

2023年1月23日

第3502号 for Nurses

週刊(毎週月曜日発行)
発行=株式会社医学書院
〒113-8719 東京都文京区本郷1-28-23
TEL (03) 3817-5694 FAX (03) 3815-7850
E-mail: shinbun@igaku-shoin.co.jp
JCOPY 出版者著作権管理機構 委託出版物

New Medical World Weekly

週刊 医学界新聞

医学書院 www.igaku-shoin.co.jp

今週号の主な内容

- [インタビュー]子どもを持つ全ての家族を担当保健師が継続的に支援する(横山美江,鈴木仁枝).....1-2面
[寄稿]すぐに現場を改善したい時に役立つOODAループの現場教育への応用(濱田千枝美).....3面
[連載]教えるを学ぶエッセンス.....4面
[連載]看護のアジェンダ.....5面
[連載]他者理解を促すためのブックガイド/第42回日本看護科学学会学術集会開催.....6面

インタビュー 子どもを持つ全ての家族を 担当保健師が継続的に支援する



横山 美江氏
大阪公立大学大学院
看護学研究科 教授

鈴木 仁枝氏
島田市健康福祉部
健康づくり課 技監

—まずは横山先生に、ネウボラについてのお話を伺います。先生は、客員研究員として共同研究のために訪れていたフィンランド・ヘルシンキ大学でのふとしたやり取りの中でネウボラの存在を知ったのですよね。

横山 その通りです。2007年当時の日本では児童虐待の痛ましい報道が連日なされていて、「何とかこの状況を変えたい」「虐待リスクを低減させる方法はないものか」と日々自問を繰り返していました。そうした思いをヘルシンキ大学で半ば雑談として話したところ、返ってきたのは意外な反応でした。研究者たちも大学事務員たちも、「フィンランドにはネウボラがあるから大丈夫」「児童虐待の事件を耳にすることはほとんどない」と口をそろえて言うのです。ネウボラは当時の日本では全く知られておらず、私自身も知識を持ち合わせていませんでした。ネウボラのことをぜひ学びたいと、共同研究者のついでで専門家を紹介してもらい、あれよあれよという間にネウボラ

は私の研究テーマの1つになっていました。

ポピュレーションアプローチと 担当保健師による継続的な支援

—ネウボラを中核とするフィンランドの親子保健システムは、日本のシステムとはどう異なるのでしょうか。

横山 まずは妊婦へのアプローチ手段が違います。日本では妊娠が判明した際に訪れる先は医療機関ですが、フィンランドの妊婦は、最初にネウボラに向かいます。その後も妊婦とその家族は、健診などの機会にネウボラを定期的に訪れます。ネウボラには、産前のケアを行う「妊産婦ネウボラ」(写真)、産後の家族を支援する「子どもネウボラ」が存在し、属性に関係なく全ての妊婦に対して支援が行われます。つまり、特定の集団全体に働き掛けるポピュレーションアプローチの手法を採用しているのです。

一方の日本では、乳幼児健診は当該年齢の全ての児を対象としています。それが、それ以外はリスクの高い個人を対象に働き掛けるハイリスクアプローチに重きを置く自治体が多いため、ハイリスクとまでは言えないグレーゾーンの家族に支援の手が届かないことも多く、対応が後手に回ることもあります。—それは大きな違いですね。

横山 もう一点、決定的に異なるのが、

日本の児童虐待相談対応件数は増加の一途をたどっており¹⁾、虐待死亡事例も横ばいの状態が続いている²⁾。そうした現状に鑑み、「健やか親子21(第2次)」において「切れない妊産婦・乳幼児への保健対策」が基盤の1つに掲げられた。モデルになったと言われる、フィンランドの親子保健システムの中核を担うネウボラ(MEMO)とはどのようなものか。そうしたシステムを日本の自治体で展開することは可能なのか。このたび『ネウボラから学ぶ児童虐待防止メソッド』(医学書院)を上梓した横山氏、および横山氏の協力の下でネウボラを模範とした親子保健システムを導入した静岡県島田市の技監である鈴木氏に話を聞いた。

フィンランドでは担当保健師による継続的な支援が行われていることです。ネウボラでは地区(多くの場合、学校区)ごとに担当保健師と担当医が存在し、保健師1人ひとりがネウボラ内に自身の診療室を持ち、常駐しています。そのため妊婦やその家族は、ネウボラに行けばいつでも見つけた担当保健師に話を聞いてもらうことができます。担当保健師による健診の回数は担当医による健診に比べて圧倒的に多く、通常の妊娠では初産婦は最低9回、経産婦は最低8回の健診を受け、出産直後も2回の健診を受けますが、医師による診察はそのうち2回のみです。出生後の子どもネウボラでも同様に、担当保健師による頻回の健診が設定されています(次頁図1)。



●写真 妊産婦ネウボラの様子

セーフティネットが 予防的機能を果たす

—ネウボラによる支援は効果を上げているのですか。

横山 さまざまに確認されています^{3,4)}。そうした効果の根底には、父親も含めた家族全体を妊娠中から担当保健師が知っており、頻回に顔を合わせることで構築される信頼関係があるのでしょう。ですから、些細な変化にも気づきやすく、家族の様子に何か気になる点があれば、率直に疑問をぶつけることができます。そのため問題の種が小さいうちにケアでき、結果として児童虐待や家庭内暴力といった問題を未然に

防げているようです。加えて家族の側からも、何か問題があった際には担当保健師に相談をもちかけやすく、問題の早期発見・介入につながっています。—予防的効果が高いのですね。では、家庭内暴力・児童虐待がすでに起こっているケースへの介入はどう行われるのでしょうか。

横山 ネウボラでは「配偶者による暴力に関する質問票」を用いて家庭内暴力のスクリーニングを行います。懸念事項があれば利用者を追加のネウボラ健診へと呼び出し、より詳細な調査を行うのです。暴力が特定された場合は福祉部局と連携を取りながら、迅速な介入がなされます。そうした対応は日本と大きくは変わらないでしょう。児童虐待については、フィンランドでは子どもの福祉と成長に関する親の権利を尊重するため、自宅外での保護措置(代替養育)は最終手段と考えられて

(2面につづく)

MEMO 親子保健拠点ネウボラ

「ネウボラ(neuvola)」とは、「アドバイスの場所」を意味するフィンランド語。妊娠期から就学前にかけての子どもと家族を支援するための地域拠点であり、担当保健師と担当医が中心となって継続的に支援を行うことを特徴とする。

January 2023

新刊のご案内

医学書院

●本紙で紹介の和書のご注文・お問い合わせは、お近くの医書専門店または医学書院販売・PR部へ ☎03-3817-5650
●医学書院ホームページ(https://www.igaku-shoin.co.jp)もご覧ください。

今日の治療指針 2023年版

私はこう治療している
総編集 福井次矢,高木 誠,小室一成
デスク判: B5 頁2208 定価: 22,000円
[本体20,000+税10%]
[ISBN978-4-260-05035-7]
ポケット判: B6 頁2208 定価: 17,050円
[本体15,500+税10%]
[ISBN978-4-260-05034-0]

治療薬マニュアル 2023

監修 高久史磨,矢崎義雄
編集 北原光夫,上野文昭,越前宏俊
B6 頁2848 定価: 5,500円[本体5,000+税10%]
[ISBN978-4-260-05054-8]

臨床検査データブック 2023-2024

監修 高久史磨
編集 黒川 清,春日雅人,北村 聖,大西宏明
B6 頁1200 定価: 5,500円[本体5,000+税10%]
[ISBN978-4-260-05009-8]

はたらく看護師のための

自分の育て方
キャリア選択に活かす気づきのワーク17
川崎つまさ,高田朝子
A5 頁224 定価: 2,200円[本体2,000+税10%]
[ISBN978-4-260-05059-3]

新訂版 緊急ACP

悪い知らせの伝え方,大切なことの決め方
伊藤 香,大内 啓
A5 頁184 定価: 2,640円[本体2,400+税10%]
[ISBN978-4-260-05118-7]

ネウボラから学ぶ 児童虐待防止メソッド

編集 横山美江
B5 頁184 定価: 3,300円[本体3,000+税10%]
[ISBN978-4-260-05045-6]

日本腎不全看護学会誌 第24巻 第2号

編集 一般社団法人日本腎不全看護学会
A4 頁56 定価: 2,640円[本体2,400+税10%]
[ISBN978-4-260-05099-9]

2023年版「系統看護学講座」準拠 解剖生理学ワークブック

編集 坂井建雄,岡田隆夫,宇賀貴紀
B5 頁136 定価: 2,200円[本体2,000+税10%]
[ISBN978-4-260-05089-0]

強みと弱みからみた 地域・在宅看護過程

+総合的機能関連図(第2版)
編集 河野あゆみ
編集協力 草場鉄周
A5 頁608 定価: 4,180円[本体3,800+税10%]
[ISBN978-4-260-05082-1]

看護教員のための 問題と解説で学ぶ 教育評価カトレーニング

監修 佐藤浩章
編者 大甲晃弘
A5 頁152 定価: 2,640円[本体2,400+税10%]
[ISBN978-4-260-05060-9]

これから看護を学ぶ学生のための 理科・計算・国語・社会の 復習ワークブック&ドリル

西沢いづみ,有本淳一
B5 頁168 定価: 1,540円[本体1,400+税10%]
[ISBN978-4-260-05024-1]

