

調査票(参考資料・送付用)

ご回答は Microsoft Forms 上でお願いいたします(→)

<https://forms.office.com/r/ZBAHETzf8f>



【定義】

- 「**新生児・乳児訪問**」: 母子保健法または児童福祉法に基づいて新生児・乳児に対して行う訪問であり、初回訪問・継続訪問を含みます。
- 「**新生児・乳児訪問等で用いるフィジカルアセスメントの教育**」: 新生児及び乳児の健康や成長・発達を評価するための知識・技術を教えること全般を指します。保健センター等での健康診査時の身体測定や問診に用いる知識・技術の教育も含みます。

質問内容	回答項目
研究説明文をご確認の上、調査参加へご同意をお願いいたします。	
1 研究説明文を確認しました・参加に同意します(同意チェック欄)	✓

令和5年度時点の貴学の状況について、教えてください。	
2 保健師教育課程を主に担当する常勤教員数	()人
3 保健師教育課程を主に担当する常勤教員の母子保健事業の経験年数 ※ 自治体の母子保健事業を最も長く経験した教員について教えてください。 ※ 母子保健法改正前(平成9年4月施行)の都道府県における母子保健事業の経験を含みます。	()年
4 保健師教育課程を主に担当する常勤教員の新生児・乳児訪問の経験年数 ※ 自治体の母子保健事業を最も長く経験した教員について教えてください。 ※ 母子保健法改正前(平成9年4月施行)の都道府県における母子保健事業の経験を含みます。	()年
5 非常勤の実習指導教員の確保状況	1. 雇用していない 2. 安定して雇用できている 3. 2~3年後まで確保できている 4. 雇用したいが確保が困難
6 令和5年度の卒業生・修了生の保健師教育課程区分	1. 1年課程(短大・大学専攻科) 2. 学部(必修制) 3. 学部(選択制) 4. 大学院(修士課程) 5. その他()
7 令和5年度の卒業生・修了生のおおよその人数	()人
8 令和5年度の卒業生・修了生のうち、実習で新生児・乳児訪問に同行できた学生の割合	()割

新生児・乳児訪問等で用いるフィジカルアセスメントの教育について、 令和5年度時点の貴学の体制等を教えてください。		
9	新生児・乳児訪問等で用いるフィジカルアセスメントの教育について、定めている「卒業時の到達目標」 ※ 最も近い内容を教えてください。 ※ 特に定められていない場合は、定めるとした場合の内容でお答えください。	1. 少しの助言で自立して実施できる 2. 指導の下で、新生児・乳児に対して実際に実施できる (例:保健師や教員の指導の下で実施できる) 3. 学内演習で実施できる (例:事例等を用いてモデル人形等に模擬的に実施できる) 4. 知識として分かる (例:演習前後のレポートでアセスメントのポイントを記述できる)
10	「9. 卒業時の到達目標」を達成したと考えられる 令和5年度の修了生・卒業生の割合	()割
11	学生が「9. 卒業時の到達目標」を達成するために教育上で工夫されていること ※ 特にない場合は、「なし」と記載してください。	自由記載
12	学生が「9. 卒業時の到達目標」を達成するために貴学で今後改善したいとお考えのこと ※ 特にない場合は、「なし」と記載してください。	自由記載
13	新生児・乳児訪問等で用いるフィジカルアセスメントを教育している講座・分野 【複数回答可】	1. 母性看護学 2. 小児看護学 3. 地域看護学・在宅看護学・公衆衛生看護学 4. 不明(※設問15へお進みください) 5. その他の講座・分野()
14	新生児・乳児訪問等で用いるフィジカルアセスメントを教育している講座・分野間(設問13)での 情報共有の程度 ※ 設問13で1つのみ選択されている場合、本設問には回答せず、設問15へお進みください。	1. 教育内容をすべて共有している 2. 教育内容を一部共有している 3. 教育内容を全く共有していない
15	股関節脱臼の臨床所見・リスク因子として教育している項目を教えてください。 ※ 他の講座・分野が教育している場合は、ご存じの範囲でご回答をお願いいたします。 【複数回答可】	1. 股関節開排制限(開排角度) 2. 大腿皮膚溝または鼠経皮膚溝の非対称(しわの数) 3. 家族歴(血縁者の股関節疾患) 4. 女児 5. 骨盤位分娩 6. クリック音の有無 7. 出生した時期(寒い時期) 8. 向き癖 9. 上記の項目は、教育内容として扱っていない 10. その他()
16	股関節脱臼予防の保健指導として教育している項目を教えてください。 ※ 他の講座・分野が教育している場合は、ご存じの範囲でご回答をお願いいたします。 【複数回答可】	1. おむつの当て方 2. 抱っこの仕方 3. 抱っこ紐の選択・使い方 4. 衣類の選択 (小さいズボンや足の動きを妨げるような衣類は避ける) 5. 寝具・寝かせ方 6. おくるみの使用について 7. 上記の項目は、教育内容として扱っていない 8. その他()
17	以下のうち、既にご存じのことがありましたら教えてください。	1. 徒手検査では、新生児・乳児の股関節脱臼の発見が難しい場合がある 2. 国内外で、新生児・乳児の股関節脱臼の見落とし事例(遅診断)がある 3. 国際的に、新生児・乳児の股関節脱臼の早期発見には超音波エコー検査が有用である
18	新生児・乳児訪問でも用いる感染対策として教育している内容を教えてください。 ※ 他の講座・分野が教育している場合は、ご存じの範囲でご回答をお願いいたします。 【複数回答可】	1. 標準予防策 (例:手洗い、手指消毒、エプロンの着用等) 2. 保護者のニーズに合わせた感染対策 (例:保護者の懸念に応じて訪問バッグをビニール袋に入れる等) 3. 家庭環境に合わせた感染対策 (例:家庭内の清潔・不潔なエリアを判断して訪問バッグを置く等) 4. 上記の項目は、教育内容として扱っていない 5. その他()

