・コミュニケーションの技術を用いて、対象者との関係を発展させることができる ・「その人らしく生活する」ための個別的な援助ができる
中部	精神看護学実習	精神看護学	看護過程において、情報収集、アセスメント、ケアプラン立案まではできたが、実践して評価することは難しかった。そのため代替え案として、グループ内で発表し合うことで、他者評価を得た。
中部	精神看護学実習	精神看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・精神障害をもつ人が社会参加する上で、どのような生活技能や社会技能の障害が影響するかを考察し、精神科医療・障害福祉サービスにおいて、どのような支援が必要か説明できる。 ・精神障害をもつ人との看護コミュニケーションを振り返って自己の傾向気づき、効果的な看護コミュニケーションの態度・方法を考察し、実践できる。 ・精神障害をもつ人の回復を促進させるために、看護師が治療的環境の構築や、心理社会的療法においてどのような役割を担うことが重要なのか述べるができる。
関東	精神ケア実践	精神看護学	現在、学内実習が開始したばかりのため、まだ評価ができません。
中部	精神看護学実習	精神看護学	1) 対人関係における相互作用を活用しながら、他者理解・自己理解を深めることができる。2) 受け持ちとなった対象者に合意を得た、リハビリに向けた課題に共に取り組むことができる。3) 援助関係における終結の意義を理解し、実施できる。
中部	精神看護学実習	精神看護学	患者の健康な部分やストレンクスは何かについて述べるができる。患者の社会適応を目指し患者と共に看護計画を立案することができる。具体的に立案した看護計画を実践し評価修正することができる。患者の人格を尊重して、傾聴することの大切さをの述べるができる。対象とのやり取りに視点をおいたプロセスレコードが記載できる。自己のかかわりがどのような影響を与えるか考察することができる。
中部	こころの健康生活支援看護実習	精神看護学	<ol style="list-style-type: none"> 1. 対象の捉え方：個人または家族、組織、社会の一員として捉え、生物学的・心理学的社会的側面からストレンクスも含めたアセスメントを通して、生活者としての全体像を捉えること 2. 相互作用を活用しながら、他者理解・自己理解を促進させ、専門的援助関係を築くこと 3. クリティカルシンキングに基づく看護過程の展開：看護計画の立案と実施、評価 4. 心理教育、作業療法、レクリエーション活動への参加
関西・近畿	実践看護学実習Ⅲ-4	精神看護学	多職種との協働に関して、 <ul style="list-style-type: none"> ・同じ現象を見ても立場や専門性が違えば捉え方が異なることを理解した上で、多角的に得た情報を統合することが看護職に必要な技術であることを理解する。
関西・近畿	統合実習(精神)	精神看護学	<ol style="list-style-type: none"> 1. 治療的コミュニケーション技術を通して看護援助ができる。 2. 自己と対象の理解を深めるために、自己の内面の変化に気づき自己洞察を行うことができる。
関西・近畿	精神看護学実習	精神看護学	「精神障がいをもつ人の価値観や人権を尊重しながら関わり、援助の基盤となる対等な関係を築くことができる」という目標について、対等な関係性を構築するために重要となる態度や関わり方について議論する機会を多く持ったが、実際に対象者と対面して関わる機会が持てなかったために十分に達成できなかったと考える。
関西・近畿	精神看護学実習	精神看護学	実習施設を就労継続支援B型事業所に変更したため、利用者（対象）が比較的健康であり、社会的にも能力が高い（看護援助を必要としていない）こと、3密回避のため臨地での実習時間が限られたため情報収集の時間も限られ、看護計画の立案・実践はほとんどできなかった。その代わりに、アセスメント（看護援助は必要ないという視点）と対象との患者看護師関係の成立に重きを置いた。
関西・近畿	精神看護学実習	精神看護学	<ul style="list-style-type: none"> ・コミュニケーション、関係構築の振り返り ・地域で生活する精神障害者の生活環境等の理解
関西・近畿	精神看護学実習	精神看護学	看護計画の実施とその振り返り、関係性を通しての自己知覚の深度、

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。（自由記述）
関西・近畿	精神看護学実習	精神看護学	患者との治療的コミュニケーション技術の習得 看護チームの共同場面からの学び 受け持ち以外の患者との対応場面からの学び
中国・四国	地域統合実習	精神看護学	当事者の立場で地域における社会支援システムを利用した生活がどのように成り立っているか理解する。個々の障がいの程度（量）やニーズに適した支援（の選択）について理解できる。地域生活支援施設のサービスを利用することによって、当事者と家族の生活がどのように成り立っているか説明できる。
中国・四国	精神看護学実習	精神看護学	対象の安全・安楽の確保ならびに自立性をふまえて計画に基づいてケアの実践ができる。患者の反応・結果から実施したケアを評価できる。看護師・多職種の役割と連携を説明できる。
中国・四国	精神看護学実習	精神看護学	・精神障害を持つ対象者との実習を通しての人間関係の確立やコミュニケーション技術については、学内演習では限界がある。学生は視聴覚教材や事例の展開、演習で「知的」には理解し記録にも反映させることができた。しかしながら、臨地のように学生自身の目の前で進行している看護現象や対象者との関係性を構築するために、その時、その場でどのようにアプローチするか「困る」ことからの学びはやはり困難があるため。
中国・四国	精神看護学実習	精神看護学	患者とのコミュニケーションや精神科医療の実際、精神科での看護の実際に触れることができず、到達できなかった。
中国・四国	精神看護学実習	精神看護学	やはり臨地実習の日数が少ないために患者理解の部分が到達できにくいと感じています
九州・沖縄	精神看護学実習	精神看護学	患者との関係形成 病棟の環境について学ぶ
北海道・東北	在宅看護学実習	在宅看護学	・対象者の生活の場としての在宅における、対象者の価値観並びに人生観を尊重する →本来は2週間の実習で実際の対象者の生活の場にお邪魔し、体験の中で学んでいますが、今年度はシミュレーション内の事例について、その必要性や心がけを学んでおります。 ・対象者及び家族をサポートするケアシステムと在宅におけるケアチームの実際が理解できる →本来ですと、ヘルパーや医師、リハビリスタッフ、ケアマネージャー等との連携・協働の実際を体験し、生活を支えるケアチームとしての訪問看護師の役割まで理解出来ていましたが、今年度はその必要性を学んでおります。
北海道・東北	在宅看護学実習	在宅看護学	対象者との対話を通じて、生活や健康に関する価値観・思いをとらえることはできなかった。
北海道・東北	在宅看護学実習	在宅看護学	実際の対象者への訪問はできなかったため、看護実践と評価に関する目標の到達は困難であったため、目標表現を変更しました。
北海道・東北	在宅看護学実習	在宅看護学	到達目標 1) 療養者の健康状態を国際生活機能分類（ICF）の視点でアセスメントできる。 2) 在宅で求められる看護技術が理解でき、その支援の一部が実践できる。
関東	在宅看護学実習	在宅看護学	「在宅看護過程を理解できる」という目標の中の「看護計画を実践し評価できる」という目標については、模擬事例について看護過程の展開をし看護計画を立てるところまでいったが、実際の利用者へのかかわりが全くできなかったため、実践するまで至らなかった。
関東	【学士】地域・在宅看護学実習	在宅看護学	臨地に行かなかったため、訪問看護ステーションの管理・運営についての学習が不十分となった。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
関東	在宅看護学実習	在宅看護学	3年生の実習は10月から始まったところであり、達成目標の到達度については今後検討いたします。現在のところ、学生は実習までの時間および実習中の臨地における実習以外の時間を使って意欲的に調べ学習に臨んでおり、知識に関することは従来より上回っています。また、このような状況下で実習できることについて、受け入れてくださる実習場の療養者およびスタッフに感謝の念をもって望んでおり、態度も従来より上回っていると感じています。技術については、少ない機会を捉えて積極的に取り組む様子が認められ、臨地での実習時間の短縮が、単純に技術に関する低下につながるものではないのだ、ということを感じています。
関東	在宅看護論実習	在宅看護学	・現場で求められる柔軟性や療養者の看護以外のニーズを見出すこと、多職種連携における連携方法や関係機関の学びについて
関東	総合実習 (在宅看護学)	在宅看護学	在宅看護の対象となる人および家族を全人的に理解したうえで看護を実践することができる。
関東	課題別実習	在宅看護学	「立案した実習計画に基づいて看護実践・評価する」という実習目標が実際に療養者に実践できなかったために、在宅療養者とその家族のQOL(生活の質)を配慮した看護問題/ニーズの抽出、在宅療養者とその家族の個性に合わせ、活用し得る資源を考慮した看護計画の立案ができずに、評価まで至らなかった。紙面上での指導での限界であった。
関東	領域別実習	在宅看護学	・「保健医療福祉チーム」の連携の実際を知り、理解を深めることが難しいようである。「訪問看護」に付随する、他の職種のかかわりを見学する機会が減っており、例年よりも気づきが少ないのではないかと懸念する。
関東	在宅看護学	在宅看護学	療養者の生活状況に応じた看護の実際の理解
関東	在宅療養看護学臨地実習	在宅看護学	対象者に接することで得られる知識や技術など
関東	地域在宅看護学実習I・II	在宅看護学	到達目標の中に文章化されていませんが、到達目標(例:情報収集)達成のベースとして求められるコミュニケーション能力が獲得できなかったと、学生が自己評価しておりました。
関東	地域在宅看護学実習	在宅看護学	多様な価値観や意思を尊重した態度・姿勢を涵養できる。 療養者の健康状態や環境・生活に即した生活支援方法を、訪問看護師のケアの一部を共に実施することで理解する。 同行訪問した中で、療養者・家族の個性を重視した在宅看護援助計画を学生自らが1事例作成し、支援の一部を実施できる。
関東	在宅看護学実習	在宅看護学	・「訪問看護活動における看護過程展開の実際を学び看護援助に参加できる」という目標の下位項目に、「療養者や家族の健康観、価値観、強み、生活に対する希望などを大切にしたい看護計画の立案」「看護師が行う援助に参加または見学し看護実践の意味を考える」「看護師が行う療養者と家族に関する情報共有、ケア方針の検討及び連絡調整の実際を知る」「在宅看護における倫理的配慮の実際」などがあるが、訪問看護ステーションおよび在宅訪問も中止であったため、看護の実際から学ぶこれらの項目については、到達が困難であったと思われる。 ・「実習に主体的に参加し、看護学生として責任ある行動がとれる」という目標では、訪問看護ステーションのスタッフ、多職種、在宅の患者、家族とのやり取りから、看護者、社会人として学ぶものが大きいですが、限界がある。 ・1)において、「下回った」「判断できない」と回答したが、すでに臨地実習を終えた半数の学生と目標評価を差別なくするため苦慮した。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。（自由記述）
関東	在宅看護実習	在宅看護学	・訪問看護の実際を体験し、療養者・家族音QOLについて考えることができる。 ・療養者・家族とコミュニケーションをとることができ、在宅での療養生活と介護の実態を知ることができる。
中部	在宅看護学実習	在宅看護学	在宅看護学実習の全体の到達度は80.1（最高到達度を100とする）であった。実習目標③「多様な機関及び職種、サービス提供体制等、在宅療養を支えるシステムについて説明できる」が、達成度が77.6であった。 なお、昨年度は全体の達成度は80.5、目標③の達成度は、79.2であった。
中部	地域看護学実習Ⅱ	在宅看護学	実習は視聴覚教材による限られた事例における学びであったため、目標5つのうち特定の1つが困難であったというより、それぞれの目標に係る多様性を理解することが困難であったと考える。 強いて達成が困難であった目標を挙げるとすると、以下の2つである。 1. 在宅療養者とその家族の実際の生活を理解する。 2. 在宅療養者とその家族の看護におけるニーズを理解する。
中部	在宅看護学実習	在宅看護学	1. 受け持ち療養者の援助を実施できる。 2. 療養者や介護者に対する配慮や礼儀を考えた行動ができる。
中部	在宅看護学実習	在宅看護学	実際の在宅療養者を通じて、多職種連携等の必要性の理解について。訪問は同行できたが、担当者会議などに出席できなかった。
中部	在宅看護学実習	在宅看護学	①臨地での実習が出来なかったため、実際の多職種との連携の場面（対面や電話対応、担当者会議や地域ケア会議、地域での介護予防教室、認知症カフェなど）に参加できず、以下の目標に関して学びが薄くなったと感じる ・地域の保健・医療・福祉サービス機関および多職種との連携・協働の理解 ・実習地域のケアシステムにおける保健・医療・福祉領域の社会資源、関係機関・職種の連携・協働、インフォーマルとの協働の実際についての理解 ②実際施設で体験する臨場感や緊張感がどうしても薄れ、マナー、コミュニケーションなどの「人として」、「看護職者として」の「態度」の学びに関しては十分に到達は困難であったと評価しました。
関西・近畿	統合実習（在宅看護学領域）	在宅看護学	・カルテ閲覧、訪問を通じて情報収集ができる ・看護計画を立案し、その一部を実践できる
関西・近畿	在宅看護学実習	在宅看護学	対象を地域で生活する「生活者」としてとらえる視点。 多職種連携・協働
関西・近畿	在宅看護学	在宅看護学	本年前半、全実習の中止時、地域包括支援センター実習では、地域の人々の生活の実態を理解することが困難であった。同時に、多職種との連携・協働の現場を理解することが困難だった。訪問看護ステーション実習では、在宅における個別的な看護のアプローチを経験できなく、療養者と家族看護の理解及び看護の実施が困難となった。評価を調整したが、100%到達にはならなかった。
関西・近畿	在宅看護学実習	在宅看護学	・在宅療養者の療養環境および療養者、家族の思いの実際を理解する。訪問看護師が行う療養者、家族に対する訪問看護の実際を理解する。多職種連携の実際を理解する。（これらに対しては、事例・DVD等を活用して行ったが、実際については、臨地実習学生より理解度が低かったと思われる）
関西・近畿	在宅看護学実習	在宅看護学	・訪問看護師が実施した看護の目的と内容が説明できる ・在宅療養者宅および施設内におけるルールやマナーを守ることができる ・在宅療養者と家族の価値観に配慮し、共感的態度で接することができる