マンガ 精神疾患をもつ人への関わり方に 迷ったら開く本

教えて看護理論家の先輩たち! 私の役割って何?
原作 中村 創
漫画 水谷 緑
A5 頁192 定価: 1,980円[本体1,800+税10%]
[ISBN978-4-260-05117-0]

●よこやま・よしえ氏
千葉大看護学部卒。2004年岡山大医学部教授などを経て、現職。07年からフィンランド・ヘルシンキ大の客員研究員となり、フィンランド国立健康福祉研究所などと共同研究を推進。『ネウボラから学ぶ児童虐待防止メソッド』(医学書院)など著書多数。

●すずき・きみえ氏
1988年島田市に入職、市立総合病院、市立居宅介護支援事業所勤務や、保健福祉業務に従事する。ネウボラ事業導入の2019年度にはブロックリーダーを担当。福祉事務所勤務を経て、22年度より現職。

ボラと称される自治体はいくつもあり、いずれも素晴らしい取り組みを行っています。しかしその大半は、地域の保健事業やその他の支援をつなげたシステムをもってネウボラと呼ばれているようです。保健事業を切れ目なく提供すること、子どもを持つ全ての家族を担当保健師が継続支援することは全くの別物で、立ち現れる効果も異なるでしょう。その点、静岡県島田市ではポピュレーションアプローチや担当保健師による継続支援などネウボラの本質のポイントを押さえた取り組みがなされています。

——島田市ではどうしてネウボラを取り入れることになったのですか。

鈴木 現場保健師の危機感が前提にありました。島田市では2010年代以降、虐待相談件数が増加の一途をたどっていたのです。ネウボラを導入する前は後追いで児童虐待に対応していましたが、解決に至るまで時間がかかり、あるケースの対応中にまた別のケースが発生して……の連続で、いちごっこでした。保健師は疲弊するし、虐待件数も減らない。そんな時期が続いていました。

——そうした時にネウボラに出会われたのですか。

鈴木 はい。問題が起こってから対応するのではなく、問題の発生自体を予防する体制が必要だと認識を持っていたところに、横山先生が講師を務める研修会で学んだネウボラの知見を私の前任者が持ち帰りました。島田市の

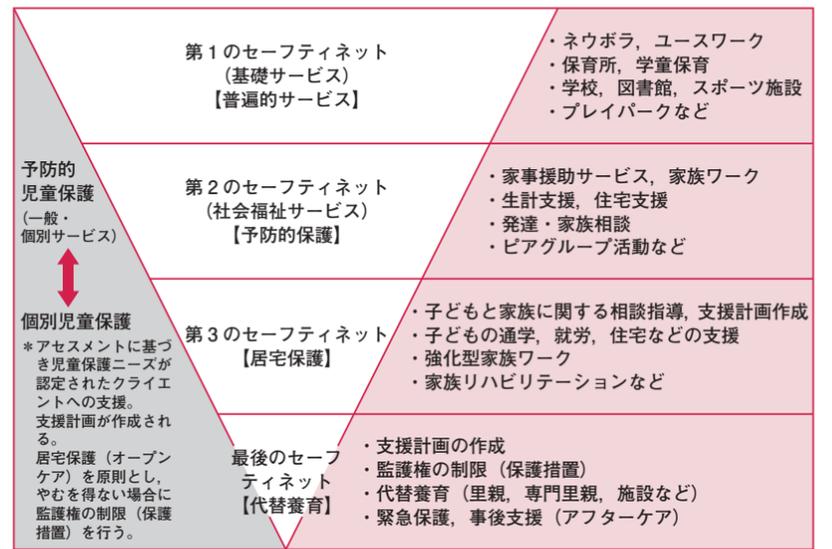
(1面よりつづく)

います。そのため、可能な限り代替養育とならないよう、多層的なセーフティネット(図2)が用意されています。家庭内暴力、児童虐待のいずれに関しても、手厚い支援で事態の悪化を未然に防ぐとの考えをベースに、さまざまな制度設計がなされていることが大きなポイントです。

現場保健師の感覚と合致したネウボラのポリシー

——ネウボラを日本の自治体で導入するに当たって気をつけるべきことはありますか。

横山 ネウボラの本質的に重要な点を理解して、それを反映したシステムを構築することでしょうか。日本版ネウ



●図2 フィンランドにおける子どものセーフティネット(『ネウボラから学ぶ児童虐待防止メソッド』106頁、藪長千乃「フィンランドにおける児童保護」より)

フィンランドの親子保健では、手厚い支援で事態の悪化を未然に防ぐとの考えに基づき制度設計がなされている。児童保護制度においては自宅外での保護措置である代替養育(最後のセーフティネット)に至るまでに、3段階のセーフティネットが設けられている。

保健師たちは従来のハイリスク家庭とのかかわりの中で、妊娠期に信頼関係を築いた母親が産後も保健師を頼って相談に来ること、母子以外の家族や養育環境を把握すれば必要な支援につながりやすくなることを体験していました。そのためハイリスク家庭以外にも同様のかかわりを持つことで、ハイリスク家庭自体を生みにくくなるのではとの感覚を持っていたのです。横山先生が紹介するネウボラのシステムはそうした現場保健師の実感とよく合致していたことから、導入に向け検討を開始した次第です。

鈴木 保健師の意識の変化は大きな効果の1つだと感じています。担当保健師と住民が互いに顔の見える関係になったことで、やりがいを感じる保健師が増えているようです。継続的なかかわりの中で、子どもの成長や親のスキルアップを共有できる喜びがあるとの声を聞きます。また、因果関係があるかは不明ですが、虐待相談件数の増加はストップしました。

——住民側にも変化はあったのでしょうか。

鈴木 保健師に対する認識ががらりと変わりました。以前は虐待をしていると近隣に思われるのではとの不安から、保健師による家庭への連絡や訪問は嫌がられる傾向にありました。それが今では、どの家庭にも保健師は訪ねてくるものだと認識が新たに根付きつつあります。何かあれば保健師に相談してもよいとの認識も広がっており、担当を指名しての電話が増えました。安定剤のように、担当保健師の声を聞いてから仕事に出る母親のケースもあります。父親から担当保健師に相談が入ることもありますね。

——島田市の保健師や住民を取り巻く状況がフィンランドに似てきたとの印象を受けます。

横山 私もそう感じています。働く保健師、サービスを受ける住民双方にとって間違いなく良い変化です。今後はそうした変化の検証を進めて、論文の形で世に提示できればいいですね。そのための研究を引き続き進めていこうと思います。(了)

ポジティブな循環が回り始めた

——いつ頃から島田市版ネウボラが始まったのですか。

鈴木 2019年度から支援体制をスタートさせ、母子健康手帳交付時に担当保健師を妊婦に紹介しています。それと同時に、横山先生と共同で実装研究としてのデータ収集を開始しました。

——導入に当たって特に苦労されたことはありますか。

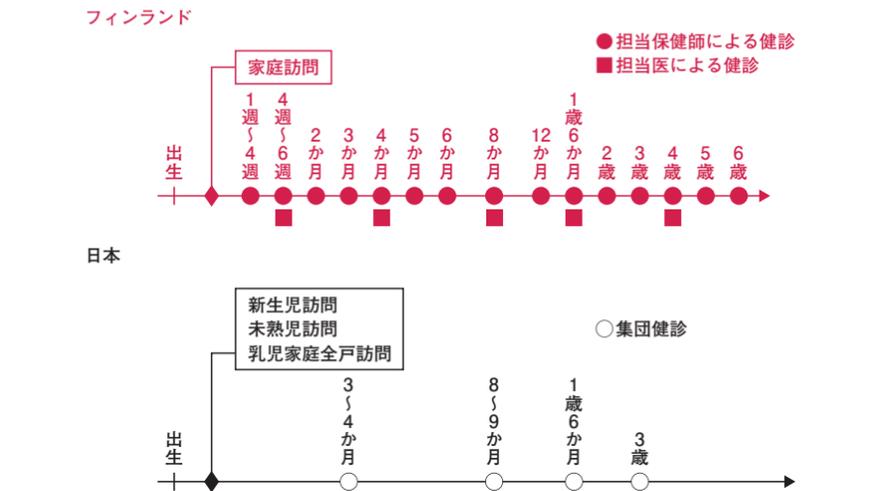
鈴木 市の親子保健の在り方そのものを再構築する必要があり、大仕事でした。個々の業務自体に変わりはなくとも、どの業務を誰が行うかの付け替えが大規模に発生します。ですので、漏れを防ぎながら負担に偏りが生じないように、頻回に打ち合わせを行っては調整を繰り返しました。

——大幅なシステムの変更は、現場の保健師にも大きな影響を与えるはずですが。

鈴木 抵抗感を訴える保健師もやりましたね。マンパワー不足への懸念や、特定の家族を担当として支援することにプレッシャーを感じるとの声がありました。そのため業務の見直し・効率化を行うとともに、話し合いや勉強会を通じてネウボラを取り入れる意義について理解を深めてもらいながら、徐々に進めていきました。

