

## 幼児(3歳児)と母親に来校し協力いただいた精神保健の教育実践

担当教員 教育実践総合センター 加藤匡宏

### 1. 授業の外観

本講義は保育士養成コースの必須科目であり、精神保健という医学の基礎知識を教育教授する科目である。筆者は、保育士コースにおいて小児保健をも担当することから、小児保健と関連する疾患(高機能広汎性発達障害、うつ、心身症)などについても分野横断的に教育を実施した。受講生は幼児教育の学生であり、幼稚園教諭免許取得とともに、保育士資格を獲得することを目指している志の高い学生である。今回、3歳児および母親に来校いただき子どもの発達過程と母親の育児について講義を実施した。また、幼稚園修学前の心得や病気についても実習型講義を実施した。本講義では、毎回の講義において精神保健で使用する専門用語の定義や使用方法について、用語の解説をプリントに列挙し、実際の幼児に来校いただくことによって、幼児の身の回りの危険回避能力を実習体験させることを目的とした。学生は、教員が事前配布したレジメプリントをもとに解説を聞くという一方向性の講義形態となるが多かったが、学生が予習において解らない箇所はその都度質問を受け付けた。

### 2. 授業の評価法

授業評価は学生からの無記名自由記載アンケートを回収した。また、Q:卒業時の到達目標である教育学部DP1-4のそれぞれについて、この授業の受講前と比較して向上したかについて、4段階で自己評価した(1:向上していない, 2:どちらかと言えば向上していない, 3:どちらかと言えば向上した, 4:向上した)

### 3. 授業評価結果

学生全員 DP1-4 すべて”4”であった。学生 A:(生きた)幼稚園就学前幼児にかかわることは、幼稚園実習初めてであり、幼児の活動をみることができた実践的内容でありよかった。

学生 B:小児保健と精神保健について医学的な用語について解説を聞くことができた。小児保健と精神保健(保育士対策講座)(医学書院)の内容を覚えることができたが、幼児の危険回避が重要な課題であることがよくわかった。

学生 C:国家試験対策に役立つ内容かどうかはわからないが、医学専門用語の定義が明確となった。補助資料、事例報告や視聴覚教材を導入してほしい。発表形式がないので講義負担がなく楽であった。

学生 D:母親の「生の声」を聞くことができてよかった。将来、保育士になろうと思う。

学生 E:病気の定義や疾患の専門用語の理解ができたが、幼児がくる回数が少ないので実感がわからない。アレルギー食について知りたい。

学生 F:医学用語の体系的な理解、診断にいたる思考過程がなんとなく理解できた。

学生 G:プリントだけでなく、幼児の運動の特徴をビデオに収録したい。もし、プリントを紛失しても、ビデオから再生できるので安心である。

学生 H:講義中に医学専門用語を十分に理解することができなかった。後日プリントを見直すことで復習することや小児保健と精神保健の講義内容を比較することにより、理解が深まったと思う。保育士試験に直結した内容とは言い難いが、高校とはちがっ

て大学での勉強方法が実感できてよかった。保育士の試験には直結するかどうかかわからないが、保育士になったときに、十分に医学専門用語を理解して、子どもの病気に対処できるようにしたいと思う。

#### 4. まとめ

学生は、保育士国家試験を意識しながらも、精神保健という医学系科目について興味を保ちながら受講していたようである。筆者は、保育士国家試験に出題されそうな内容に特化するのではなく、乳児園で実際に役立つ乳児一般の知識を教育教授するようにつとめた。保育士試験問題を一部講義内容に取り入れたが、受講生にとって簡単な問題であるように思われた。ただし、受講者は小児栄養・先天性代謝異常(酵素欠損症)など小児医学の専門性の高い医学分野について十分な理解することは難しいようであり、暗記するしかないとわりきった考えかたをしていた。本講義は、医学の基礎知識のみならず、実際の保育を教育教授することに重きをおいた。受講生において精神保健という科目の実感はつかめたが、理論の体系理解については不明である。成書の知識用語を明確に使用できるかどうかはわからない可能性が高いように思えた。また、幼児に来校いただき保育の教育を実施したことは、学生にとって新鮮な印象を与えたと思われる。小児保健・精神保健は専門用語の定義が難しく、診断基準の提示に多くの時間を必要とした。適切な事例呈示ができなかったことや解説のスピードが速すぎて、学生に疲労感を与えた可能性がある。筆者は、保育士コースの学生のみならず、医学部医学科学生に対する同様な講義も担当している。両者の教育を担当する際、保

育士コース学生と医学生の講義において、ある種の教育教授にとまどいを感じた。保育士コースの学生が3年生であるということもあり、教育実習の省察に追われていたように感じる **Basic Science, Social Science** の基礎知識を丁寧に教育教授する必要性を感じた。保育士資格は、厚生労働省の国家資格であるが故に、医学概論、解剖生理学、社会保障・福祉、公衆衛生学、精神保健、精神医学、精神薬理学、心身医学、小児保健など「生命科学としての医学」「社会医学としての医学」「臨床医学としての医学」系科目と重複する内容が多く、精神保健だけに特化した講義内容とすることは難しい。学生においても、同じようなとまどいを感じていたようである。勉強熱心な学生の中には、ユーキャンの保育士受験対策講座の本を別途購入し、国家試験対策をしている学生もおり、熱意が感じられた。今後は、医学概論のような医学における「保健」(健康の保持増進)の行政施策などや「保健」の理念と現実など公衆衛生学的視野を教育教授する必要があると思われた。今後、保育士コースの学生の小児保健・精神保健など「保健」という広義な領域では、総論のみならず、乳児に実際に調乳を実施するなど実践的な内容を含める必要があると思われた。保育士コースでは、障害者(児)心理学,精神医学では必須科目であり、分野横断的に、総論と各論を2つの講義で実施するというのも今後の思案事項となろう。本講義の次年度からの改善点は、小児医学担当教官と事前に打ち合わせを実施し、講義内容が重ならないように配慮しなければならないと考えている。