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。（自由記述）
中国・四国	在宅看護学実習	在宅看護学	25の到達目標中以下の4項目 <ul style="list-style-type: none"> 立案した援助計画を実施できる 訪問時のマナーを守り、礼儀正しい態度、言葉遣いができる 療養者・家族とよい人間関係を築くためのコミュニケーションをとることができる 療養者・家族の安全・安楽に配慮した援助が実施できる
九州・沖縄	在宅看護学実習	在宅看護学	家庭内および居住地域の環境、地域との関係や連携などへの着目の項目。
九州・沖縄	在宅看護学実習	在宅看護学	実際に在宅療養者・家族宅への訪問ができなかったため、どうしても生活の場における看護を体感することができず、「援助的人間関係構築」「プライバシー配慮の実際」「療養者・家族の生活に応じた看護計画立案・一部実践」に関する目標到達が困難であった。
関東	総合実習	看護の統合と実践	<ul style="list-style-type: none"> 看護実践能力の習得
関東	応用看護学実習	看護の統合と実践	複数患者を受け持ち、多重課題を体験することが難しく、到達目標10項目のうち以下の5項目が到達困難であった。 <ul style="list-style-type: none"> チームで担当する複数名の患者の看護問題を理解してケアに参加できる。 実施した看護援助とその意味を説明できる。 担当する患者の看護計画について、当日の患者状況をふまえて評価することができる。 看護計画後、評価と今後の課題や修正点について述べるができる。 チームで担当する患者のカンファレンス等に参加し、自分の考えや意見を述べるができる。
関東	【学士】総合実習（看護管理学）	看護の統合と実践	例年、到達目標として設定している「多職種との協働を実践する」は到達困難と判断し、「多職種との協働について検討する」へと変更しました。
関東	統合実習	看護の統合と実践	管理実習の部分では、なかなかいい教材がなく、病棟管理の視点の実際が少し乏しくなった点はあるのではないかと思います
関東	統合実習Ⅰ	看護の統合と実践	専攻する看護学領域で実習する施設の組織体制や看護体制について説明することについては、公開情報より収集することはできたが、臨地で実習すること制限される中では、その詳細内容や体制の実際、その体制のもとでの看護実践の実際を知ることは難しかったです。
関東	統合実習Ⅱ	看護の統合と実践	対象者の理解および看護の考案は達成できたと思われるますが、実践・評価・チーム医療の一員としての役割の理解と行動・他職種との協働の実際・倫理的行動の実際については、臨床の場で対象者やスタッフとの関わりや、チームの一員として行動することを通して学ぶことが主体になる目標であるため、達成が困難な側面があると思います。
関東	総合実習	看護の統合と実践	対象者の一日の状況を・状態を把握し、ケアの優先順位を考慮した看護ケアを実施できる。
関東	総合看護実習	看護の統合と実践	「看護技術を、安全・安楽に、よりスムーズに実践できる」到達困難でした。この時期は、実習病院から受け入れ中止の連絡があり、大学としても対面授業を中止して、遠隔授業のみであったため、学内においてもがん後技術の実践はできませんでした。
関東	国際看護実習	看護の統合と実践	国際看護実習は途上国の現地の医療施設を訪問し、現地の様子について現場の専門家や教員、学生との交流によって実情を肌で感じ学ぶ実習であるため、現地を訪問しなければ経験できないこと、修得できない知識がある。国内での教育では代替することは不可能である。
関東	統合実習	看護の統合と実践	看護計画の実施・評価・計画の修正、に関する項目

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
関東	統合実習	看護の統合と実践	目標の1つ「複数患者を受け持つ際の優先順位を考え、対象者に必要な看護を展開することができる。」について→学内で机上でのシミュレーションや高機能シミュレータを用いた実習を実施したので、どのように優先順位を考えればよいのか学習することはできた。しかし、実際に複数の患者を受け持つ臨地での実習はできなかったため、臨床でしか学べない対象者とのかわり、突発的なことが生じた場合の対応等はできていないし、実際に動けるかどうかは評価できず、技術的な側面は不十分であったと思う。
関東	看護統合実習	看護の統合と実践	看護師長やリーダーナースについて見学することができなかった。
関東	看護統合実践	看護の統合と実践	継続中にて、到達目標については、まだ評価できない
関東	看護実践の探究	看護の統合と実践	6コースのうち2コースで到達困難であった目標あり。 *看護教育コース ・実施された教育について、対象となる看護学生あるいは看護職者の反応を捉えることができる理由：すでに教育を受けている同学年の学生によるピア評価へと変更したため、これから教育を受ける学生の反応について得ることができなかったため *異文化コース ・自分とは異なる言語・文化・宗教・コミュニティ・経済状況を背景に持つ人々の暮らしぶりや健康観を理解することができる。 ・マイノリティ（在日外国人）の困りごとに関する情報を収集し、健康や生活に必要な看護支援について自らの考え、施策プランを論述できる。 ・マイノリティ（在日外国人）の健康や生活のサポートが体験できる。 理由：実際の対象者とお会いできなかったため。
中部	統合実習	看護の統合と実践	実習目標、方法について軌道修正した。
中部	地域健康支援実習Ⅰ	看護の統合と実践	・障害を持つ通所者の具体的日常生活を理解する
中部	統合看護実習	看護の統合と実践	受け持ち患者の安全・安楽を確保して、早朝または夜間の看護ケアを実施できる
中部	看護総合実習	看護の統合と実践	・看護実践レベルでの到達度を下げた
関西・近畿	ヒューマンケアリング実習	看護の統合と実践	看護チームの一員として患者を同時に複数担当し、患者の状況をふまえたケアの提供、健康上の問題の優先順位、時間管理を考慮しながら、根拠に基づいた看護を実践できる。
関西・近畿	地域包括看護実習	看護の統合と実践	目標「個人、家族、集団及び地域社会のセルフケア能力の向上を目指した保健医療福祉サービスの展開についてわかる」に対して、実際に支援対象としている個人、家族、集団及び地域社会がかかえる健康課題や健康課題に対する必要な社会資源をつなげて考えることが難しかったと考えている。 また、目標「人々の健康を守る仕組みや法律、制度、サービスの理解を深め、支援提供方法がわかる」に対して、支援対象に合わせた支援の実際を理解することが難しかったと考えている。
関西・近畿	統合看護学実習（小児領域）	看護の統合と実践	多職種連携の具体を体験すること。看護管理は師長から話を聞くことはできたが、チームリーダー・チームメンバーの役割理解は一部到達が困難であった。
関西・近畿	統合看護実習（基礎）	看護の統合と実践	・他職種との協働における看護専門職者の役割・機能と、保健・医療・福祉の総合的ケア提供のあり方について学ぶことができる。
関西・近畿	看護統合実習	看護の統合と実践	組織の一員として受け持ち患者や実習で関わる関係者と積極的・意図的にコミュニケーションを図ることで、看護上の調製が出来る。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。（自由記述）
関西・近畿	看護実践総合実習	看護の統合と実践	実習の目標、実務に即した看護実践ができるは、多重課題のシミュレーションを実施した。シミュレーション課題を通して、ある程度の目標到達はできたと考えるが、緊張感を伴う臨地での経験には及ばなかった。
関西・近畿	統合看護学実習	看護の統合と実践	対象が患者でないことによる情意面の評価。
中国・四国	総合実習	看護の統合と実践	夜勤実習や多重業務はできなかった。
中国・四国	看護の統合と実践臨地実習	看護の統合と実践	他職種連携についての実習目標の達成が困難であったため、他の目標とそれに伴う実習内容を追加し対応した。その他は、多大な準備を要したが、学生が実習目標に到達できるように工夫することができたと思う。しかし、いくらシミュレータ等を活用しながら学内で工夫をしたとしても、臨床で実際の患者の看護過程を展開し、看護を実践することにより得られる学びを上回ることはできない。
九州・沖縄	看護の統合実習	看護の統合と実践	実習では、リーダー業務や病棟師長の役割を学びながら、チームアプローチや多職種連携の視点を用いて、医療チームの一員として看護師の役割を理解できるという目標は、到達困難な学生がいた。
九州・沖縄	総合実習	看護の統合と実践	<ul style="list-style-type: none"> ・授業評価及び授業アンケートでは例年と比べ同程度である。 ・総合実習のため、総合実習としての実習目標を各学生が自分のテーマに基づき再立案しほぼ達成できている。 ・授業アンケートではほぼ達成できているが、遠隔実習では患者や利用者との直接的かかわりが少ないことから人間関係形成や倫理的配慮等が十分に学ぶことができなかったと思われる。 ・領域によっては受け持ち患者が持たず、看護技術や態度について学ぶ機会が例年と比べ少なかった。
九州・沖縄	統合看護学実習（急性期・回復期）	看護の統合と実践	実際の患者さんの反応が分からないので、看護計画の成果の判定ができなかった
関東	助産学実習Ⅱ	助産学実習	「多様な職種の中で、助産師がとるべき責務と役割を理解する。」 分娩介助を実施させていただいた産婦及び家族に対して、入院中あるいはその後のフォローも含め分娩後にかかわる機会が減ってしまったため、分娩介助がただ分娩時のケアのみになってしまい、分娩を担当した助産師として継続してその家族へ支援をする責任を考えることができる機会が減ってしまったため。
関東	助産学実習Ⅲ	助産学実習	まだ終了していないため、到達度については判断できないが、紙面事例の限界はあると予想している。
関東	助産実践	助産学実習	今年度は継続事例実習が実施できなかったことは、妊娠期から産褥期における継続的支援を経験できなかったことでの到達はできなかった。しかし、例年1施設で分娩介助実習を行っていたが、今年度は1施設は病院で、もう1施設は助産院での実習となったため、病院での分娩介助、助産院での分娩介助とそれぞれの施設の違いによる特徴をそれぞれで補完し合うことができた。（例えば、病院での面会制限があったため家族の立ち合いが見娩出時に夫が短時間で立ち会うという状況ではあったが、助産院では家族の中での出産で家族への援助も経験することができていたなど）また、助産院での妊婦健康診査や、分娩介助をさせて頂いた事例の産褥期の母児のケアを継続的に実施することができ、また産褥入院の事例の援助も関わらせて頂いたことで、1事例での継続支援はできなかったが、各期での援助について学ぶことはできた。
関東	助産学実習	助産学実習	分娩介助の件数(10例の介助件数に至らずに臨地実習を終了した：実習期間の制限・実習時間の決まりが徹底されたため
中部	リプロダクティブヘルスケア実習Ⅱ	助産学実習	地域における乳幼児の成長発達と子育て支援について学ぶ（子育て支援センター等の実習施設に行けずに母子と直接かかわることが出来なかったため）