——ネウボラを導入して、ポジティブな方向に変わった点を教えてください。

- 参考文献・URL
- 1) 厚労省. 令和3年度 児童相談所での児童虐待相談対応件数(速報値). 2022. <https://bit.ly/3WHdGk7>
 - 2) 厚労省. 子ども虐待による死亡事例等の検証結果等について(第17次報告). 2022. <https://bit.ly/3HYSIsT>
 - 3) Eur J Public Health. 2018 [PMID: 29272457]
 - 4) Scand J Psychol. 2016 [PMID: 27037491]



●図1 フィンランドと日本における出生後健診システムの比較(『ネウボラから学ぶ児童虐待防止メソッド』8頁より)

フィンランドの健診の回数に関しては、国が提言を出している。利用するかどうかは利用者自身の判断に委ねられているが、ほとんどの家族がネウボラの健診を利用しており、信頼が厚い。日本の実施状況はあくまで一例であり、図1に示す以外の時点でも設定している自治体もある(1歳6か月・3歳児健診は法定)。

医学書院

ネウボラから学ぶ 児童虐待防止メソッド

編集 横山 美江

フィンランドでは、妊娠が分かるとまず向かう先は病院ではなく「ネウボラ」である。ネウボラは、産前から産後に至るまで、定期的な個別健診などを通じて妊産婦とその家族を支援する。継続的に家族の健康を管理・支援するため、虐待防止に大きな役割を果たしている。妊産婦・家族への切れ目ない支援が求められる日本の母子保健に示唆を与える一冊。日本において取り入れべき点や自治体の実践例も紹介。

目次

- 第1章 フィンランドの親子保健・児童虐待防止
- 第2章 子どもを持つすべての家族への予防的対応
- 第3章 家庭内暴力・児童虐待が起きている(と思われる)場合の対応
- 第4章 日本における児童虐待予防のシステムづくり

書籍の詳細はこちらから

B5 2022年 頁184 定価: 3,300円(本体3,000円+税10%) [ISBN978-4-260-05045-6]

すぐに読めて使える、乳幼児健診にかかわる人のための心強い味方となる1冊。

乳幼児健診マニュアル 第6版

本書の編集委員会は、全国でもアクティブに活動する団体として小児科領域を先導しており、特に乳幼児健診では「福岡式」として全国的な認知度も高い。基本的なコンセプトは前版までを踏襲し、誰もがすぐに目を通せる要点をまとめた使いやすさを心がけ、乳幼児健診をあまり良く知らない人でも合格点の健診ができる本としている。今版では情報内容が更新され、さらに乳幼児にかかわるトピックやコラムもより充実した内容となった。

編集 福岡地区小児科医会 乳幼児保健委員会

B5 頁160 2019年 定価: 3,520円[本体3,200円+税10%] [ISBN978-4-260-03935-2]

医学書院

寄稿

すぐに現場を改善したい時に役立つ OODA ループの現場教育への応用

濱田 千枝美 産業医科大学病院救急・集中治療科シミュレーション教育マネージャー

●はまだ・ちえみ氏

2004年に看護師免許取得後、病院勤務をしながら心肺蘇生教育や医学教育に携わる。20年より現職。インストラクショナルデザインを学ぶため早大人間科学部人間情報科学科に編入。18年に卒業。現在は岐阜大学大学院医療者教育学修士課程に在学中。



2024年からの医師の働き方改革に向け、医師の業務の一部を他職種へタスク・シフティングすることが推進されています¹⁾。この流れに対応すべく当院では医師の負担軽減に加え、教育による現場の質向上、指導者育成、シミュレーション教育の充実を目的に「シミュレーション教育マネージャー」という教育専門の職種が2020年に作られ、筆者が任命されました。筆者は看護師資格を有していますが看護部には所属しておらず、救急・集中治療科に所属しています。業務内容は、現場指導、医学部での講義、医学部臨床参加型実習・看護実習の指導、実習カリキュラム設計・評価、研修・シミュレーションラボの運営など多岐にわたります。また学生も含めて、職種関係なく病院スタッフ全てが教育の対象です。

救急外来においては、間違いをすぐに改善しなかった場合に、次の患者対応においても同じ間違いを繰り返してしまう恐れがあります。また、近年、研修や授業、実習などさまざまな場面でシミュレーション教育が導入されていますが、研修でシミュレーションを取り入れることができても、現場でシミュレーションをいつ、どのように導入すれば良いのかわかりにくいのも課題です。そこで本稿では救急外来での指導のように、すぐに現場を改善したい時に役立つ教育方法としてOODAループを紹介します。

PDCA サイクルと OODA ループ

業務改善の手法といえば、みなさん思い浮かべやすいのはPDCAサイクルではないでしょうか。PDCAサイクルは、Plan(計画)、Do(実行)、Check(評価)、Action(改善)で構成されています。特に全体の方針を定めるP(計画)が重視されるため、想定外の場面に弱いとの指摘があることから、変化が緩やかで、中長期の計画達成や課題設定を志向する場合の業務改善に適していると言われます^{2,3)}。すなわち、現場の改善がすぐに必要な場合には不向きでしょう。

想定外の状況への対応に有効ではないと言われるのが、OODAループの考え方です。Observe(観察)、Orient(状況判断、方向付け)、Decide(意思決定)、Act(実行)という4つのプロセスを繰り返すことで、変化が激しく、臨機応変な対応が求められる状況でも的確な判断・実行により確実な目的達成をめざす理論です^{2,3)}。そのた

め、次の患者を対応する前に改善が必要なときも多々ある救急外来では、PDCAサイクルではなく、OODAループを教育に応用しています。

OODA ループを現場教育で考えてみる

では、指導者がこの理論を教育で応用する場合を考えてみましょう(表)。

①Observeでは、指導者が現場状況や周囲の変化をあるがままに読み取り情報を得ます。現場で何が課題になっているかを観察し、そのタスクの終了時にすぐ学習者に声をかけて情報を収集するのです。

次に、②Orientでは、指導者は①で得た情報から技術・知識・態度の3つのどれが不足しているのかを見極め、すぐに指導介入が必要か不必要かの状況判断をします。加えて、その日のスタッフや現場の状況の中でどの程度指導に時間が取れるかも判断します。この部分は、時間をかけて状況を分析するのではなく、指導者としての経験則や感覚を重視し、素早く判断しなければなりません。

そして、③Decideでどのように行動するかを決めます。例えば、改めて勉強会を開催する、その場で学習者と知識や手順の確認をする、シミュレーションを導入するなどです。課題の内容、その場の人的資源と現場の状況でどの手法がすぐに可能であるか、そして、学習者対象者のスタッフにどの教育手法が一番効果的なのかを見極め行動を決定します。

最後に④Actでは、③で決定したことを実行します。

気管挿管介助例で OODA ループを考えてみる

より具体的に、看護師Aさんに対するOODAループを用いた気管挿管介助の指導の仮想事例で説明します。

救急外来X室を指導者Bさんと看護師Aさんで対応しています。気管挿管のため、介助につくように看護師Aさんに医師から指示がありました。指導者Bさんは記録係をしており、看護師Aさんや医師が挿管をしている様子の見える場所にいます。気管挿管が始まりました。

指導者Bさんは、①Observeで看護師AさんがA挿管に必要な物品が不足しており、カートから出している、B挿管チューブを手渡す際の向きが逆である、C挿管チューブを渡す位置が

●表 OODA ループに対応した指導者の実施内容

項目	指導者の実施内容
Observe (観察)	●現場状況や周囲の変化を観察する ●質問をして情報を得る
Orient (状況判断、方向付け)	●得た情報を技術・知識・態度に当てはめる ●すぐに介入が必要か不必要かの状況判断 ●スタッフや現場の状況で指導時間が取れるかの判断
Decide (意思決定)	●どのように行動するかを決定(知識の確認、手順の確認、シミュレーションの導入もしくは改めて勉強会の開催、指導時間なども考慮)
Act (実行)	●決定したものを実行する

悪い点に気づきました。②Orientでは、Aに関しては知識の不足、B・Cに関しては知識と技術もしくは、経験不足による焦りと考え、次の患者で挿管が必要な際に問題があるため、すぐに教育的な介入をしたほうがよいと判断しました。③Decideでは、②で分析した知識不足について、物品や手順をどの程度理解しているのかを質問して確認します。この際に知識や手順があまりに不明確なら、短時間では指導不可能と判断し、学習時間を別に設けることが必要です。今回は、質問した結果から、この症例が終了して、部屋の片付け後に5分程度の現場シミュレーションを導入することで解決できそうだと判断しました(指導者の経験値で時間や手法は左右されます)。④Actでは、患者が検査などで待っている間に挿管準備・挿管介助のポイントを質問して再度知識を確認します。そして、その患者の診療が終了し部屋の片付けが終わった直後に、挿管に必要な物品出しと、挿管シミュレーターを用いた気管挿管体験と挿管介助のトレーニングを実施します。

シミュレーターを用いる利点は、挿管シミュレーターで医師役として挿管体験をすることで自分の渡していた位置、チューブの向きが悪い場合に挿管しにくいことにAさんが気付けること、挿管後のチューブ固定までのトレーニングが可能なこと。どこに学習者の課題があるのかに応じて適したシミュレーターを選択します。シミュレーターありきなのではなく、学習者の課題にあった学習手法の選択が重要となります。今回は挿管チューブを手渡す位置や向きが課題なので、シミュレーターがなくても指導者が挿管介助の看護師役や医師役をすることで指導可能です。