**新生児・乳児訪問等で用いるフィジカルアセスメントの教育等について、
令和5年度時点の貴学の教育方法を教えてください。**

下記の項目の教育方法について、最も近い内容を教えてください。

※ 他の講座・分野が教育している場合は、ご存じの範囲でご回答をお願いいたします。

※ 各1つしか選択できないため、選択肢3～6の複数に該当する場合は、その中で最も大きい数字を選択してください。

例) 4, 5, 6に該当する場合は、6を選択

	1. 不明	2. 教育内容 として <u>扱っていない</u>	3. 説明する (文章や静止画 を用いる、 口頭で 説明する等)	4. 模範を示す (教員による 実演や動画を 用いて 示す等)	5. 学生が <u>模擬練習する</u> (学内で 演習する等)	6. 学生が指導下 で新生児・乳 児に <u>実際に行う</u> (実習する等)
19. 児のアセスメント方法						
身体の左右対称性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
身長・体重	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
頭部(頭囲、大泉門等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
顔つき	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
目(注視・追視等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
耳(耳介の形状・聴覚等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
鼻(開存性、鼻根等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
口腔(口蓋裂等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
首部(向き癖等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
胸部(胸囲・呼吸・心拍等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
腹部(腹囲・臍ヘルニア等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
筋骨格・神経(原始反射、 首すわり、筋トーン等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
背部(二分脊椎等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
股関節・下肢(開排制限、 大腿部・鼠径部のしわ等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
性器・直腸(精巣、陰唇等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
皮膚(黄疸、湿疹等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
栄養(授乳量・回数等) ※保護者への聞き取りを含む	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
排泄(排尿・便秘等) ※保護者への聞き取りを含む	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
睡眠(睡眠サイクル等) ※保護者への聞き取りを含む	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. アセスメントツールの使い方						
発達の評価指標(DENVER等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
超音波エコー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21	新生児・乳児訪問等で用いるフィジカルアセスメントの教育は、「保健師教育のなかで」どれくらい大切だとお考えですか。	1. とても大切 2. まあまあ大切 3. あまり大切ではない 4. 全く大切ではない
----	--	--

設問は以上です。

ご回答は Microsoft Forms 上でお願いいたします。ご協力ありがとうございました。