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
中部	助産学実習	助産学実習	・妊娠期の妊婦と家族の診断と援助ができる（妊娠期の受け持ち実習ができなかったため、実習で実際の事例の妊娠期の助産過程の展開と実践ができなかった）。 ・ハイリスク妊産褥婦・新生児の援助を理解できる（NICU実習の中止、ハイリスク妊婦の実習ができなかった）。
関西・近畿	助産学実習	助産学実習	妊娠期の診断および看護実践ができる。 ・妊婦の妊娠経過をアセスメントし、看護実践ができる ・胎児の経過をアセスメントし、看護実践ができる ・分娩・産褥に向けた健康教育の立案・計画・実施ができる。
関西・近畿	助産学実習	助産学実習	助産学実習 分娩期の助産実習：リアリティな部分の学修ができない 学生として責任を持った態度で実習に臨む
関西・近畿	助産学実習	助産学実習	分娩実習期間の短縮により、介助例数が10例程度に到達せず、5～6例で終了となった。不足分は学内実習、シミュレーションの代替が利かないので、例年通りの10例終了相当の到達度には達しなかった。。
関西・近畿	助産学実習	助産学実習	「3密」を避けるため、助産外来での妊婦健康診査での超音波エコーの実習は推定体重を算出するまでの実習は避けたため、到達できなかった。 新生児室実習ができない施設があり、分娩台の上と母児同室になってからのケアであり、出生後数日が観察できなかった。
関西・近畿	助産学実習	助産学実習	「対象者が安全・安楽で満足感のある分娩体験となる分娩介助を実践するために必要な分娩介助技術を習得する。」 とくに、 * 分娩進行状態について正常・異常の助産診断ができる。 * 産婦と胎児および新生児の健康状態の診断ができる。 * 産婦と胎児に対する安全な分娩介助ができる。
北海道・東北	公衆衛生看護学実習Ⅱ	公衆衛生看護学実習	臨地での実習ができなかったため、健康診査場面での問診や家庭訪問の実施の機会を設けることができませんでした。そのため、これらの技術の実施や評価に関する目標について到達が難しかったと考えます。 具体的には、以下のような項目になります。 1. 個人や家族、集団を対象とした看護過程において、実習指導者や実習指導教員の助言を受けながら、実施、評価を行うことができる。 1)個人や家族、集団を対象とした看護過程において、立案した計画に基づき、公衆衛生看護活動を実施することができる。 2)個人や家族、集団を対象とした看護過程において実施した公衆衛生看護活動を評価することができる。 3)個人や家族、集団及びコミュニティが持つ健康課題の解決に向けた看護過程とその特徴について、実習体験を踏まえ、自分の考えを述べるすることができる。
北海道・東北	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	家庭訪問項目。
関東	公衆衛生看護実践Ⅰ（行政看護）	公衆衛生看護学実習	・地区組織活動に関する学びが深まりがたかった。 育児グループや介護予防グループなど住民のグループ活動が中止になっており、住民の代表者として活動されている方へのインタビューなどが叶わなかった。保健師から講話を聞くことはできたが、実際の住民主体の活動を見学できる機会を得ることが難しかった。
関東	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	現在実習中なので、現段階では判断できないが、実際を見ていない、体験していないので、現実感が乏しく、学生にとっては看護活動の具体的なイメージが形成し難いと今の段階では思われる。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。（自由記述）
関東	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	地区診断を実施し、地区のヘルスニーズを明らかにする目標（実習目標の一環）については、臨地実習期間が大幅に縮小し、診断のための情報量が圧倒的に少なかったため、例年なら達成可能なレベルの達成は困難であった。。
関東	地域看護学実習Ⅱ（保健師実習）	公衆衛生看護学実習	問診など対面による保健指導の実際を体験することが困難であった。そのため、学生間でロールプレイ等で代替え学修を行った。
関東	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	継続訪問と健診について、体験を通しての学習は難しかった。
関東	公衆衛生看護基礎実習	公衆衛生看護学実習	実習はこれからのので、現段階では判断できません。
関東	公衆衛生看護展開実習	公衆衛生看護学実習	・目標到達が可能となるよう工夫したため、「目標達成困難」ではないが、実際に臨地で体験するような機微な体験は、学内実習では体験できないと考えます。
関東	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	家庭訪問や健康教育の実施
関東	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	オンラインによる演習であり、リアリティに欠けてしまった。4月～6月までは、臨地実習が行われるか不明だった状態でのオンライン演習内容の選定が難しかった。
関東	公衆衛生看護学実践1（行政看護）	公衆衛生看護学実習	行政で働く保健師の専門性と役割について理解を深め、考察できる 実習が中止になった学生は臨地で保健師の活動を見る機会もなかったため、この目標の到達は困難だった
中部	公衆衛生看護学実習Ⅲ	公衆衛生看護学実習	臨地実習が可能である場合、看護の対象者（本実習の場合労働者）に直接面会することが可能であったり、実際に職場環境を見学できるのだが、それができない状況であった影響がなかったとはいえない。しかし、動画（作成したもの、市販のもの）を用いて代替的に行うことで、ある程度目標は達成できたと考ええる。
中部	地域看護学実習Ⅰ	公衆衛生看護学実習	次年度に延期した変更で未実施ですので、質問2以降は回答できないため回答していません。 以下、V以降も同様です。 よろしくをお願いします。
中部	公衆衛生看護学実習Ⅰ	公衆衛生看護学実習	11月の臨地での実習後の評価でないと、達成困難であったかどうかの判断ができない。
中部	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	保健師活動を通して、対象の多様なニーズを理解し、必要な社会資源の活用方法を理解するという到達目標に対し、これまでは乳幼児健診や家庭訪問など様々な事業、地区踏査を通して実際に地域の人達の声を学生自らが聞いて理解していく方法をとれていたが、今年度は事業参加者や地区踏査で出会った人へのインタビューの機会が少なくなり、到達が難しい状況があった。 このことについては実習指導者（保健師）、教員が実際の事例をもとに学生へ説明する機会を例年以上に多くとることで到達できるようにした。
中部	公衆衛生看護学実習Ⅱ	公衆衛生看護学実習	ほとんどの事業が「見学」で終わっているため、実際に住民とかかわりあう機会が皆無に等しかった。 ・地域の人々が持つ力を引き出す ・訪問、相談を支援する ・地域の人々と互いに互いの役割を身と認め合い共に活動する などが、実際の取り組みの中で実践できず、知識のみとなっている。

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
中部	公衆衛生看護学実習Ⅰ・Ⅱ	公衆衛生看護学実習	実習施設によって差があるのは、学生に申し訳ないが実際の場面を見れていないのは、大きい。特に公衆衛生看護学実習において直接住民に触れる機会が少なかったことは残念であった。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	「公衆衛生活動の実践方法を理解する」の小目標である「個人・家族のニーズを明確にし、個別性のある支援の実際を理解する」という項目において、実際の「家庭訪問」などの実施が出来ず、机上での看護展開であったため、個別性の理解が困難であった。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	地域診断について、地域アセスメント住民の生の声を聴く機会がなく健康データ中心となった。住民の健康問題の把握から地域保健活動に反映させるあたりの捉えがむづかしい。ヘルスニーズから事業計画を実施するにあたり、保健師の役割などについて理解が浅かった。健康教育の企画や参加住民の行動変容など直接体験できなかった。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	住民の地区組織活動、主体的活動の理解が難しい状況であった。家庭訪問ができず、個別支援について、また、個別支援から地域診断へのつながりについての学修の難しさを感じた。また、実習地とコンタクトを取れないと、地域診断の基礎資料はホームページでしか取れない状況であり、深まりが無かった。コロナの積極的疫学調査のシュミレーション学習等を実施したり、工夫をして実施したことが、後に急遽実施となった3日間の現地実習で生かされ、現場から高い評価を受けた。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	産業保健の実習が全面的に中止になり、指導者の保健師に学内で講義をしていただいたが、実際の健康管理の場面を見学することができず、産業保健師の仕事の内容を理解するのは困難であったと思われる。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習Ⅰ	公衆衛生看護学実習	○「保健所の管理的立場にある保健師が担う管理機能（組織運営管理・予算管理・人事管理等）の必要性について理解することができた。」という到達目標の達成が困難であった。通常の実習では統括保健師に説明していただいているが、県保健所実習が中止になったために、担当教員が説明したが説得力に欠けた。 ○「保健所における健康危機管理の実際を理解することができた。」という到達目標の達成が困難であった。県保健所には、コロナの電話を遠くからでもいいので見学させてほしいと希望したが無理であった。そのため、保健所の状況や課題についての解説記事等で指導した。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習Ⅱ（学校保健）	公衆衛生看護学実習	○「実習中に得た児童・生徒の健康に関するデータを読み取り、理解することができた。」という到達目標は、保健室で実際にデータを読み取るができなかったため到達困難であった。そのため、昨年度のデータ分析の結果について説明した。 ○「支援ニーズが高い児童・生徒およびその家族に生じやすい健康課題について説明できた。」という到達目標は、実際の事例について説明を受けることができなかったため到達困難であった。そのため、特別な支援が必要な児童、生徒について経験した教員がオンラインで講義を行った。
関西・近畿	公衆衛生看護活動論実習・公衆衛生看護管理論実習	公衆衛生看護学実習	臨地での実習時間が少なくなったため、資料分析や事例検討を時間をかけて考えることができたので、知識の部分は深まった。しかし、健康教育を住民対象にすることができない、家庭訪問もできない等、住民と接することがなかったため、住民の生の声をきくことができなく、技術的な面で悩んだり、住民とのかかわりの難しさを感じるができなかったため、就職してから悩むのではないかと考える。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習Ⅰ	公衆衛生看護学実習	対象者との直接接触ができなかったため、コミュニケーション能力を含め、到達目標が判断できなかった。
関西・近畿	公衆衛生看護学実習Ⅱ	公衆衛生看護学実習	臨地での実習ができないため、対象や方法について判断するのが困難である。
中国・四国	地域看護学実習Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ	公衆衛生看護学実習	実習中止施設において目標としていた業務を通して学ぶケアマネジメント技術の実際

調査B <日本私立看護系大学協会>

IV.3. 臨地での実習短縮・中止に伴い、実習内容・方法の変更への対応・工夫（代替え）の結果、実習目標の到達状況についてお聞かせください。

3) 到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。

設置場所	実習科目名	該当する専門領域	到達困難であった到達目標について具体的にお書きください。(自由記述)
中国・四国	公衆衛生看護学実習Ⅱ	公衆衛生看護学実習	家庭訪問の計画立案・実施・評価については、実際に体験する機会が減少したため、到達がやや困難であった。
中国・四国	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	対人支援に関する学習全般
中国・四国	公衆衛生看護学実習 (保健所市町村実習・地区活動実習)	公衆衛生看護学実習	自粛によって、行政の事業が中止・延期になったものが多く、平時の時のような経験が積めなかった。本学の目標としている家庭訪問2件、健康教育1件の経験も、全員が経験できなかつたり（事後に事例の共有を図ることで補った）実習先によって健康教育の対象が住民ではなく現地指導者さんを含む保健師であったりして（対象者の特性や地域性からくる反応等）生の経験は困難であった。
中国・四国	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	「健康境域のテーマを1つ選び、企画実施できる」に目標において、一部学生が住民対象に実施できなかった。
九州・沖縄	公衆衛生看護学実習Ⅲ (保健所)	公衆衛生看護学実習	「地域の健康問題・健康課題の解決に必要な社会資源の開発や、保健所管轄地域における保健・医療・福祉の連携・協働を理解し、説明・記録することができる。」については、現地での実習がなかったため具体的な場面を知ることができなかった。
九州・沖縄	産業看護学実習	公衆衛生看護学実習	複数の施設における産業保健、看護活動の実習を通じて、特徴に応じた産業保健、看護活動の実際を知ること、施設は異なっても共通する保健師の役割を理解すること。 * 複数施設での実習ができなかったため、困難であった。
九州・沖縄	公衆衛生看護学実習	公衆衛生看護学実習	本学では、5単位のうち臨地十種を3単位と縮小し、学内1単位、遠隔1単位での実習方法に変更せざるを得なかった。臨地実習は短縮したが、実習の目的・目標自体の未達成項目はないものの、5単位すべて臨地での展開ができた場合と比較をすれば、達成度自体は十分とは言い難い。特に、「地域の特性と住民の健康や生活に関連づけて考える」、「個人・家族・集団に対して健康課題解決のための手法を選択して実践する」などについては、臨地あつての実習目標としているため、その達成度は例年より低かったと考える。
関東	精神看護学実習		対象者との援助関係を発展させることができる
中部	在宅看護実習		特になし
関西・近畿	プライマリケア実習Ⅱ		「地域における保健医療福祉行政の連携を理解する」といった多職種連携についての到達目標の達成が困難であった。通常、サービス担当者会議や、地域包括支援センターでの様々な会議に出席させていただき、他職種の動きを見る機会があつた。本年度はこれらの会議に参加する機会がほとんどなく、他職種との交流がなかった。
関西・近畿	生涯健やか看護学実習Ⅱ-1		1. 基本的コミュニケーションスキルを活用し、高齢者との関係の構築を図ることができる。
関西・近畿	生涯健やか看護学実習Ⅱ-2		多職種連携
関西・近畿	公衆衛生看護学実習Ⅰ		地域住民を対象に展開する家庭訪問や健康教育の実施と住民の反応に基づく評価の過程の経験が困難であった。 地域の健康課題解決に、住民や関係者と協働で取り組む過程の経験が困難であった。 地域診断の手法として重要な地区視診やインタビューができず資料中心の診断にせざるを得なかった。