指導者は、この①~④を繰り返し行います。ただし、指導者が同じ状況で学習者の手技を毎回確認できるとは限りません。他のスタッフとの間で学習者の課題と指導内容を共有し、改善されているかを確認してもらえるようにしておくことも重要です。

指導者は、OODAループを現場教育に応用することにより、現場をすぐに改善できます。さらに現場を注意深く観察し、課題を見だし、現場の人員や資源などの条件を踏まえて課題改善のために最適なトレーニング手法を選択するという指導者の教育スキルの向上にもつながるでしょう。読者の皆さまもぜひ実践してみてください。

●参考文献・URL

- 1) 厚労省. 医師の働き方改革について. 2021. <https://www.mhlw.go.jp/content/10800000/000818136.pdf>
- 2) 坂井清隆. D-OODAループを取り入れた教育実践に関する研究. 福岡教育大学大学院教職実践専攻年報. 2021; (11): 73-83.
- 3) 田中宏和. PDCAサイクルに代わる戦略的手順に関する考察. 2020. https://www.jstage.jst.go.jp/article/jsimconf/80/0/80_145/_pdf/-char/ja

臨地実習ガイドンス 第2版

看護学生の未来を支える指導のために 編集: 池西静江・石束佳子

看護学生の臨地実習指導と支援のための 教員・指導者必携ガイドブック、待望の改訂版

患者との出会いとふれあいが初学者を現場ではたらく看護師に変貌させていく。学習者が「その場に立ちどまって」考えられるような活き活きとした学びを導くために、睡眠不足になりがちな学生たちを指導者が萎縮させずに支えられるように、教員は何を考え学びをしかけ、指導者は何を望み学生を受け入れるのが効果的か。熟練の編者のもと中堅若手の3世代の教える人が結集した好評書、第5次指定規則改正に対応した待望の第2版。

●B5 2022年 頁200
定価: 2,970円(本体2,700円+税10%)
[ISBN 978-4-260-05050-0]

目次

- 第1部 教える人の準備
- 第2部 施設との協働・運営
- 第3部 実習指導者が心がけている学生の学び ―グループインタビュー
- 第4部 臨地実習の評価

「評価」は教育の要！ 問題を解いて解説を読み、教育評価力を鍛えましょう。

看護教員のための 問題と解説で学ぶ教育評価カトレーニング

評価は教員にとって非常に重要な働きですが、自らが評価された経験をもとにするだけでは十分に対処できないことは、日々感じられておられるでしょう。本書では、問題形式と解説で、教育評価の知識を学びやすく構成しています。I部では教育評価向上のメリットを説き、II・III部で教育評価の具体的な場面を設定したうえで問題と解説を取り上げています。初心者もベテランも、本書でトレーニングしてみてください。



監修 佐藤浩章
編著 大串晃弘



第10回 学習環境を整えて、実践共同体を形成しよう

今回のポイント

- ✓ 実践共同体を形成するには、学習環境の4つの要素を把握し、それらを整備することが重要である。
- ✓ 空間や活動の整備に加えて、入学前教育や国家試験対策などの正課のカリキュラムを補う準正課活動にも注力したい。
- ✓ 対面型・非対面型の学習を組み合わせ、デジタル・ツールだからこそ可能な教育・学習方法への転換が求められる。

教室や職場には学習を促進させるさまざまな工夫がある。快適で自由な雰囲気の中で過ごせる環境があつて初めて、学習への動機付けが得られる。過ごす場所が心理的な「安全・安心の場」であれば、仲間と共に挑戦し、失敗することに過度な恐れを抱くこともないだろう¹⁾。

快適な学習環境の構築には、実践共同体(Community of Practice)の形成が重要となる。社会学のウェンガーは、実践共同体を「あるテーマにかんする関心や問題、熱意などを共有し、その分野の知識や技能を、持続的な相互交流を通じて深めていく人々の集団」と定義している²⁾。学習環境を仲立ちとした実践共同体が、人と人が出会いグループや組織として学びあふ集団となるために必要なケースもある。では、私たちの教室や職場に実践共同体をつくっていくために、どのような工夫ができるだろうか。

学習環境を構成する4つの要素

実践共同体を形成していくには、学

教える機会は看護職の身近にあふれている。個の成長からチームの発展まで、学びをもたらす範囲も広い。学習者の能動的な学びを促す教え方を、どう届けばよいのか。成人の学習を支援するための「学びほぐし」のエッセンスを、教育開発者(educational developer)が紹介します。

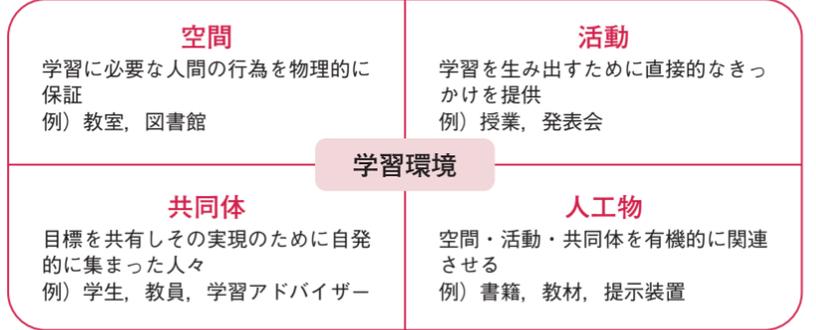
杉森 公一
北陸大学高等教育推進センター長・教授

習環境の4つの要素を把握し³⁾。それぞれを整備していくことが求められる。学習に必要な人間の行為を物理的に保証する「空間」、学習を生み出すために直接的なきっかけを提供する「活動」、目標を共有しその実現のために自発的に集まった人々である「共同体」、そして空間・活動・共同体を有機的に関連させる「人工物」(図)³⁾。従来の対面型の学習環境では、物理的な空間として教室や図書館がカリキュラムやクラスサイズに合わせて整備され、活動として授業や実習、発表会などが行われた。人的な環境としての共同体には、クラスや学年の単位で教職員や学生が組織され、人工物には書籍や教材、プリントなどが配布されていた。

近年では、対面型と非対面型の学習が混じり合う学習環境が必要になったことから、学習環境の4要素それぞれがオンライン上でも利用可能なように工夫されつつある。例えば、ビデオ会議システムや学習管理システム(Learning Management System)が電子教材とともに整備され、同時・異時であっても学習経験が共有される工夫としてハイフレックス型授業が提案されている(本連載第7回・3491号)。

学習環境だけでなく 周辺環境整備も忘れずに

しかし、学習環境が整備され、教員と学生が教室やオンライン授業で学ぶだけでは、実践共同体の形成を促すことは難しい。実践共同体を形成するために空間や(授業に関連した)活動が整備されがらがら、加えて入学前教育やリメ



●図 学習環境を構成する4つの要素(文献3をもとに作成)

近年では、対面型・非対面型の学習が混在する学習環境が求められている。共同体は学習活動を持続的に展開するために必要となる。

●表 空間、活動、人工物の変化の一例

	変更前	変更後
空間	教室、実習室、病院	シミュレーション(仮想空間での模擬)、活動別にゾーニングされた空間
活動	講義、実習・実技・実験、地域での活動、研究調査、フィールドワーク、臨地・臨床実習	オンライン授業、オンデマンド授業、遠隔実習
人工物	教科書、教材、教具や器具	オンライン教科書、電子書籍、オンライン共同編集ドキュメント、バーチャル・リアリティ(VR)

ディアル教育(補習教育)、国家試験対策などの正課のカリキュラムを補う準正課活動にも注力すべきだろう。学生の学習を促すために、教員がオフィスアワーを設定し質問や相談に応じたり、図書館等にラーニングコモンズや学習支援センターのような個人・グループの自学自習を支援する空間を設置したりするなど、人的・物的かつ包括的な学習支援の場をつくる大学も増えてきた⁴⁾。

先輩学生が学習支援にかかわる場合もある。履修・生活相談や特定科目の指導・助言にかかわる上級生をピア・サポーター、ティーチング・アシスタント(TA)、ラーニング・アドバイザー(LA)などと呼ぶ。筆者は学生による学習支援の調査研究から、学習アドバイザー原則を抽出した⁵⁾。学習アドバイザーは自律的な学習の支援者であるだけでなく、教員・学生とともに学び学習環境を構成するパートナーとなること、教員・学生との相互支援と相互変容が促され、支援者自身の学びが触媒となること、日々の活動と学びを支えていくこと、それを組織的に整備していくことが求められる。学習アドバイザーは、職場での学習では日々の活動と学びを支え、後輩を指導・助言する役割であるプリセプターやメンターと置き換えてもよい。

アフターコロナにおける 学習環境の未来

コロナ禍によって、人と人が実践共同体を形成する機会にいくらかの変更が余儀なくされた。接触型のコミュニケーションである実習にも変更が行われた。それらの変更の一例を表に列挙したが、代替可能なものと、いまだに置き換えが難しいものがあることがわかる。