調査B <日本私立看護系大学協会>

V. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、ご担当科目の実習形態の変更についてお聞かせください。

		合計	実習時期	遠隔実習と 学内実習	学内実習	その他	無回答
全体		822 100.0%	170 20.7%	277 33.7%	254 30.9%	67 8.2%	54 6.6%
該当する専門領域	基礎看護学	116 100.0%	20 17.2%	31 26.7%	41 35.3%	11 9.5%	13 11.2%
	成人看護学	139 100.0%	25 18.0%	52 37.4%	34 24.5%	13 9.4%	15 10.8%
	老年看護学	89 100.0%	15 16.9%	31 34.8%	28 31.5%	14 15.7%	1 1.1%
	母性看護学	67 100.0%	10 14.9%	35 52.2%	20 29.9%	1 1.5%	1 1.5%
	小児看護学	79 100.0%	17 21.5%	36 45.6%	18 22.8%	5 6.3%	3 3.8%
	精神看護学	66 100.0%	22 33.3%	20 30.3%	19 28.8%	3 4.5%	2 3.0%
	在宅看護学	69 100.0%	21 30.4%	17 24.6%	20 29.0%	5 7.2%	6 8.7%
	看護の統合と実践	84 100.0%	17 20.2%	26 31.0%	31 36.9%	8 9.5%	2 2.4%
	助産学実習	27 100.0%	1 3.7%	5 18.5%	18 66.7%	2 7.4%	1 3.7%
	公衆衛生看護学実習	74 100.0%	20 27.0%	21 28.4%	21 28.4%	4 5.4%	8 10.8%
	無回答	12 100.0%	2 16.7%	3 25.0%	4 33.3%	1 8.3%	2 16.7%
設置ブロック	北海道・東北	62 100.0%	13 21.0%	16 25.8%	29 46.8%	3 4.8%	1 1.6%
	関東	336 100.0%	79 23.5%	128 38.1%	76 22.6%	38 11.3%	15 4.5%
	中部	133 100.0%	37 27.8%	37 27.8%	39 29.3%	6 4.5%	14 10.5%
	関西・近畿	182 100.0%	29 15.9%	63 34.6%	63 34.6%	15 8.2%	12 6.6%
	中国・四国	60 100.0%	2 3.3%	15 25.0%	35 58.3%	3 5.0%	5 8.3%
	九州・沖縄	49 100.0%	10 20.4%	18 36.7%	12 24.5%	2 4.1%	7 14.3%

調査B <日本私立看護系大学協会>

V. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、ご担当科目の実習形態の変更についてお聞かせください。

2. 遠隔授業形式による実習と学内実習でのよかった点を選択してください。

1) 遠隔授業形式による実習のよかった点

		合計	学生の学修進度が把握しやすい		
			よかった点 であると思 う	よかった点 であるとは 思わない	無回答
全体		514 100.0%	310 60.3%	135 26.3%	69 13.4%
該当する専門領域	基礎看護学	62 100.0%	33 53.2%	18 29.0%	11 17.7%
	成人看護学	90 100.0%	51 56.7%	26 28.9%	13 14.4%
	老年看護学	60 100.0%	34 56.7%	14 23.3%	12 20.0%
	母性看護学	46 100.0%	36 78.3%	9 19.6%	1 2.2%
	小児看護学	58 100.0%	38 65.5%	13 22.4%	7 12.1%
	精神看護学	45 100.0%	22 48.9%	16 35.6%	7 15.6%
	在宅看護学	43 100.0%	28 65.1%	11 25.6%	4 9.3%
	看護の統合と実践	51 100.0%	29 56.9%	14 27.5%	8 15.7%
	助産学実習	8 100.0%	4 50.0%	2 25.0%	2 25.0%
	公衆衛生看護学実習	45 100.0%	30 66.7%	12 26.7%	3 6.7%
	無回答	6 100.0%	5 83.3%	0 0.0%	1 16.7%
設置ブロック	北海道・東北	32 100.0%	18 56.3%	10 31.3%	4 12.5%
	関東	245 100.0%	141 57.6%	65 26.5%	39 15.9%
	中部	80 100.0%	58 72.5%	15 18.8%	7 8.8%
	関西・近畿	107 100.0%	61 57.0%	32 29.9%	14 13.1%
	中国・四国	20 100.0%	9 45.0%	8 40.0%	3 15.0%
	九州・沖縄	30 100.0%	23 76.7%	5 16.7%	2 6.7%

調査B <日本私立看護系大学協会>

V. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、ご担当科目の実習形態の変更についてお聞かせください。

		合計	学生の参加状況が把握しやすい		
			よかった点 であると思 う	よかった点 であるとは 思わない	無回答
全体		514 100.0%	308 59.9%	136 26.5%	70 13.6%
該当する専門領域	基礎看護学	62 100.0%	36 58.1%	15 24.2%	11 17.7%
	成人看護学	90 100.0%	45 50.0%	32 35.6%	13 14.4%
	老年看護学	60 100.0%	36 60.0%	11 18.3%	13 21.7%
	母性看護学	46 100.0%	33 71.7%	12 26.1%	1 2.2%
	小児看護学	58 100.0%	36 62.1%	15 25.9%	7 12.1%
	精神看護学	45 100.0%	27 60.0%	10 22.2%	8 17.8%
	在宅看護学	43 100.0%	26 60.5%	13 30.2%	4 9.3%
	看護の統合と実践	51 100.0%	28 54.9%	16 31.4%	7 13.7%
	助産学実習	8 100.0%	4 50.0%	2 25.0%	2 25.0%
	公衆衛生看護学実習	45 100.0%	33 73.3%	9 20.0%	3 6.7%
	無回答	6 100.0%	4 66.7%	1 16.7%	1 16.7%
設置ブロック	北海道・東北	32 100.0%	22 68.8%	6 18.8%	4 12.5%
	関東	245 100.0%	133 54.3%	72 29.4%	40 16.3%
	中部	80 100.0%	53 66.3%	20 25.0%	7 8.8%
	関西・近畿	107 100.0%	70 65.4%	23 21.5%	14 13.1%
	中国・四国	20 100.0%	7 35.0%	10 50.0%	3 15.0%
	九州・沖縄	30 100.0%	23 76.7%	5 16.7%	2 6.7%

調査B <日本私立看護系大学協会>

V. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、ご担当科目の実習形態の変更についてお聞かせください。

		合計	学生に教材が提示しやすい		
			よかった点 であると思 う	よかった点 であるとは 思わない	無回答
全体		514 100.0%	290 56.4%	154 30.0%	70 13.6%
該当する専門領域	基礎看護学	62 100.0%	33 53.2%	16 25.8%	13 21.0%
	成人看護学	90 100.0%	41 45.6%	36 40.0%	13 14.4%
	老年看護学	60 100.0%	33 55.0%	15 25.0%	12 20.0%
	母性看護学	46 100.0%	25 54.3%	20 43.5%	1 2.2%
	小児看護学	58 100.0%	35 60.3%	16 27.6%	7 12.1%
	精神看護学	45 100.0%	28 62.2%	10 22.2%	7 15.6%
	在宅看護学	43 100.0%	30 69.8%	9 20.9%	4 9.3%
	看護の統合と実践	51 100.0%	29 56.9%	15 29.4%	7 13.7%
	助産学実習	8 100.0%	3 37.5%	3 37.5%	2 25.0%
	公衆衛生看護学実習	45 100.0%	28 62.2%	14 31.1%	3 6.7%
	無回答	6 100.0%	5 83.3%	0 0.0%	1 16.7%
設置ブロック	北海道・東北	32 100.0%	19 59.4%	9 28.1%	4 12.5%
	関東	245 100.0%	134 54.7%	72 29.4%	39 15.9%
	中部	80 100.0%	50 62.5%	24 30.0%	6 7.5%
	関西・近畿	107 100.0%	61 57.0%	30 28.0%	16 15.0%
	中国・四国	20 100.0%	7 35.0%	10 50.0%	3 15.0%
	九州・沖縄	30 100.0%	19 63.3%	9 30.0%	2 6.7%

調査B <日本私立看護系大学協会>

V. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、ご担当科目の実習形態の変更についてお聞かせください。

		合計	学生とコミュニケーションがとりやすい		
			よかった点 であると思 う	よかった点 であるとは 思わない	無回答
全体		514 100.0%	175 34.0%	271 52.7%	68 13.2%
該当する専門領域	基礎看護学	62 100.0%	17 27.4%	34 54.8%	11 17.7%
	成人看護学	90 100.0%	27 30.0%	50 55.6%	13 14.4%
	老年看護学	60 100.0%	22 36.7%	26 43.3%	12 20.0%
	母性看護学	46 100.0%	20 43.5%	25 54.3%	1 2.2%
	小児看護学	58 100.0%	17 29.3%	34 58.6%	7 12.1%
	精神看護学	45 100.0%	9 20.0%	28 62.2%	8 17.8%
	在宅看護学	43 100.0%	17 39.5%	22 51.2%	4 9.3%
	看護の統合と実践	51 100.0%	19 37.3%	26 51.0%	6 11.8%
	助産学実習	8 100.0%	2 25.0%	4 50.0%	2 25.0%
	公衆衛生看護学実習	45 100.0%	22 48.9%	20 44.4%	3 6.7%
	無回答	6 100.0%	3 50.0%	2 33.3%	1 16.7%
設置ブロック	北海道・東北	32 100.0%	9 28.1%	19 59.4%	4 12.5%
	関東	245 100.0%	78 31.8%	129 52.7%	38 15.5%
	中部	80 100.0%	35 43.8%	38 47.5%	7 8.8%
	関西・近畿	107 100.0%	38 35.5%	55 51.4%	14 13.1%
	中国・四国	20 100.0%	4 20.0%	13 65.0%	3 15.0%
	九州・沖縄	30 100.0%	11 36.7%	17 56.7%	2 6.7%

調査B <日本私立看護系大学協会>

V. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、ご担当科目の実習形態の変更についてお聞かせください。

		合計	実習の準備が軽減した		
			よかった点 であると思 う	よかった点 であるとは 思わない	無回答
全体		514 100.0%	38 7.4%	397 77.2%	79 15.4%
該当する専門領域	基礎看護学	62 100.0%	9 14.5%	40 64.5%	13 21.0%
	成人看護学	90 100.0%	6 6.7%	71 78.9%	13 14.4%
	老年看護学	60 100.0%	5 8.3%	42 70.0%	13 21.7%
	母性看護学	46 100.0%	3 6.5%	40 87.0%	3 6.5%
	小児看護学	58 100.0%	3 5.2%	48 82.8%	7 12.1%
	精神看護学	45 100.0%	4 8.9%	32 71.1%	9 20.0%
	在宅看護学	43 100.0%	2 4.7%	37 86.0%	4 9.3%
	看護の統合と実践	51 100.0%	3 5.9%	39 76.5%	9 17.6%
	助産学実習	8 100.0%	0 0.0%	6 75.0%	2 25.0%
	公衆衛生看護学実習	45 100.0%	2 4.4%	39 86.7%	4 8.9%
	無回答	6 100.0%	1 16.7%	3 50.0%	2 33.3%
設置ブロック	北海道・東北	32 100.0%	1 3.1%	27 84.4%	4 12.5%
	関東	245 100.0%	19 7.8%	183 74.7%	43 17.6%
	中部	80 100.0%	8 10.0%	62 77.5%	10 12.5%
	関西・近畿	107 100.0%	6 5.6%	84 78.5%	17 15.9%
	中国・四国	20 100.0%	1 5.0%	16 80.0%	3 15.0%
	九州・沖縄	30 100.0%	3 10.0%	25 83.3%	2 6.7%

調査B <日本私立看護系大学協会>

V. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、ご担当科目の実習形態の変更についてお聞かせください。

		合計	学生の学修意欲が高まった		
			よかった点 であると思 う	よかった点 であるとは 思わない	無回答
全体		514 100.0%	137 26.7%	298 58.0%	79 15.4%
該当する専門領域	基礎看護学	62 100.0%	22 35.5%	28 45.2%	12 19.4%
	成人看護学	90 100.0%	16 17.8%	61 67.8%	13 14.4%
	老年看護学	60 100.0%	19 31.7%	25 41.7%	16 26.7%
	母性看護学	46 100.0%	11 23.9%	33 71.7%	2 4.3%
	小児看護学	58 100.0%	15 25.9%	36 62.1%	7 12.1%
	精神看護学	45 100.0%	9 20.0%	27 60.0%	9 20.0%
	在宅看護学	43 100.0%	13 30.2%	26 60.5%	4 9.3%
	看護の統合と実践	51 100.0%	12 23.5%	31 60.8%	8 15.7%
	助産学実習	8 100.0%	1 12.5%	5 62.5%	2 25.0%
	公衆衛生看護学実習	45 100.0%	15 33.3%	26 57.8%	4 8.9%
	無回答	6 100.0%	4 66.7%	0 0.0%	2 33.3%
設置ブロック	北海道・東北	32 100.0%	6 18.8%	22 68.8%	4 12.5%
	関東	245 100.0%	64 26.1%	138 56.3%	43 17.6%
	中部	80 100.0%	23 28.8%	45 56.3%	12 15.0%
	関西・近畿	107 100.0%	36 33.6%	56 52.3%	15 14.0%
	中国・四国	20 100.0%	1 5.0%	16 80.0%	3 15.0%
	九州・沖縄	30 100.0%	7 23.3%	21 70.0%	2 6.7%

調査B <日本私立看護系大学協会>

V. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、ご担当科目の実習形態の変更についてお聞かせください。

		合計	学生の自己学修時間が増えた		
			よかった点 であると思 う	よかった点 であるとは 思わない	無回答
全体		514 100.0%	315 61.3%	119 23.2%	80 15.6%
該当する専門領域	基礎看護学	62 100.0%	34 54.8%	14 22.6%	14 22.6%
	成人看護学	90 100.0%	52 57.8%	25 27.8%	13 14.4%
	老年看護学	60 100.0%	31 51.7%	15 25.0%	14 23.3%
	母性看護学	46 100.0%	31 67.4%	13 28.3%	2 4.3%
	小児看護学	58 100.0%	42 72.4%	8 13.8%	8 13.8%
	精神看護学	45 100.0%	24 53.3%	12 26.7%	9 20.0%
	在宅看護学	43 100.0%	29 67.4%	10 23.3%	4 9.3%
	看護の統合と実践	51 100.0%	31 60.8%	11 21.6%	9 17.6%
	助産学実習	8 100.0%	3 37.5%	3 37.5%	2 25.0%
	公衆衛生看護学実習	45 100.0%	33 73.3%	8 17.8%	4 8.9%
	無回答	6 100.0%	5 83.3%	0 0.0%	1 16.7%
設置ブロック	北海道・東北	32 100.0%	20 62.5%	8 25.0%	4 12.5%
	関東	245 100.0%	135 55.1%	64 26.1%	46 18.8%
	中部	80 100.0%	55 68.8%	14 17.5%	11 13.8%
	関西・近畿	107 100.0%	75 70.1%	18 16.8%	14 13.1%
	中国・四国	20 100.0%	9 45.0%	8 40.0%	3 15.0%
	九州・沖縄	30 100.0%	21 70.0%	7 23.3%	2 6.7%

調査B <日本私立看護系大学協会>

V. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、ご担当科目の実習形態の変更についてお聞かせください。

2) 学内実習のよかった点

		合計	学生の学修進度が把握しやすい		
			よかった点 であると思 う	よかった点 であるとは 思わない	無回答
全体		598 100.0%	436 72.9%	83 13.9%	79 13.2%
該当する専門領域	基礎看護学	83 100.0%	63 75.9%	9 10.8%	11 13.3%
	成人看護学	99 100.0%	71 71.7%	14 14.1%	14 14.1%
	老年看護学	73 100.0%	49 67.1%	13 17.8%	11 15.1%
	母性看護学	56 100.0%	49 87.5%	4 7.1%	3 5.4%
	小児看護学	59 100.0%	47 79.7%	5 8.5%	7 11.9%
	精神看護学	42 100.0%	26 61.9%	8 19.0%	8 19.0%
	在宅看護学	42 100.0%	31 73.8%	7 16.7%	4 9.5%
	看護の統合と実践	65 100.0%	41 63.1%	10 15.4%	14 21.5%
	助産学実習	25 100.0%	17 68.0%	6 24.0%	2 8.0%
	公衆衛生看護学実習	46 100.0%	36 78.3%	6 13.0%	4 8.7%
	無回答	8 100.0%	6 75.0%	1 12.5%	1 12.5%
設置ブロック	北海道・東北	48 100.0%	38 79.2%	7 14.6%	3 6.3%
	関東	242 100.0%	158 65.3%	37 15.3%	47 19.4%
	中部	82 100.0%	65 79.3%	10 12.2%	7 8.5%
	関西・近畿	141 100.0%	109 77.3%	17 12.1%	15 10.6%
	中国・四国	53 100.0%	42 79.2%	7 13.2%	4 7.5%
	九州・沖縄	32 100.0%	24 75.0%	5 15.6%	3 9.4%

調査B <日本私立看護系大学協会>

V. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、ご担当科目の実習形態の変更についてお聞かせください。

		合計	学生の参加状況が把握しやすい		
			よかった点 であると思 う	よかった点 であるとは 思わない	無回答
全体		598 100.0%	441 73.7%	77 12.9%	80 13.4%
該当する専門領域	基礎看護学	83 100.0%	62 74.7%	8 9.6%	13 15.7%
	成人看護学	99 100.0%	73 73.7%	11 11.1%	15 15.2%
	老年看護学	73 100.0%	52 71.2%	10 13.7%	11 15.1%
	母性看護学	56 100.0%	49 87.5%	4 7.1%	3 5.4%
	小児看護学	59 100.0%	43 72.9%	8 13.6%	8 13.6%
	精神看護学	42 100.0%	27 64.3%	8 19.0%	7 16.7%
	在宅看護学	42 100.0%	32 76.2%	6 14.3%	4 9.5%
	看護の統合と実践	65 100.0%	46 70.8%	8 12.3%	11 16.9%
	助産学実習	25 100.0%	17 68.0%	5 20.0%	3 12.0%
	公衆衛生看護学実習	46 100.0%	34 73.9%	8 17.4%	4 8.7%
	無回答	8 100.0%	6 75.0%	1 12.5%	1 12.5%
設置ブロック	北海道・東北	48 100.0%	40 83.3%	6 12.5%	2 4.2%
	関東	242 100.0%	154 63.6%	37 15.3%	51 21.1%
	中部	82 100.0%	66 80.5%	11 13.4%	5 6.1%
	関西・近畿	141 100.0%	114 80.9%	12 8.5%	15 10.6%
	中国・四国	53 100.0%	42 79.2%	7 13.2%	4 7.5%
	九州・沖縄	32 100.0%	25 78.1%	4 12.5%	3 9.4%

調査B <日本私立看護系大学協会>

V. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、ご担当科目の実習形態の変更についてお聞かせください。

		合計	学生に教材が提示しやすい		
			よかった点 であると思 う	よかった点 であるとは 思わない	無回答
全体		598 100.0%	391 65.4%	127 21.2%	80 13.4%
該当する専門領域	基礎看護学	83 100.0%	51 61.4%	19 22.9%	13 15.7%
	成人看護学	99 100.0%	61 61.6%	23 23.2%	15 15.2%
	老年看護学	73 100.0%	48 65.8%	14 19.2%	11 15.1%
	母性看護学	56 100.0%	43 76.8%	10 17.9%	3 5.4%
	小児看護学	59 100.0%	47 79.7%	5 8.5%	7 11.9%
	精神看護学	42 100.0%	24 57.1%	10 23.8%	8 19.0%
	在宅看護学	42 100.0%	31 73.8%	7 16.7%	4 9.5%
	看護の統合と実践	65 100.0%	35 53.8%	19 29.2%	11 16.9%
	助産学実習	25 100.0%	14 56.0%	8 32.0%	3 12.0%
	公衆衛生看護学実習	46 100.0%	33 71.7%	10 21.7%	3 6.5%
	無回答	8 100.0%	4 50.0%	2 25.0%	2 25.0%
設置ブロック	北海道・東北	48 100.0%	31 64.6%	16 33.3%	1 2.1%
	関東	242 100.0%	145 59.9%	47 19.4%	50 20.7%
	中部	82 100.0%	57 69.5%	19 23.2%	6 7.3%
	関西・近畿	141 100.0%	99 70.2%	26 18.4%	16 11.3%
	中国・四国	53 100.0%	34 64.2%	15 28.3%	4 7.5%
	九州・沖縄	32 100.0%	25 78.1%	4 12.5%	3 9.4%

調査B <日本私立看護系大学協会>

V. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、ご担当科目の実習形態の変更についてお聞かせください。

		合計	学生とコミュニケーションがとりやすい		
			よかった点 であると思 う	よかった点 であるとは 思わない	無回答
全体		598 100.0%	410 68.6%	108 18.1%	80 13.4%
該当する専門領域	基礎看護学	83 100.0%	57 68.7%	13 15.7%	13 15.7%
	成人看護学	99 100.0%	60 60.6%	24 24.2%	15 15.2%
	老年看護学	73 100.0%	50 68.5%	12 16.4%	11 15.1%
	母性看護学	56 100.0%	48 85.7%	5 8.9%	3 5.4%
	小児看護学	59 100.0%	42 71.2%	9 15.3%	8 13.6%
	精神看護学	42 100.0%	25 59.5%	10 23.8%	7 16.7%
	在宅看護学	42 100.0%	32 76.2%	6 14.3%	4 9.5%
	看護の統合と実践	65 100.0%	40 61.5%	14 21.5%	11 16.9%
	助産学実習	25 100.0%	16 64.0%	6 24.0%	3 12.0%
	公衆衛生看護学実習	46 100.0%	34 73.9%	8 17.4%	4 8.7%
	無回答	8 100.0%	6 75.0%	1 12.5%	1 12.5%
設置ブロック	北海道・東北	48 100.0%	35 72.9%	11 22.9%	2 4.2%
	関東	242 100.0%	141 58.3%	50 20.7%	51 21.1%
	中部	82 100.0%	64 78.0%	13 15.9%	5 6.1%
	関西・近畿	141 100.0%	106 75.2%	20 14.2%	15 10.6%
	中国・四国	53 100.0%	38 71.7%	11 20.8%	4 7.5%
	九州・沖縄	32 100.0%	26 81.3%	3 9.4%	3 9.4%

調査B <日本私立看護系大学協会>

V. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、ご担当科目の実習形態の変更についてお聞かせください。

		合計	実習の準備が軽減した		
			よかった点 であると思 う	よかった点 であるとは 思わない	無回答
全体		598 100.0%	53 8.9%	462 77.3%	83 13.9%
該当する専門領域	基礎看護学	83 100.0%	10 12.0%	60 72.3%	13 15.7%
	成人看護学	99 100.0%	5 5.1%	80 80.8%	14 14.1%
	老年看護学	73 100.0%	9 12.3%	52 71.2%	12 16.4%
	母性看護学	56 100.0%	8 14.3%	43 76.8%	5 8.9%
	小児看護学	59 100.0%	3 5.1%	48 81.4%	8 13.6%
	精神看護学	42 100.0%	2 4.8%	32 76.2%	8 19.0%
	在宅看護学	42 100.0%	3 7.1%	35 83.3%	4 9.5%
	看護の統合と実践	65 100.0%	5 7.7%	49 75.4%	11 16.9%
	助産学実習	25 100.0%	3 12.0%	19 76.0%	3 12.0%
	公衆衛生看護学実習	46 100.0%	4 8.7%	39 84.8%	3 6.5%
	無回答	8 100.0%	1 12.5%	5 62.5%	2 25.0%
設置ブロック	北海道・東北	48 100.0%	4 8.3%	43 89.6%	1 2.1%
	関東	242 100.0%	14 5.8%	176 72.7%	52 21.5%
	中部	82 100.0%	13 15.9%	61 74.4%	8 9.8%
	関西・近畿	141 100.0%	15 10.6%	111 78.7%	15 10.6%
	中国・四国	53 100.0%	4 7.5%	45 84.9%	4 7.5%
	九州・沖縄	32 100.0%	3 9.4%	26 81.3%	3 9.4%