非対面型の学習支援を支えるには、学習環境の4要素を再構築し、個別化された学習を実践共同体の形成と維持に向かわせるための工夫が必要となる。対面

型の学習をオンラインでの学習アドバイザーなどの人的環境とうまく組み合わせることができれば、多様な学習形態を学生が選択できるユニバーサル・アクセスが可能になる。そして、単なるアナログからデジタルへの置き換え(デジタイゼーション)ではない、デジタル・ツールだからこそ可能な教育・学習方法への転換(デジタル・トランスフォーメーション)も求められるだろう。

人と人が出会い対話を始めていくには、コンテナ(容器)としての場が必要となります。対話(ダイアログ)とは、「全く新しい思考と行動が現れる創造的な場。対話とは、深く考えることのできる場であり、何の証明もなく、よく磨かれた思考法と在り方を手放すことのできる場である。対話には、解決すべきものも、守るべきものもない」とされています⁶⁾。教員と学習者が相互に反応しあう場をどのように整えていくのか、非対面学習の要素も含めてさらに考えていくが必要になっています。

今回は教員が学びあふ専門職の共同体について解説する。

参考文献

- 1) 江川万千代(編)。学校管理・運営の知恵と工夫。医学書院; 2015。
- 2) E. ウェンガー、他(著)。コミュニティ・オブ・プラクティス。翔泳社; 2002。
- 3) 山内祐平、他(編著)。学びの空間が大学を変える。ポイックス; 2010。
- 4) 中井俊樹、他(編)。看護教育実践シリーズ1—教育と学習の原理。医学書院; 2020。
- 5) 杉森公一。アクティブラーニングを支援する学生アドバイザーの制度・研修・効果に関する実証的研究。大学教育学会誌。2021; 43(1): 93-4。
- 6) Qualters, D. A Quantum Leap in Faculty Development: Beyond Reflective Practice. To improve the academy. 1995; 14: 43-55。



哲学の扉を、開けてみる。

医療・ケア従事者のための 哲学・倫理学・死生学

医療・ケア従事者のための 哲学・倫理学・死生学

清水哲郎



哲学の扉を開けてみる。

臨床では、常に「どうしたらいいか」を判断する場面に出合います。状況を適切に把握し、的確に実行に移す力が医療・ケア従事者に求められているのです。自らの実践を振り返り、ケアする姿勢と専門的知識や個別状況を把握し整理するために。哲学と倫理学、そして死生学の新しい扉が開きます。

著 清水哲郎

臨床では、常に「どうしたらいいか」を判断する場面に出合います。状況を適切に把握し、的確に実行に移す力が医療・ケア従事者に求められているのです。

自らの実践を振り返り、ケアする姿勢と専門的知識や個別状況を把握し整理するために。哲学と倫理学、そして死生学の新しい扉が開きます。

書籍の詳細はこちらから



B5 2022年 頁284
定価: 2,860円(本体2,600円+税10%)
[ISBN978-4-260-04946-7]

医学書院

人が学ぶとは、その学びを支える教育とは—その根本を知る1冊

<看護教育実践シリーズ1> 教育と学習の原理

本書は、教育とは何か、教育にはどのようなシステムが求められるのか、学習とはどのようなことを指すのかといった教育と学習の原理を簡潔に示している。教育で直面する現象の意味、その背後にある原理を知り、教育実践の基盤をおさえることで状況に対応できるようになる。教育学の知識と看護教育の実践の橋渡しになることを願ってまとめた書。

編集 中井俊樹 森 千鶴



医学書院

看護のアジェンダ

井部俊子

長野保健医療大学教授
聖路加国際大学名誉教授

看護・医療界の“いま”を見つめ直し、読み解き、未来に向けたアジェンダ(検討課題)を提示します。

〈第217回〉

2022年の暮れに

2022年12月の年の瀬、長野までの北陸新幹線通勤も4年近くになりました。

新型コロナウイルス感染拡大によって行動制限がなされた当時は、気がついてみたらひとつの車両に乘客が私ひとりという時もありました。現在も第8波の感染拡大時期なのですが、「マスクを着用し、座席は向かい合わせにせず、大声で話をしないように」という毎回の車掌のアナウンスはあるものの、客席はほぼ満席の状況になりました。東京駅は混雑が戻り、長野駅には観光客が増え、国際的に有名な地獄谷のSnow monkeyのポスターがコンコースにお目見えしました。刺すような冷気のなかで、人々は黙々と歩いています。

私は出歩く時に読む物がないと落ち着かない習性があるため、何かしらバッグに入れて持ち歩きます。持ち歩いていても、全く読まないでぼーっとしていたり、居眠りをしていたりすることも多いのですが、モットーとしては、1時間半の乗車時間は30分睡眠、1時間読書としています。

東京駅の北陸新幹線改札口のすぐ近くにできたBook compassというごちんまりした本屋さんに立ち寄り、本を眺めるのが日課です。といっても、週に1~2回というところでしょうか。並んでいる本の面々が入れ替わっていて、新顔が登場したり、古顔が移動させられたりと、なかなか目が離せません。

ある日、その一角にあったとある本を手にとって、「まえがき」を立ち読みしました。すっと読めました。けれ

どもその時はバッグに読みかけの『女性のいない民主主義』(前田健太郎著、岩波新書、2019年)が入っていたので、その本は買わずに店を出ました。けれどもタイトルが印象に残っていました。

理想の成熟の姿

12月も残りわずかになったある日、バッグの中には読み物が入っていないことに気がつきました。そして、「そうだ。あの本はまだあるだろうか」と思い、書店を訪れました。ありました。行きと帰りの車中で読み終えました。その本が、このたび日本大学の理事長になられた林真理子さんの『成熟スイッチ』(講談社現代新書、2022年)です。「林真理子」と書かずに「林真理子さん」と書いたのは、このたび長野保健医療大学の校歌の作詞をしていただき、お目にかかったからです。

林さんは成熟の姿を次のように書いています。「成熟というと、若い時にはデコボコとあちこちが尖っていたものがだんだん滑らかになっていくようなイメージがあります。最終的には遠くを眺めて、もはやちょっとしたことには動じなくなっていく。しかし同時に、非常にアグレッシブな面も持っているのが私が理想とする成熟の姿です」。この箇所を引用しながら、私はなるほどと感ずけました。私自身は年を重ねて寛容になった部分はそれなりに増えているのですが、アグレッシブな部分が以前より先鋭化したように思います。

林さんは、「心がければすぐにスイッチを探せそうで、なおかつもっとも

大事だと思う4つの成熟のテーマ」があるということです。それらは、①人間関係の心得(いざという時に自分のために喜んで力を貸してくれる人がいるかであり、人間関係は成熟にとって最大の財産です)。②世間を渡る作法(世の中のマナーに従うことや世間と折り合っていくことは成熟の条件であり、結局は得になる。そして、ジャケット着用の場にTシャツで現れる人を批判しています)。③面白がって生きる(いろいろなことを面白がって生きていく人は後輩を勇気づけてくれるとともに、年をとっても好奇心をみながらせていられる人生はその人自身の生き方が素晴らしいことであらわれなのです。ただし、楽しく生きるためには相応のお金も必要です、と)。④人生を俯瞰する(俯瞰力とは客観的に現在の自分を見極める力です。つらい時や悲しい時に自分を慰めてくれたり、笑いに変えてくれたりするので、俯瞰力を人生の味方につけておくこと心強いと言えます。林さんは、誉められると必ず「ちょっと待てよ、自分はこんなに評価されている人間だろうか」と自分で自分をチェックするそうです)。たしかに、私も誉められるたびに、自己チェックが入るので素直に喜ぶことができな嫌な性格だと思っています。ですから“名誉ナンタラ”という称号は苦手です。

世間を渡る作法

「成熟のスイッチ」はこれら4つのテーマが章立てになっています。本稿では、今ハヤリの社会人基礎力に関連する「世間を渡る作法」の中から、私のお気に入りの箇所を紹介いたします。

まず、「品性が試される時」のいくつかです。成熟した大人の心得として、会食の場面では「支払うのは誰か」という問題に敏感であれということ。支払いの基本ルールとして、求められて来た側が正客として奢られて、来ることを求めた側が支払うということ。友人・知人同士のワリカンと

いう場合は問題がないのですが、気がつかなければいけないのは、メンバー間の力関係が働いている時です。私は若かりし頃、タクシー料金240円分をワリカンにした上司のセンスを疑いました。

「社交のタブー」があります。林さんの経験談があって、秋元康さんはふるまいが素敵なお金持ちの筆頭だということです。人を紹介するという行為には人間関係の繊細な部分が絡み合っているため、紹介してくれた人への配慮を忘れないこと。その場に招待されていない人がいた場合は「このあいだは楽しかった」などとは言わないこと、もらいものは2人になった時にお礼を言うことなどです。

「話術のスパイス」では、「つかみ」のスピーチ術です。林さんは日本大学の理事長就任会見のあいさつは事前はかなり練習をされたそうです。心しておきたいことは、パーティーなどのスピーチは短いほうが良いこと、あまりに短すぎるのも問題なので、いかにコンパクトに言うべきことを言うかに心を砕くべきということです。林さんは短いスピーチは原稿にしないが、文学賞の選考などの長めのスピーチは1回書いて原稿にした上で暗記するそうです。原稿を読むために下ばかり向いている政治家をこき下ろしている夫がいるので、そうならないように注意しているのだそうです。