調査B <日本私立看護系大学協会>

V. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、ご担当科目の実習形態の変更についてお聞かせください。

		合計	学生の学修意欲が高まった		
			よかった点 であると思 う	よかった点 であるとは 思わない	無回答
全体		598 100.0%	213 35.6%	297 49.7%	88 14.7%
該当する専門領域	基礎看護学	83 100.0%	34 41.0%	35 42.2%	14 16.9%
	成人看護学	99 100.0%	25 25.3%	58 58.6%	16 16.2%
	老年看護学	73 100.0%	24 32.9%	36 49.3%	13 17.8%
	母性看護学	56 100.0%	28 50.0%	24 42.9%	4 7.1%
	小児看護学	59 100.0%	29 49.2%	22 37.3%	8 13.6%
	精神看護学	42 100.0%	8 19.0%	26 61.9%	8 19.0%
	在宅看護学	42 100.0%	13 31.0%	25 59.5%	4 9.5%
	看護の統合と実践	65 100.0%	26 40.0%	27 41.5%	12 18.5%
	助産学実習	25 100.0%	7 28.0%	15 60.0%	3 12.0%
	公衆衛生看護学実習	46 100.0%	17 37.0%	26 56.5%	3 6.5%
	無回答	8 100.0%	2 25.0%	3 37.5%	3 37.5%
設置ブロック	北海道・東北	48 100.0%	12 25.0%	35 72.9%	1 2.1%
	関東	242 100.0%	80 33.1%	108 44.6%	54 22.3%
	中部	82 100.0%	38 46.3%	36 43.9%	8 9.8%
	関西・近畿	141 100.0%	55 39.0%	69 48.9%	17 12.1%
	中国・四国	53 100.0%	16 30.2%	32 60.4%	5 9.4%
	九州・沖縄	32 100.0%	12 37.5%	17 53.1%	3 9.4%

調査B <日本私立看護系大学協会>

V. 臨地での実習延期・短縮・中止に伴う、ご担当科目の実習形態の変更についてお聞かせください。

		合計	学生の自己学修時間が増えた		
			よかった点 であると思 う	よかった点 であるとは 思わない	無回答
全体		598 100.0%	334 55.9%	179 29.9%	85 14.2%
該当する専門領域	基礎看護学	83 100.0%	47 56.6%	20 24.1%	16 19.3%
	成人看護学	99 100.0%	50 50.5%	36 36.4%	13 13.1%
	老年看護学	73 100.0%	38 52.1%	23 31.5%	12 16.4%
	母性看護学	56 100.0%	40 71.4%	12 21.4%	4 7.1%
	小児看護学	59 100.0%	34 57.6%	17 28.8%	8 13.6%
	精神看護学	42 100.0%	19 45.2%	15 35.7%	8 19.0%
	在宅看護学	42 100.0%	28 66.7%	10 23.8%	4 9.5%
	看護の統合と実践	65 100.0%	35 53.8%	18 27.7%	12 18.5%
	助産学実習	25 100.0%	17 68.0%	5 20.0%	3 12.0%
	公衆衛生看護学実習	46 100.0%	24 52.2%	19 41.3%	3 6.5%
	無回答	8 100.0%	2 25.0%	4 50.0%	2 25.0%
設置ブロック	北海道・東北	48 100.0%	27 56.3%	20 41.7%	1 2.1%
	関東	242 100.0%	110 45.5%	78 32.2%	54 22.3%
	中部	82 100.0%	52 63.4%	21 25.6%	9 11.0%
	関西・近畿	141 100.0%	95 67.4%	31 22.0%	15 10.6%
	中国・四国	53 100.0%	33 62.3%	17 32.1%	3 5.7%
	九州・沖縄	32 100.0%	17 53.1%	12 37.5%	3 9.4%

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	実習時期		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		722 100.0%	504 69.8%	218 30.2%	223
該当する専門領域	基礎看護学	99 100.0%	59 59.6%	40 40.4%	48
	成人看護学	127 100.0%	97 76.4%	30 23.6%	31
	老年看護学	76 100.0%	56 73.7%	20 26.3%	23
	母性看護学	63 100.0%	44 69.8%	19 30.2%	16
	小児看護学	71 100.0%	45 63.4%	26 36.6%	16
	精神看護学	57 100.0%	35 61.4%	22 38.6%	22
	在宅看護学	58 100.0%	35 60.3%	23 39.7%	19
	看護の統合と実践	71 100.0%	47 66.2%	24 33.8%	16
	助産学実習	23 100.0%	22 95.7%	1 4.3%	7
	公衆衛生看護学実習	69 100.0%	58 84.1%	11 15.9%	15
	無回答	8 100.0%	6 75.0%	2 25.0%	10
設置ブロック	北海道・東北	51 100.0%	38 74.5%	13 25.5%	20
	関東	289 100.0%	196 67.8%	93 32.2%	85
	中部	117 100.0%	82 70.1%	35 29.9%	40
	関西・近畿	158 100.0%	113 71.5%	45 28.5%	53
	中国・四国	59 100.0%	42 71.2%	17 28.8%	14
	九州・沖縄	48 100.0%	33 68.8%	15 31.3%	11

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	受け入れ人数		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		717 100.0%	486 67.8%	231 32.2%	228
該当する専門領域	基礎看護学	95 100.0%	61 64.2%	34 35.8%	52
	成人看護学	126 100.0%	88 69.8%	38 30.2%	32
	老年看護学	77 100.0%	59 76.6%	18 23.4%	22
	母性看護学	62 100.0%	49 79.0%	13 21.0%	17
	小児看護学	71 100.0%	52 73.2%	19 26.8%	16
	精神看護学	57 100.0%	38 66.7%	19 33.3%	22
	在宅看護学	58 100.0%	42 72.4%	16 27.6%	19
	看護の統合と実践	71 100.0%	40 56.3%	31 43.7%	16
	助産学実習	23 100.0%	16 69.6%	7 30.4%	7
	公衆衛生看護学実習	68 100.0%	35 51.5%	33 48.5%	16
	無回答	9 100.0%	6 66.7%	3 33.3%	9
設置ブロック	北海道・東北	52 100.0%	39 75.0%	13 25.0%	19
	関東	286 100.0%	191 66.8%	95 33.2%	88
	中部	116 100.0%	89 76.7%	27 23.3%	41
	関西・近畿	158 100.0%	101 63.9%	57 36.1%	53
	中国・四国	60 100.0%	35 58.3%	25 41.7%	13
	九州・沖縄	45 100.0%	31 68.9%	14 31.1%	14

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	受け入れ日数		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		718 100.0%	546 76.0%	172 24.0%	227
該当する専門領域	基礎看護学	97 100.0%	68 70.1%	29 29.9%	50
	成人看護学	126 100.0%	104 82.5%	22 17.5%	32
	老年看護学	77 100.0%	64 83.1%	13 16.9%	22
	母性看護学	62 100.0%	52 83.9%	10 16.1%	17
	小児看護学	71 100.0%	52 73.2%	19 26.8%	16
	精神看護学	57 100.0%	39 68.4%	18 31.6%	22
	在宅看護学	58 100.0%	44 75.9%	14 24.1%	19
	看護の統合と実践	71 100.0%	44 62.0%	27 38.0%	16
	助産学実習	23 100.0%	18 78.3%	5 21.7%	7
	公衆衛生看護学実習	68 100.0%	55 80.9%	13 19.1%	16
	無回答	8 100.0%	6 75.0%	2 25.0%	10
設置ブロック	北海道・東北	52 100.0%	43 82.7%	9 17.3%	19
	関東	287 100.0%	219 76.3%	68 23.7%	87
	中部	117 100.0%	89 76.1%	28 23.9%	40
	関西・近畿	157 100.0%	119 75.8%	38 24.2%	54
	中国・四国	59 100.0%	36 61.0%	23 39.0%	14
	九州・沖縄	46 100.0%	40 87.0%	6 13.0%	13

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	実習時間（臨地での実習時間、開始時間・終了時間など）		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		717 100.0%	550 76.7%	167 23.3%	228
該当する専門領域	基礎看護学	95 100.0%	74 77.9%	21 22.1%	52
	成人看護学	127 100.0%	100 78.7%	27 21.3%	31
	老年看護学	77 100.0%	59 76.6%	18 23.4%	22
	母性看護学	62 100.0%	49 79.0%	13 21.0%	17
	小児看護学	70 100.0%	59 84.3%	11 15.7%	17
	精神看護学	58 100.0%	43 74.1%	15 25.9%	21
	在宅看護学	57 100.0%	45 78.9%	12 21.1%	20
	看護の統合と実践	71 100.0%	48 67.6%	23 32.4%	16
	助産学実習	23 100.0%	16 69.6%	7 30.4%	7
	公衆衛生看護学実習	68 100.0%	49 72.1%	19 27.9%	16
	無回答	9 100.0%	8 88.9%	1 11.1%	9
設置ブロック	北海道・東北	51 100.0%	36 70.6%	15 29.4%	20
	関東	287 100.0%	237 82.6%	50 17.4%	87
	中部	116 100.0%	84 72.4%	32 27.6%	41
	関西・近畿	157 100.0%	119 75.8%	38 24.2%	54
	中国・四国	60 100.0%	39 65.0%	21 35.0%	13
	九州・沖縄	46 100.0%	35 76.1%	11 23.9%	13

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	使用病棟・部署		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		708 100.0%	444 62.7%	264 37.3%	237
該当する専門領域	基礎看護学	95 100.0%	67 70.5%	28 29.5%	52
	成人看護学	126 100.0%	88 69.8%	38 30.2%	32
	老年看護学	77 100.0%	51 66.2%	26 33.8%	22
	母性看護学	62 100.0%	37 59.7%	25 40.3%	17
	小児看護学	69 100.0%	38 55.1%	31 44.9%	18
	精神看護学	57 100.0%	35 61.4%	22 38.6%	22
	在宅看護学	55 100.0%	29 52.7%	26 47.3%	22
	看護の統合と実践	70 100.0%	39 55.7%	31 44.3%	17
	助産学実習	23 100.0%	12 52.2%	11 47.8%	7
	公衆衛生看護学実習	65 100.0%	41 63.1%	24 36.9%	19
	無回答	9 100.0%	7 77.8%	2 22.2%	9
設置ブロック	北海道・東北	51 100.0%	28 54.9%	23 45.1%	20
	関東	283 100.0%	181 64.0%	102 36.0%	91
	中部	112 100.0%	68 60.7%	44 39.3%	45
	関西・近畿	156 100.0%	98 62.8%	58 37.2%	55
	中国・四国	60 100.0%	35 58.3%	25 41.7%	13
	九州・沖縄	46 100.0%	34 73.9%	12 26.1%	13

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	学生の体調管理方法		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		717 100.0%	667 93.0%	50 7.0%	228
該当する専門領域	基礎看護学	96 100.0%	86 89.6%	10 10.4%	51
	成人看護学	127 100.0%	123 96.9%	4 3.1%	31
	老年看護学	76 100.0%	73 96.1%	3 3.9%	23
	母性看護学	63 100.0%	58 92.1%	5 7.9%	16
	小児看護学	70 100.0%	65 92.9%	5 7.1%	17
	精神看護学	59 100.0%	55 93.2%	4 6.8%	20
	在宅看護学	58 100.0%	51 87.9%	7 12.1%	19
	看護の統合と実践	69 100.0%	59 85.5%	10 14.5%	18
	助産学実習	23 100.0%	22 95.7%	1 4.3%	7
	公衆衛生看護学実習	67 100.0%	66 98.5%	1 1.5%	17
	無回答	9 100.0%	9 100.0%	0 0.0%	9
設置ブロック	北海道・東北	51 100.0%	51 100.0%	0 0.0%	20
	関東	288 100.0%	270 93.8%	18 6.3%	86
	中部	114 100.0%	106 93.0%	8 7.0%	43
	関西・近畿	157 100.0%	138 87.9%	19 12.1%	54
	中国・四国	60 100.0%	58 96.7%	2 3.3%	13
	九州・沖縄	47 100.0%	44 93.6%	3 6.4%	12

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	学生の実習可否判断基準（発熱、自覚症状、健康観察の結果、行動履歴など）		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		716 100.0%	664 92.7%	52 7.3%	229
該当する専門領域	基礎看護学	96 100.0%	86 89.6%	10 10.4%	51
	成人看護学	127 100.0%	123 96.9%	4 3.1%	31
	老年看護学	76 100.0%	72 94.7%	4 5.3%	23
	母性看護学	63 100.0%	60 95.2%	3 4.8%	16
	小児看護学	70 100.0%	65 92.9%	5 7.1%	17
	精神看護学	59 100.0%	55 93.2%	4 6.8%	20
	在宅看護学	57 100.0%	49 86.0%	8 14.0%	20
	看護の統合と実践	69 100.0%	58 84.1%	11 15.9%	18
	助産学実習	23 100.0%	22 95.7%	1 4.3%	7
	公衆衛生看護学実習	67 100.0%	66 98.5%	1 1.5%	17
	無回答	9 100.0%	8 88.9%	1 11.1%	9
設置ブロック	北海道・東北	51 100.0%	51 100.0%	0 0.0%	20
	関東	288 100.0%	267 92.7%	21 7.3%	86
	中部	113 100.0%	106 93.8%	7 6.2%	44
	関西・近畿	157 100.0%	138 87.9%	19 12.1%	54
	中国・四国	60 100.0%	57 95.0%	3 5.0%	13
	九州・沖縄	47 100.0%	45 95.7%	2 4.3%	12

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	学生が感染もしくは、濃厚接触者になった場合の対応方法		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		716 100.0%	657 91.8%	59 8.2%	229
該当する専門領域	基礎看護学	96 100.0%	82 85.4%	14 14.6%	51
	成人看護学	127 100.0%	123 96.9%	4 3.1%	31
	老年看護学	76 100.0%	71 93.4%	5 6.6%	23
	母性看護学	63 100.0%	59 93.7%	4 6.3%	16
	小児看護学	70 100.0%	64 91.4%	6 8.6%	17
	精神看護学	59 100.0%	54 91.5%	5 8.5%	20
	在宅看護学	57 100.0%	50 87.7%	7 12.3%	20
	看護の統合と実践	69 100.0%	59 85.5%	10 14.5%	18
	助産学実習	23 100.0%	21 91.3%	2 8.7%	7
	公衆衛生看護学実習	67 100.0%	67 100.0%	0 0.0%	17
	無回答	9 100.0%	7 77.8%	2 22.2%	9
設置ブロック	北海道・東北	51 100.0%	50 98.0%	1 2.0%	20
	関東	288 100.0%	262 91.0%	26 9.0%	86
	中部	113 100.0%	105 92.9%	8 7.1%	44
	関西・近畿	157 100.0%	139 88.5%	18 11.5%	54
	中国・四国	60 100.0%	56 93.3%	4 6.7%	13
	九州・沖縄	47 100.0%	45 95.7%	2 4.3%	12

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	学生の実習時間外の過ごし方（都道府県外への外出、アルバイト等）		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		716 100.0%	653 91.2%	63 8.8%	229
該当する専門領域	基礎看護学	95 100.0%	85 89.5%	10 10.5%	52
	成人看護学	127 100.0%	120 94.5%	7 5.5%	31
	老年看護学	76 100.0%	70 92.1%	6 7.9%	23
	母性看護学	63 100.0%	60 95.2%	3 4.8%	16
	小児看護学	70 100.0%	65 92.9%	5 7.1%	17
	精神看護学	59 100.0%	52 88.1%	7 11.9%	20
	在宅看護学	57 100.0%	49 86.0%	8 14.0%	20
	看護の統合と実践	70 100.0%	60 85.7%	10 14.3%	17
	助産学実習	23 100.0%	21 91.3%	2 8.7%	7
	公衆衛生看護学実習	67 100.0%	64 95.5%	3 4.5%	17
	無回答	9 100.0%	7 77.8%	2 22.2%	9
設置ブロック	北海道・東北	52 100.0%	52 100.0%	0 0.0%	19
	関東	287 100.0%	261 90.9%	26 9.1%	87
	中部	113 100.0%	105 92.9%	8 7.1%	44
	関西・近畿	157 100.0%	133 84.7%	24 15.3%	54
	中国・四国	60 100.0%	58 96.7%	2 3.3%	13
	九州・沖縄	47 100.0%	44 93.6%	3 6.4%	12

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	PCR検査等の実施と結果の開示		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		703 100.0%	354 50.4%	349 49.6%	242
該当する専門領域	基礎看護学	93 100.0%	42 45.2%	51 54.8%	54
	成人看護学	126 100.0%	70 55.6%	56 44.4%	32
	老年看護学	74 100.0%	35 47.3%	39 52.7%	25
	母性看護学	61 100.0%	36 59.0%	25 41.0%	18
	小児看護学	70 100.0%	39 55.7%	31 44.3%	17
	精神看護学	57 100.0%	23 40.4%	34 59.6%	22
	在宅看護学	57 100.0%	25 43.9%	32 56.1%	20
	看護の統合と実践	69 100.0%	36 52.2%	33 47.8%	18
	助産学実習	23 100.0%	13 56.5%	10 43.5%	7
	公衆衛生看護学実習	64 100.0%	29 45.3%	35 54.7%	20
	無回答	9 100.0%	6 66.7%	3 33.3%	9
設置ブロック	北海道・東北	49 100.0%	22 44.9%	27 55.1%	22
	関東	283 100.0%	157 55.5%	126 44.5%	91
	中部	112 100.0%	48 42.9%	64 57.1%	45
	関西・近畿	155 100.0%	74 47.7%	81 52.3%	56
	中国・四国	60 100.0%	27 45.0%	33 55.0%	13
	九州・沖縄	44 100.0%	26 59.1%	18 40.9%	15

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	受け持ち患者		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		688 100.0%	445 64.7%	243 35.3%	257
該当する専門領域	基礎看護学	93 100.0%	48 51.6%	45 48.4%	54
	成人看護学	125 100.0%	84 67.2%	41 32.8%	33
	老年看護学	73 100.0%	50 68.5%	23 31.5%	26
	母性看護学	60 100.0%	41 68.3%	19 31.7%	19
	小児看護学	68 100.0%	50 73.5%	18 26.5%	19
	精神看護学	57 100.0%	32 56.1%	25 43.9%	22
	在宅看護学	56 100.0%	43 76.8%	13 23.2%	21
	看護の統合と実践	68 100.0%	43 63.2%	25 36.8%	19
	助産学実習	23 100.0%	14 60.9%	9 39.1%	7
	公衆衛生看護学実習	56 100.0%	35 62.5%	21 37.5%	28
	無回答	9 100.0%	5 55.6%	4 44.4%	9
設置ブロック	北海道・東北	49 100.0%	34 69.4%	15 30.6%	22
	関東	280 100.0%	187 66.8%	93 33.2%	94
	中部	105 100.0%	60 57.1%	45 42.9%	52
	関西・近畿	152 100.0%	98 64.5%	54 35.5%	59
	中国・四国	58 100.0%	31 53.4%	27 46.6%	15
	九州・沖縄	44 100.0%	35 79.5%	9 20.5%	15

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	実習方法の調整（申し送り参加、看護ケア方法、見学への変更など）		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		704 100.0%	553 78.6%	151 21.4%	241
該当する専門領域	基礎看護学	93 100.0%	60 64.5%	33 35.5%	54
	成人看護学	126 100.0%	99 78.6%	27 21.4%	32
	老年看護学	76 100.0%	64 84.2%	12 15.8%	23
	母性看護学	60 100.0%	52 86.7%	8 13.3%	19
	小児看護学	69 100.0%	57 82.6%	12 17.4%	18
	精神看護学	57 100.0%	41 71.9%	16 28.1%	22
	在宅看護学	56 100.0%	47 83.9%	9 16.1%	21
	看護の統合と実践	69 100.0%	47 68.1%	22 31.9%	18
	助産学実習	23 100.0%	20 87.0%	3 13.0%	7
	公衆衛生看護学実習	66 100.0%	60 90.9%	6 9.1%	18
	無回答	9 100.0%	6 66.7%	3 33.3%	9
設置ブロック	北海道・東北	51 100.0%	38 74.5%	13 25.5%	20
	関東	284 100.0%	231 81.3%	53 18.7%	90
	中部	110 100.0%	86 78.2%	24 21.8%	47
	関西・近畿	154 100.0%	117 76.0%	37 24.0%	57
	中国・四国	60 100.0%	43 71.7%	17 28.3%	13
	九州・沖縄	45 100.0%	38 84.4%	7 15.6%	14

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	カンファレンス開催方法		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		706 100.0%	520 73.7%	186 26.3%	239
該当する専門領域	基礎看護学	93 100.0%	67 72.0%	26 28.0%	54
	成人看護学	128 100.0%	101 78.9%	27 21.1%	30
	老年看護学	75 100.0%	60 80.0%	15 20.0%	24
	母性看護学	61 100.0%	45 73.8%	16 26.2%	18
	小児看護学	70 100.0%	57 81.4%	13 18.6%	17
	精神看護学	58 100.0%	41 70.7%	17 29.3%	21
	在宅看護学	56 100.0%	41 73.2%	15 26.8%	21
	看護の統合と実践	69 100.0%	48 69.6%	21 30.4%	18
	助産学実習	23 100.0%	11 47.8%	12 52.2%	7
	公衆衛生看護学実習	64 100.0%	45 70.3%	19 29.7%	20
	無回答	9 100.0%	4 44.4%	5 55.6%	9
設置ブロック	北海道・東北	51 100.0%	39 76.5%	12 23.5%	20
	関東	286 100.0%	223 78.0%	63 22.0%	88
	中部	110 100.0%	76 69.1%	34 30.9%	47
	関西・近畿	154 100.0%	110 71.4%	44 28.6%	57
	中国・四国	60 100.0%	39 65.0%	21 35.0%	13
	九州・沖縄	45 100.0%	33 73.3%	12 26.7%	14

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	電子カルテならびにカルテ室の使用方 法		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		687 100.0%	317 46.1%	370 53.9%	258
該当する専門領域	基礎看護学	93 100.0%	36 38.7%	57 61.3%	54
	成人看護学	126 100.0%	63 50.0%	63 50.0%	32
	老年看護学	75 100.0%	37 49.3%	38 50.7%	24
	母性看護学	60 100.0%	27 45.0%	33 55.0%	19
	小児看護学	68 100.0%	34 50.0%	34 50.0%	19
	精神看護学	57 100.0%	27 47.4%	30 52.6%	22
	在宅看護学	56 100.0%	31 55.4%	25 44.6%	21
	看護の統合と実践	68 100.0%	33 48.5%	35 51.5%	19
	助産学実習	23 100.0%	8 34.8%	15 65.2%	7
	公衆衛生看護学実習	53 100.0%	19 35.8%	34 64.2%	31
	無回答	8 100.0%	2 25.0%	6 75.0%	10
設置ブロック	北海道・東北	50 100.0%	21 42.0%	29 58.0%	21
	関東	281 100.0%	137 48.8%	144 51.2%	93
	中部	105 100.0%	43 41.0%	62 59.0%	52
	関西・近畿	149 100.0%	67 45.0%	82 55.0%	62
	中国・四国	57 100.0%	20 35.1%	37 64.9%	16
	九州・沖縄	45 100.0%	29 64.4%	16 35.6%	14