「時間を制する者、世を制す」では、時間の使い方が上手な人は、「忙しから」を言い訳にしないということ。優先順位を決めてやるべきことをきちとこなし、その上で、自分が楽しいと思うことに時間とお金を費やすのです。林さんは会食では、約束の時間よりも随分早く目的地に着き、下座に座ってみんなの到着を待つそうです。つまりすき間の時間とひとりの時間を大事にすると、時間の感覚が変わり、人生の速度がゆっくりになるというのです。

いかがでしょうか。

全国の先生方と共に、看護教育のさらなる可能性を追求しませんか

動画

教育の基本や成人学習理論、カリキュラム編成のポイント、学生対応の困りごと、また海外で活躍される看護師、看護理論家のインタビューなど、役立つ動画コンテンツを多数ご用意しています。

- ▶ 1本 10~15分とコンパクトにまとめられた動画で、短時間で要点を押さえることができます。
- ▶ 疑問や気になった点は講師に質問することも可能です。また、派生セミナー、フォーラムへの参加で、全国の先生方とともにさらに学びを深める機会も。

記事

講義・演習・実習の工夫や教材の開発、地域との連携など、各教育機関での実践をお届けします。

- ▶ ご自身の教育実践をご投稿いただくことも可能です。先生がされている工夫は、きっと他の先生にとってのヒントが満載です。

価格(税抜)

看護系大学 25万円/年

看護専門学校 10万円/年

- 大学は学部単位、専門学校は施設単位でのご契約となります。
- ご契約施設の教職員の方であれば、何名様でもご利用が可能です。

看護教員のための オンラインプラットフォーム

NEO Nursing Education Online

ICTを活用した看護教員の
継続的な学びの場を提供します。

まなぶ つながる ひろがる
がNEOのキーワードです

無料版、すぐにご利用いただけます!

トライアル中もコンテンツを随時更新
ぜひ実際にNEOをご体験ください

医学書院

セミナー

グループワークやリアルタイムアンケート、ディスカッションなどを用いた、参加型セミナーを開催します。

シミュレーション教育や ICT 活用、若手教員の会など、自施設だけではなかなか解決しづらい疑問、実践について、施設・組織をこえて、全国の先生方と共有いただけます。

フォーラム

NEOのコンテンツをはじめ、さまざまなトピックについて全国の先生方と意見交換いただけます。

- ▶ NEOで開催されるセミナーにひもづいたフォーラムも展開予定です。講師や他の参加者と直接やり取りをして、疑問やお悩みの解消を!
- ▶ 教員同士、気軽に質問をしたり、相談し合える場としてご活用ください。

無料トライアル・ご契約に関するお問い合わせ

【販売・PR部】TEL:03-3817-5661 FAX:03-3815-7013
E-mail:sp@igaku-shoin.co.jp

内容や使用方法に関するお問い合わせ

【看護出版部】TEL:03-3817-5776 FAX:03-3815-0485
E-mail:neo@igaku-shoin.co.jp

第42回日本看護科学学会学術集会開催

第42回日本看護科学学会学術集会が、2022年12月3～4日に広島国際会議場、他(広島市)にて、森山美知子会長(広大大学院)のもと開催された。「ケアサイエンスの構築に向けて——看護科学の深化と発展」がテーマに掲げられ、現地・オンラインのハイブリッド形式で全国から参加した看護師、教員らが活発な議論を交わした。

開会挨拶に立った森山氏は、当集会在4つの狙いをもって構成されていると話す。①日本学術会議が進めるケアサイエンスの構築、②COVID-19パンデミックであらわになった日本の看護教育の弱点克服、③国際社会における日本の世界への貢献、技術開発のための国際共同研究、④プライマリ・ケアとポピュレーション・ヘルス・マネジメント、高度看護実践の推進だ。中でも氏が重視する④については、翌日行われた会長講演の中で「疾病構造・年齢構造の変化に対応した新たな医療サービス提供システムの構築が急務」と指摘し、病院に勤めるスペシャリスト中心の医療からプライマリ・ケアへの移行の必要性を訴えた。

◆看護師だからこそ果たせる役割

日本看護科学学会、日本プライマリ・ケア連合学会共同企画シンポジウム「プライマリ・ケアへのシフト——高度実践看護師等との協働」(座長=神戸市看護大・水川真理子氏、生協浮間診療所・後藤智美氏)では、今後医療の中心をプライマリ・ケアへ移行させるに当たって、診療所における看護の質の底上げを高度実践看護師がリードする術が模索された。

初めに登壇したのは、広島大の加古まゆみ氏だ。オーストラリア、カナダ、イギリス、スペインといったプライマリ・ケアを医療の基盤に据える諸外国において、看護基礎教育でプライマリ・ケア看護が教える側のように理解され、カリキュラムに取り入れられ、教授されているのかを調査した結果を報告。研究対象国では、大学によってはプライマリ・ケアを看護教育カリキュラムを支えるものととらえ、横断的にカリキュラムに組み込んでいると話し、プライマリ・ケア看護師の役割は今後日本でも増していくとした。

続いて診療看護師(以下、NP)である中山法子氏(とくち診療所)は、週1日勤務するへき地診療所におけるNP外来での家庭医との協働について報告した。NP外来では、NPが問診、身体診察、アセスメントを行った後、家庭医が診察内容を確認、必要に応じ



●会長を務めた森山美知子氏

て検査・治療に関する指示をNPに出す。患者がNPの診察を拒絶しないこと、NPの患者の声を聞き取る能力の高さ、NP外来を経た患者が自己回復の様子などから、NPは多忙な家庭医を補完するだけでなく相互補完的関係にあり、プライマリ・ケアにおいて看護の専門性は重要だとの声が家庭医から聞かれたと話した。

在宅診療所であるむさしの丘ファミリークリニックに勤めるNPの立場から発表したのは矢尾知恵子氏。NPと医師による患者の協働管理(Co-management)に重要なのは、ケア理念・目標の共有と、互いに尊敬・信頼を寄せて良好なコミュニケーションを図ることだと語る。医師との協働実践の経験から、プライマリ・ケアの実践が必要となる診療所において、生活者の視点で医療提供を行う看護師の役割は決して小さくないと指摘。診療所は看護師にとっても自身の能力を発揮し活躍できる場であると結んだ。

最後に登壇した山尾美希氏(あさか診療所)は、慢性疾患看護を専門とする専門看護師(以下、CNS)である。地域医療では慢性疾患患者の比率が高く、また他疾患の治療で受診する患者も何らかの慢性疾患を抱えていることが多いため、CNSが在籍する意義は大きいという。事前問診の内容を、生活環境・価値観・経済状況・認知機能等の患者背景を踏まえて共有することで、医師にはない視点を提供できることを強調した。

総合討論では、診療所がかけつけ機能を果たす重要性が再確認されるとともに、診療所での高度実践看護に診療報酬点数を獲得していく必要性にも話が及んだ。

他者理解を促すためのブックガイド

小川公代
上智大学外国語学部
英語学科 教授

ケアを行うに当たって、自身とは異なる内面世界を生きる患者=他者を少しでも理解しようと努めることは、大切なアティチュードです。とは言え、他者を理解することも、そうした姿勢を維持することも、なかなか難しいのが実際のところ。本連載で紹介する書籍や物語作品は、他者理解に臨む上でヒントを与えてくれるはず。気になる作品を見つけたら、ぜひ手に取ってみてください。

第4回 他者を理解することの困難——彩瀬まる『かんむり』

マネキンをイメージする時、均整の取れた標準体型を思い浮かべるのではないだろうか。それと同じように、人間の「男性の体」「女性の体」といえば、理想的な体型を想像するかもしれない。しかし、実際のところ、人間には「色々な体がある。生きて、情動を抱え、移動している」のである。これは彩瀬まるの最新作『かんむり』¹⁾に綴られた言葉である。今回は、この小説に鮮やかに描かれるケアラーたちが内面に抱え、互いによく共有できずにいる苦悩について書いてみたい。

『かんむり』は、中学生の頃に出会った光と虎治が、その後、結婚して晩年に至るまでを描いた物語である。アパレル企業に勤務する光は、さまざまな体型のマネキンがあってもいいのではと会社に提案するのだが、彼女のこの発信からは、働き方が画一化されることによって、そこからはみだしてしまう母親たちの嘆きの声までも漏れ聞こえてくるようである。できれば仕事での活躍の場を広げたいと思っている光であったが、家庭で起こるありとあらゆる問題に対応せざるを得ないと感じている。

仕事のない夫に気がつかない、彼が新しい仕事に就いたらそれに集中できるよう家事と育児を担い、労働環境の悪さを嘆く夜はなぐさめ、ふたたび会社を辞めたときには次の仕事探しを応援した。息子はみるみる大きくなり、思春期、受験、部活内でのトラブルなど様々な問題を家に持ち帰った。そのすべてをまです受け止め、対応を考えるのは私の役割だった。(『かんむり』192頁より)

虎治は失業や転職などの厳しい現実を経験し、かえって心を閉ざしていく。スイミング教室での男性間の生存競争に否応なく巻き込まれてしまう息子に避難場所を与えるのは、母親である光しかいない。父親の虎治は、息子が教室から離脱することを非情にも「逃げ」であると解釈した。