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	学生記録場所の確保と3密対策		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		706 100.0%	602 85.3%	104 14.7%	239
該当する専門領域	基礎看護学	94 100.0%	72 76.6%	22 23.4%	53
	成人看護学	125 100.0%	117 93.6%	8 6.4%	33
	老年看護学	75 100.0%	66 88.0%	9 12.0%	24
	母性看護学	62 100.0%	54 87.1%	8 12.9%	17
	小児看護学	70 100.0%	58 82.9%	12 17.1%	17
	精神看護学	58 100.0%	46 79.3%	12 20.7%	21
	在宅看護学	56 100.0%	46 82.1%	10 17.9%	21
	看護の統合と実践	69 100.0%	55 79.7%	14 20.3%	18
	助産学実習	23 100.0%	21 91.3%	2 8.7%	7
	公衆衛生看護学実習	65 100.0%	58 89.2%	7 10.8%	19
	無回答	9 100.0%	9 100.0%	0 0.0%	9
設置ブロック	北海道・東北	51 100.0%	44 86.3%	7 13.7%	20
	関東	284 100.0%	237 83.5%	47 16.5%	90
	中部	111 100.0%	94 84.7%	17 15.3%	46
	関西・近畿	154 100.0%	129 83.8%	25 16.2%	57
	中国・四国	60 100.0%	56 93.3%	4 6.7%	13
	九州・沖縄	46 100.0%	42 91.3%	4 8.7%	13

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	学生更衣場所の確保と3密対策		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		702 100.0%	566 80.6%	136 19.4%	243
該当する専門領域	基礎看護学	93 100.0%	70 75.3%	23 24.7%	54
	成人看護学	126 100.0%	113 89.7%	13 10.3%	32
	老年看護学	76 100.0%	65 85.5%	11 14.5%	23
	母性看護学	61 100.0%	48 78.7%	13 21.3%	18
	小児看護学	71 100.0%	65 91.5%	6 8.5%	16
	精神看護学	58 100.0%	46 79.3%	12 20.7%	21
	在宅看護学	56 100.0%	41 73.2%	15 26.8%	21
	看護の統合と実践	69 100.0%	48 69.6%	21 30.4%	18
	助産学実習	23 100.0%	19 82.6%	4 17.4%	7
	公衆衛生看護学実習	60 100.0%	43 71.7%	17 28.3%	24
	無回答	9 100.0%	8 88.9%	1 11.1%	9
設置ブロック	北海道・東北	50 100.0%	41 82.0%	9 18.0%	21
	関東	287 100.0%	225 78.4%	62 21.6%	87
	中部	110 100.0%	93 84.5%	17 15.5%	47
	関西・近畿	153 100.0%	123 80.4%	30 19.6%	58
	中国・四国	58 100.0%	48 82.8%	10 17.2%	15
	九州・沖縄	44 100.0%	36 81.8%	8 18.2%	15

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	学生昼食場所の確保と3密対策		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		706 100.0%	606 85.8%	100 14.2%	239
該当する専門領域	基礎看護学	93 100.0%	73 78.5%	20 21.5%	54
	成人看護学	127 100.0%	119 93.7%	8 6.3%	31
	老年看護学	75 100.0%	66 88.0%	9 12.0%	24
	母性看護学	62 100.0%	55 88.7%	7 11.3%	17
	小児看護学	71 100.0%	64 90.1%	7 9.9%	16
	精神看護学	58 100.0%	49 84.5%	9 15.5%	21
	在宅看護学	56 100.0%	45 80.4%	11 19.6%	21
	看護の統合と実践	69 100.0%	52 75.4%	17 24.6%	18
	助産学実習	23 100.0%	19 82.6%	4 17.4%	7
	公衆衛生看護学実習	63 100.0%	55 87.3%	8 12.7%	21
	無回答	9 100.0%	9 100.0%	0 0.0%	9
設置ブロック	北海道・東北	50 100.0%	45 90.0%	5 10.0%	21
	関東	288 100.0%	243 84.4%	45 15.6%	86
	中部	110 100.0%	94 85.5%	16 14.5%	47
	関西・近畿	154 100.0%	129 83.8%	25 16.2%	57
	中国・四国	59 100.0%	53 89.8%	6 10.2%	14
	九州・沖縄	45 100.0%	42 93.3%	3 6.7%	14

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	学生が使用する更衣室・昼食場所等の消毒		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		705 100.0%	598 84.8%	107 15.2%	240
該当する専門領域	基礎看護学	93 100.0%	72 77.4%	21 22.6%	54
	成人看護学	126 100.0%	116 92.1%	10 7.9%	32
	老年看護学	76 100.0%	69 90.8%	7 9.2%	23
	母性看護学	61 100.0%	55 90.2%	6 9.8%	18
	小児看護学	72 100.0%	64 88.9%	8 11.1%	15
	精神看護学	58 100.0%	46 79.3%	12 20.7%	21
	在宅看護学	56 100.0%	45 80.4%	11 19.6%	21
	看護の統合と実践	69 100.0%	51 73.9%	18 26.1%	18
	助産学実習	23 100.0%	16 69.6%	7 30.4%	7
	公衆衛生看護学実習	62 100.0%	55 88.7%	7 11.3%	22
	無回答	9 100.0%	9 100.0%	0 0.0%	9
設置ブロック	北海道・東北	50 100.0%	46 92.0%	4 8.0%	21
	関東	287 100.0%	236 82.2%	51 17.8%	87
	中部	111 100.0%	95 85.6%	16 14.4%	46
	関西・近畿	154 100.0%	128 83.1%	26 16.9%	57
	中国・四国	58 100.0%	50 86.2%	8 13.8%	15
	九州・沖縄	45 100.0%	43 95.6%	2 4.4%	14

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	感染防護用具の準備		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		712 100.0%	616 86.5%	96 13.5%	233
該当する専門領域	基礎看護学	95 100.0%	76 80.0%	19 20.0%	52
	成人看護学	127 100.0%	115 90.6%	12 9.4%	31
	老年看護学	76 100.0%	69 90.8%	7 9.2%	23
	母性看護学	61 100.0%	56 91.8%	5 8.2%	18
	小児看護学	72 100.0%	64 88.9%	8 11.1%	15
	精神看護学	59 100.0%	53 89.8%	6 10.2%	20
	在宅看護学	57 100.0%	46 80.7%	11 19.3%	20
	看護の統合と実践	69 100.0%	56 81.2%	13 18.8%	18
	助産学実習	23 100.0%	18 78.3%	5 21.7%	7
	公衆衛生看護学実習	64 100.0%	56 87.5%	8 12.5%	20
	無回答	9 100.0%	7 77.8%	2 22.2%	9
設置ブロック	北海道・東北	50 100.0%	47 94.0%	3 6.0%	21
	関東	290 100.0%	251 86.6%	39 13.4%	84
	中部	112 100.0%	97 86.6%	15 13.4%	45
	関西・近畿	155 100.0%	128 82.6%	27 17.4%	56
	中国・四国	60 100.0%	51 85.0%	9 15.0%	13
	九州・沖縄	45 100.0%	42 93.3%	3 6.7%	14

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	実習施設への入室方法（入り口、入室時の健康チェックなど）		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		704 100.0%	596 84.7%	108 15.3%	241
該当する専門領域	基礎看護学	92 100.0%	69 75.0%	23 25.0%	55
	成人看護学	127 100.0%	114 89.8%	13 10.2%	31
	老年看護学	76 100.0%	65 85.5%	11 14.5%	23
	母性看護学	60 100.0%	52 86.7%	8 13.3%	19
	小児看護学	70 100.0%	64 91.4%	6 8.6%	17
	精神看護学	57 100.0%	50 87.7%	7 12.3%	22
	在宅看護学	56 100.0%	44 78.6%	12 21.4%	21
	看護の統合と実践	69 100.0%	57 82.6%	12 17.4%	18
	助産学実習	23 100.0%	20 87.0%	3 13.0%	7
	公衆衛生看護学実習	65 100.0%	53 81.5%	12 18.5%	19
	無回答	9 100.0%	8 88.9%	1 11.1%	9
設置ブロック	北海道・東北	51 100.0%	44 86.3%	7 13.7%	20
	関東	285 100.0%	240 84.2%	45 15.8%	89
	中部	111 100.0%	97 87.4%	14 12.6%	46
	関西・近畿	153 100.0%	126 82.4%	27 17.6%	58
	中国・四国	60 100.0%	49 81.7%	11 18.3%	13
	九州・沖縄	44 100.0%	40 90.9%	4 9.1%	15

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	実習施設設備の使用方法（エレベーター、廊下、売店など）		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		699 100.0%	428 61.2%	271 38.8%	246
該当する専門領域	基礎看護学	92 100.0%	52 56.5%	40 43.5%	55
	成人看護学	126 100.0%	88 69.8%	38 30.2%	32
	老年看護学	76 100.0%	49 64.5%	27 35.5%	23
	母性看護学	60 100.0%	40 66.7%	20 33.3%	19
	小児看護学	70 100.0%	46 65.7%	24 34.3%	17
	精神看護学	57 100.0%	32 56.1%	25 43.9%	22
	在宅看護学	56 100.0%	27 48.2%	29 51.8%	21
	看護の統合と実践	69 100.0%	46 66.7%	23 33.3%	18
	助産学実習	23 100.0%	15 65.2%	8 34.8%	7
	公衆衛生看護学実習	61 100.0%	28 45.9%	33 54.1%	23
	無回答	9 100.0%	5 55.6%	4 44.4%	9
設置ブロック	北海道・東北	50 100.0%	26 52.0%	24 48.0%	21
	関東	284 100.0%	180 63.4%	104 36.6%	90
	中部	111 100.0%	70 63.1%	41 36.9%	46
	関西・近畿	153 100.0%	92 60.1%	61 39.9%	58
	中国・四国	57 100.0%	27 47.4%	30 52.6%	16
	九州・沖縄	44 100.0%	33 75.0%	11 25.0%	15

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	実習施設の移動可能場所、病棟までの通路など		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		697 100.0%	400 57.4%	297 42.6%	248
該当する専門領域	基礎看護学	92 100.0%	47 51.1%	45 48.9%	55
	成人看護学	124 100.0%	85 68.5%	39 31.5%	34
	老年看護学	76 100.0%	46 60.5%	30 39.5%	23
	母性看護学	60 100.0%	32 53.3%	28 46.7%	19
	小児看護学	70 100.0%	46 65.7%	24 34.3%	17
	精神看護学	57 100.0%	28 49.1%	29 50.9%	22
	在宅看護学	56 100.0%	26 46.4%	30 53.6%	21
	看護の統合と実践	69 100.0%	44 63.8%	25 36.2%	18
	助産学実習	23 100.0%	12 52.2%	11 47.8%	7
	公衆衛生看護学実習	61 100.0%	28 45.9%	33 54.1%	23
	無回答	9 100.0%	6 66.7%	3 33.3%	9
設置ブロック	北海道・東北	50 100.0%	26 52.0%	24 48.0%	21
	関東	282 100.0%	165 58.5%	117 41.5%	92
	中部	111 100.0%	67 60.4%	44 39.6%	46
	関西・近畿	153 100.0%	87 56.9%	66 43.1%	58
	中国・四国	57 100.0%	28 49.1%	29 50.9%	16
	九州・沖縄	44 100.0%	27 61.4%	17 38.6%	15

調査B <日本私立看護系大学協会>

VII. 感染予防のために実習施設と調整・確認していることすべてについて、プルダウンリストから選択してください。

		合計	実習委託費の変更		
			調整あり	調整なし	無回答
全体		698 100.0%	134 19.2%	564 80.8%	247
該当する専門領域	基礎看護学	92 100.0%	17 18.5%	75 81.5%	55
	成人看護学	122 100.0%	23 18.9%	99 81.1%	36
	老年看護学	76 100.0%	19 25.0%	57 75.0%	23
	母性看護学	60 100.0%	11 18.3%	49 81.7%	19
	小児看護学	70 100.0%	14 20.0%	56 80.0%	17
	精神看護学	57 100.0%	11 19.3%	46 80.7%	22
	在宅看護学	54 100.0%	7 13.0%	47 87.0%	23
	看護の統合と実践	70 100.0%	15 21.4%	55 78.6%	17
	助産学実習	22 100.0%	6 27.3%	16 72.7%	8
	公衆衛生看護学実習	66 100.0%	11 16.7%	55 83.3%	18
	無回答	9 100.0%	0 0.0%	9 100.0%	9
設置ブロック	北海道・東北	52 100.0%	12 23.1%	40 76.9%	19
	関東	282 100.0%	43 15.2%	239 84.8%	92
	中部	109 100.0%	24 22.0%	85 78.0%	48
	関西・近畿	151 100.0%	37 24.5%	114 75.5%	60
	中国・四国	59 100.0%	6 10.2%	53 89.8%	14
	九州・沖縄	45 100.0%	12 26.7%	33 73.3%	14