『かんむり』という優しさに満ちた小説は、かつては柔らかい感性を持つ少年であった虎治が、大人になるにつれその感性を失っていくさまをとらえている。虎治がヤングケアラーだったことがその背景にはあるのだろう。母親は彼が赤ん坊の頃に育児ノイローゼになり、彼を置いて家を出た。彼は母親の代わりに「家のことを当たり前のようにこなしていた」のだった。「ヤングケアラー」とは、「家族にケアを必要とする人がいるために、本来大人がすると想定されているような家事や家族の世話などを行っている一八歳未満の子供や若者を指す言葉」であるが²⁾、村上靖彦によれば、「母親を介護していたわけではなく、『母の代わり：つまり母親役割の代理』を務める子ども」もこのカテゴリーに入る³⁾。虎治は母親を「代理」する役割を担うヤングケアラーなのだ。虎治の「友達の、制服のシャツのアイロンを母ちゃんにかけてもらってる的な話を聞くと、いーなー俺もそういうのされたいなーって思った」という言葉は、仕事で忙しい父の代わりに家事を行わざるを得ない彼の願いなのだろう。母の不在の影響は彼の生育環境にも作用する。「つまんねえことで泣くなだらしねえ」と言い聞かせ、虎治に男らしさを強要する父親はいたが、彼の弱さを引き受け、光のように子どもに“避難所”を与える母親はいなかった。

光はこんな虎治の生い立ちを知るがゆえに、無理をするのだろう。彼女が「虎治の母親のようにパンクしなかったのは偶然」だとわかる時、その危うさも浮かび上がる。この小説を読むと、他者に応答する能力が千差万別であることに気づかされる。その能力が生育環境によっても多かれ少なかれ左右されると認識することで、他者理解は深まるのではないだろうか。



参考文献

- 1) 彩瀬まる. かんむり. 幻冬舎: 2022.
- 2) 澁谷智子. ヤングケアラーってなんだろ. 筑摩書房(ちくまプリマー新書): 2022.
- 3) 村上靖彦. 「ヤングケアラー」とは誰か——家族を“気づかう”子どもたちの孤立. 朝日新聞出版: 2022.

その情報、正確に伝わっていますか？

外来 病棟 地域をつなぐ

編集 小坂鎮太郎
松村真司

ケア移行実践ガイド

救急外来、ICU、急性期・慢性期病棟、回復期病棟、退院、そして地域へ——。

1人の患者さんに複数の医療者・施設がかかわることが一般的となり、各セクションでの連携が求められています。しかし療養場所や担当者が変わるなかで、重要情報が抜け落ちる場合もあるのが現状です。そこで、スムーズなケア移行の実現に必要なカルテや指示簿、診療情報提供書の書き方など、医療の質を落とさないためのノウハウを1冊に凝縮しました。



詳細はこちらから▶

●B5 頁184 2022年

定価: 3,850円(本体3,500円+税10%)

医学書院

[ISBN978-4-260-04885-9]



仕事は覚えた。後輩もいる。次の「私」はさてどうする？ ナースが新しい扉をひらく本

はたらく看護師のための自分の育て方

キャリア選択に活かす気づきのワーク17

プラチナ世代の先輩ナースと、ビジネススクールで大人を育てる経営学者が共鳴した、人生の岐路に直面する世代のための知恵と勇気をこの1冊で。専門職である看護師ならではのライフサイクルに添って構成する第1部で学び、現場あるある事例に基づく17ワーク【MBA的思考トレーニング】の第2部で心がまえを養ってみてください。休み休んでいいんです。あなたが自ら選ぶ扉のその先へ、本書はご案内します。

川崎つま子
高田朝子



A5 頁224 2023年 定価: 2,200円[本体2,000円+税10%] [ISBN978-4-260-05059-3]

医学書院

Medical Library

書評新刊案内

本紙紹介の書籍に関するお問い合わせは、医学書院販売・PR部(03-3817-5650)まで
なお、ご注文は最寄りの医学書院特約店ほか医書取扱店へ

マンガ 精神疾患をもつ人への関わり方に迷ったら開く本

教えて看護理論家の先輩たち! 私の役割って何?

中村 創 ● 原作
水谷 緑 ● 漫画

A5・頁192
定価:1,980円(本体1,800円+税10%) 医学書院
ISBN978-4-260-05117-0

評者 服部 かおる
日本医療大助教・精神看護学

本書のpp.64-65に、患者さんとの話題の暗さに耐えられなくなった新人看護師が、唐突に「最近やりたいことありませんか?」と聞いて話を切ってしまう場面が出てきます。

その行動に落ち込む新人看護師に、先輩は、プロセスレコードを書いて振り返ることを勧めます。これを読んだ時、自分が受け持った学生があまりに酷似した経験をしているので驚いてしまいました。

学生Aさんは、30年間入院している統合失調症の患者さんを受け持ちました。ベッドサイドで患者さんは、発症のきっかけになった職場での苦労や長い

入院生活でのつらい経験を語り、どんどん暗くなりました。「どうしよう、このまま暗い話が続いたらどう返答していいかわからなくなる」と考えたAさんは、急に「今年の抱負って、ありますか?」と質問しました。正月明けの実習だったので、ふと頭をよぎった言葉が「今年の抱負」でした。患者さんはしばらく沈黙し、「ないな」と答えて横になってしまいました。

このやりとりをプロセスレコードに起こしグループで検討した際に、メン

バーからは「気持ちはわかるけど、唐突すぎ」「せっかく患者さんが話してくれたんだから、そこは大事に受け取って、何か返答しようよ」と率直な意見が出されました。それを受けて学生Aさんも、「『お仕事では苦労されましたね。そして入院生活も長くつらい思いをたくさんされてきたんですね』とまずは言葉にすればよかった」と振り返っていました。

その数日後のことで、病棟指導者さんから受けた報告に驚きました。なんとその患者さんが夜勤の看護師に、「学生さんから抱負を聞かれて、『ない』って答えたけど、考えたらあるな〜、社会復帰!!」と話したとのことでした。そしてそれを機に病棟でチームカンファレンスが設けられ、この患者さんのグループホームへの退院を含めた検討が始まったというのです。

学生Aさんの質問は確かに唐突でしたが、学生にはプロセスレコードを通じた学びがあり、また意外な方向へ進んだ「おまけ」があったエピソードでした。

この例のように、本書には学生や新人

マンガだからこそ伝わる 精神看護の面白さと深さ



終末期ディスカッション 外来から急性期医療まで 現場でともに考える

平岡 栄治, 則末 泰博 ● 著

A5・頁284
定価:4,070円(本体3,700円+税10%) MEDSI
https://www.medsj.co.jp

評者 西村 祐枝
岡山市立市民病院看護部副看護部長
(急性・重症患者看護専門看護師/
クリティカルケア認定看護師)

看護職者であれば、忘れられない患者(利用者を含む)やその家族がいらっしやと思います。特に、患者の価値観を大切にでき、「より良い意思決定支援ができたのかも」あるいは「その人らしく生きることの支援ができたのかもしれない」と思えた時、看護の対象者の思いに寄り添えたという気持ちを胸に抱くのではないのでしょうか。

われわれ看護職者は、看護の対象となる人々の擁護者として、意思決定支援をさまざまな場面で行っています。倫理綱領にも示されているように「対象となる人の意向を尊重し、その家族や多職種等と十分な話し合いを通じて合意形成した上で、最善の選択ができるよう支援するという視点」を大切に看護を提供しなければなりません。一方で、看護職者は臨床現場で多くの葛藤を覚え、燃え尽きてしまいそうになることも時にあります。

本書は、そんな悩みを解決するお手伝いをしてくれる1冊となっています。『終末期ディスカッション』と示されていますが、超急性期から終末期まで、新生児から高齢者まで幅広い場面や対象に活用できる実践ガイドです。特に、生命危機状態の患者に対応するクリティカルケア領域の看護職者においては必読です。患者のアドボケーターとしてどのようにかかわればいいのか悩んだときに、きっと、考え

が経験する場面が満ち溢れています。精神疾患を持つ人と向かい合うということがどんなに繊細な意識のもとに行われるか、そしてそこに先人たちが築き上げた看護理論が存在すること、また経験に基づく感性と理論をどう結び付ければよいか、ということも。これを読めば、本当に伝えたかった精神看護の面白

方をひもといてくれるはずですよ。

本書の特徴は、用語の定義や法律などから記述されているのではなく、読者が想起しやすい場面設定の中で対話から学ぶことができる点です。お勧めは、第13章『「主治医が患者中心の判断をしていない」と看護師が感じたときにどうすべきか?』です。ここから読み始め、第14章で「DNAR」について正しく理解し、第1章で「患者中心」について、第2章で「倫理的に正しい」について考えながら読み進めてみるのもよいかもしれません。多くの医師が考える治療の無益性、いわゆる「生理学的無益性」と、われわれ看護職者がとらえる治療の無益性である「質的無益性」の違いが理解できます。患者や家族だけでなく、医師との対話にも役立ち、関係者間でのコンフリクトが生じた際に解決策を導きます。

著者である平岡栄治先生のご講演の中で、「ACPは主治医を含めた医療チームで取り組むことが大切で、看護師だけに注力させるとバーンアウトをまねき、家族は後悔が強くなる、だからこそ医師に学んでほしい」と話されており、感銘を受けた記憶があります。患者の意思を尊重し、かかわる全ての人々の意思を踏まえ、患者にとって最善となる今後の治療やケアについて決定する Shared decision making (SDM) 実現のための愛読書にしていきたい1冊です。

さも深さも伝えられる、と思いました。さらにマンガ仕立てであるため、活字離れをしている若い世代もすんなり入れるだろうと思いました。看護理論の要点が、マンガで理解できてしまうのも魅力です。教科書を読まない学生にポンと手渡し、「読んでごらん!」と言おうと思っています。

患者にとって最善となる SDM実現のために



心の病気への対応に迷ったら... 8人の看護理論家があなたを導きます!

マンガ 精神疾患をもつ人への関わり方に迷ったら開く本

教えて看護理論家の先輩たち! 私の役割って何?

原作 中村 創 ● 漫画 水谷 緑

精神科に入职した新人看護師の成長物語である。新人看護師がピンチな場面に陥るたびに、先輩が8人の看護理論家を引ながら導いてくれる。これを読む読者も、重要な看護理論のエッセンスを漫画でつかみながら、謎深き精神科の看護を理解していくことができる。



A5 2022年 頁192
定価:1,980円(本体1,800円+税10%)
[ISBN978-4-260-05117-0]

- Chapter 1 オレム&アンダーウッドの「セルフケア理論」——私は何をしたらいいの?
- Chapter 2 ヘブロウの「対人関係理論」——提案を受け入れてもらうには?
- Chapter 3 トラベルビーの「人間対人間の看護」——退院を目指しても意味がないのでは?
- Chapter 4 ウィーデンバックの「援助へのニーズ」——相手が求めていることがわからない
- Chapter 5 レイニンガーの「文化ケア理論」——相手がなぜそうするのか理解できない
- Chapter 6 ロイの「適応システム」——幻視・幻聴が出たのに入院しないの?
- Chapter 7 阿保順子の「保護膜モデル」——病期によって関わりを変えるべきなの?
- Chapter 8 ベナーの「ラダー理論」——私って成長してる?
- Chapter 9 それぞれのステージで

書籍の詳細はこちらから



医学書院

今やっているグループワークは効果があるのだろうか... と思った方へ

グループワーク その達人への道

三浦 真琴 ● 執筆協力 水方 智子

実際の授業でどのようにグループワークをすれば、効果的な学びにつながるのか、具体的に知りたい。そのような方には本書がオススメ。本書には、学生の学びを促すグループワークのしかけが、筆者の長年の経験をもとに多数紹介されています。

- 第1章 学習パラダイムにおける教師のスタンス
- 第2章 学生の「学び」を実現するために
- 第3章 グループワークの準備は入念に
- 第4章 グループワーク初日の楽しさを演出する
- 第5章 グループワークの序盤で心がけること
- 第6章 スモールワークで大切なことを再確認する
- 第7章 グループワークにアクセントを
- 第8章 コミュニケーションのチャンネルを増やそう



B5 2018年 頁144
定価:2,640円(本体2,400円+税10%)
[ISBN978-4-260-03626-9]

書籍の詳細はこちらから



医学書院

カラフル&コンパクト

- 診療で使われる治療薬を網羅
- 色分けの見出しで知りたい項目がすぐ見つかる
- 文庫本サイズ・厚さ約2・5cm。白衣のポケットにも入れやすい!

主な内服薬の写真入り
ハイリスク薬など安全性情報も充実

ほぼ原寸→



現場で手軽に使える治療薬年鑑

Pocket Drugs 2023

監修 福井 次矢 編集 小松 康宏, 渡邊 裕司

●A6 頁1216 2022年12月発売
定価4,730円(本体4,300円+税10%)
[ISBN: 978-4-260-04975-7]

医学書院

詳細はこちらから



医学書院の看護系雑誌

看護管理 2月号 Vol.33 No.2 1部定価:1,760円(税込) 冊子版年間購読料:18,876円(税込) 電子版もお選びいただけます

特集 副看護師長・看護師長が共に育ち、活躍する組織 「看護師長・副看護師長(主任)フェス」レポート1

Now on Printing

【アンケート結果レポート】参加者への事前アンケートから見る 全国の副看護師長(主任)・看護師長共通の困りごと

【オープニング】副看護師長はつらいよ! 楽しいよ?! リアルな苦悩と想いの共有……保田江美

【PART1】副看護師長を育てる 認知的徒弟制と経験学習の視点から……松尾睦

【PART2】成長する副看護師長になるために 役割移行期をしなやかに乗り切る……保田江美

【PART3】なぜ、人を育てることは難しいのか? バランスのよい管理者になるためのヒント……杉浦真由美

【PART4】全体セッション+Q&A フェス参加者からの質問に答えいただきました! 副看護師長・看護師長が活躍するためのあれこれ……松尾睦/保田江美/杉浦真由美

看護研究 1月号 Vol.56 No.1 1部定価:本体2,200円(税込) 冊子版年間購読料:本体11,880円(税込) 電子版もお選びいただけます

特集 Clinical trials and beyond Dr. I.Abraham特別講演より

RCTを超える研究方法論の探究 Dr.I.Abraham講演の意義……坂下玲子

Lecture1 複雑な介入を伴う臨床研究……I.Abraham/監訳:坂下玲子

Lecture2 RCTが不可能なとき 原因と効果を観察研究でみる……I.Abraham/監訳:坂下玲子

▶特別記事▶ 応答的理性のために1 質的研究の正当性……家高洋

保健師ジャーナル 2月号 Vol.79 No.1 1部定価:1,760円(税込) 冊子版年間購読料:10,032円(税込) 隔月刊です

特集 大人の発達障害グレーゾーン その特徴と求められる支援とは

大人の発達障害とグレーゾーンの特徴および支援のポイント……村上伸治

厚生労働省における発達障害者支援施策と保健師への期待

成人発達障害者の支援を中心に……加藤永歳

母子保健分野における発達障害当事者である母親への関わり方と支援の実践

横浜市保土ヶ谷の取り組みから……稲葉房子

精神保健分野における成人期発達障害への関わり方と支援の実践

川口市保健所の取り組みから……岡本秀行、橋本卓弥、岡本浩二

発達障害特性がある大人のその人らしさを支える

相談支援のポイントと保健指導場面の工夫……新島怜子

産業保健分野における関わり方と支援の実践……村田陽子

看護教育 1月号 Vol.64 No.1 1部定価:2,750円(税込) 冊子+電子版年間購読料:16,500円(税込) 隔月刊です

特集 人生100年時代の看護師の養成 慢性疾患、ヘルスケア、生き方を見ずえる

人生100年時代、超高齢社会で求められる看護職とは 養成校に期待される取り組み……北川公子

慢性疾患をもつ人に寄り添うということ ケアの現象学の視点から……榎原哲也

高齢者の健康と生活を支えるヘルスプロモーション……山本由子

高齢者の<生活>を見つめる「わがことワーク」の実践……井上信宏

【病、痛みとともに生きる高齢者への理解とケアの視点】 がん……清水多嘉子/慢性心不全……林亜希子/認知症……伊東美緒/慢性腎臓病、透析……内田明子/疼痛……熊木晴美

終末期、緩和医療の目と心……竹川幸恵

【高齢者の生活を支える地域のユニークな活動】 学校形式のデイサービス……小暮康弘/ロック鑑賞は老人福祉センターの大広間が熱い……金沢浩二

▶特別寄稿▶ ナースも人生100年時代を生きる……南裕子

▶新連載▶ 巻頭インタビュー 教育者が知っておくべき<叱る依存>とは何か……村中直人

看護基礎教育にコーチングを取り入れよう……佐藤尚治/勝田護

臨床現場で本当に必要な薬のおはなし……大井一弥

助産雑誌 1月号 Vol.77 No.1 1部定価:1,980円(税込) 冊子版年間購読料:11,022円(税込) 隔月刊です

特集 ライフワークとして考える 助産師のキャリア

助産師として、自分を再定義する

セルフコンサルティング&リスキングの重要性……岸畑聖月

人口1400人の村を、女性が生きやすい場所に……猪田敦子

助産師×ビジネスで「社会課題の解決」を仕事にする……筒井八恵

公衆衛生学を武器にして、社会の声を拾い上げ、政策提言を行う……今村優子

誰もやっていなかった産後から更年期・老年期まで 女性の一生の健康をケアする……たつのゆりこ

お産のように、やがて機は熟す……中根直子/河合蘭(構成)

▶新連載▶ うまれてくる風景……繁延あづさ

妊産婦を尊重したケアのための国際宣言「ホワイトリボン憲章」を手がかりに考える

人権のはなし……谷口真由美/福澤利江子

訪問看護と介護 2月号 Vol.28 No.2 2月下旬発行

▶特集▶ 家族看護を充実させる——渡辺式家族アセスメント/支援モデルを実践に活かす

精神看護 2月号 Vol.26 No.2 2月下旬発行

▶特集▶ 心停止を回避する——思考と報告を意識したトレーニング「INARS」



医学書院

〒113-8719 東京都文京区本郷1-28-23 [WEBサイト]https://www.igaku-shoin.co.jp
[販売・PR部]TEL:03-3817-5650 FAX:03-3815-7804 E-mail:sd@igaku-shoin.co.jp



看護書籍・雑誌情報をお届け!

