

精神看護領域クリニカルラダー



精神科領域で必要とされる学習プログラムをラダー別に整備しました。精神的健康について援助を必要としている人々に対し、自律性の回復を通して、その人らしい生活ができるように支援できる知識を身に付けることができます。

S-QUE 精神看護領域クリニカルラダーでは、①**精神科を設置している医療機関や精神科単科の医療機関で働く看護職が必要と考える学び**、②**精神科を設置していない医療機関でも見受けられる精神科領域の疾患や症状や看護、リエゾン精神看護領域などの学び**、③**双方に共通な精神看護の学び**を、それぞれの施設の特性に応じて選択できるコンテンツでクリニカルラダー別にプログラムを構成しています。

～ S-QUE 精神看護クリニカルラダーに込めた思い～

S-QUE 精神看護クリニカルラダーの最大の特徴は、「精神科病院／精神科病棟の看護師向け」と「一般科に入院する患者の精神的諸問題に対応する看護師向け」のコンテンツを、5つのコンピテンシーに展開した点です。内容について重要視したことは、近年の精神科病院における虐待事案を鑑み、看護職のプロフェッショナリズムを高めることを重要課題と考えました。プロフェッショナリズムは倫理、法律などを基盤とした概念です。単に知識の提供にとどまらず、倫理的態度と精神科に必要な知識、技術すべてがリンクするように、検討を重ねてまいりました。加えて、院内教育では中々触れることの少ない、その領域のスペシャリストの講師陣を招きました。S-QUE 精神看護クリニカルラダーの受講は必ずや満足をもたらし、人材育成に役立つものと自負しております。

S-QUE 精神看護クリニカルラダー別研修 ワーキンググループ代表

大阪大学大学院医学系研究科保健学専攻
看護実践開発科学講座（精神保健看護学）教授 **武用 百子氏**

※このプログラムは、S-QUE クリニカルラダー別研修（本体）のオプションコースです。

課題解決力やコミュニケーション力、自己開発力など＜領域を問わない共通の知識＞は本体コースから、＜精神看護特有の知識＞は精神看護コースから講義を選択し学習を進めていってください。

（※精神看護領域クリニカルラダー単体でのお申込みはできません）

講師一覧（敬称略・五十音順）

浅原 佳紀	新見公立大学 健康科学部看護学科 / 精神看護専門看護師	河野 伸子	国家公務員共済組合連合会 横須賀共済病院 / 精神看護専門看護師
井上 真一郎	新見公立大学 健康科学部看護学科 教授 / 医学博士	佐藤 恵美子	一般財団法人聖マリアンナ会東横恵愛病院 / 精神科認定看護師
江波戸 和子	千葉大学大学院看護学研究科博士課程 / 精神看護専門看護師	佐藤 寧子	慶應義塾大学大学院健康マネジメント研究科 / 精神看護専門看護師
遠藤 恵美	横浜市立大学附属市民総合医療センター / 精神看護専門看護師	下里 誠二	信州大学 学術研究院 保健学系 広域看護学領域（精神看護学） 教授
大島 友美	市立釧路総合病院 / 精神看護専門看護師	鈴木 良平	医療法人社団翠会成増厚生病院 / 精神科認定看護師
大津 絵美子	吉祥寺病院 / 精神看護専門看護師	高橋 葉子	公立大学法人 宮城大学 看護学群 精神看護学分野 / 精神看護専門看護師
岡田 佳詠	国際医療福祉大学 成田看護学部 看護学科学部 学部長・学科長・教授	寺岡 征太郎	帝京大学医療技術学部 看護学科 教授 / 精神看護専門看護師
釜 英介	一般財団法人聖マリアンナ会東横恵愛病院 看護部長 / 精神看護専門看護師	野村 優子	地方独立行政法人 東京都立病院機構 東京都立駒込病院 / 精神看護専門看護師
川田 美和	兵庫県立大学 看護学部 教授 / 精神看護専門看護師	則村 良	医療法人財団青溪会駒木野病院 看護部 / 精神看護専門看護師
川田 陽子	滋賀県立大学人間看護学部 准教授 / 精神看護専門看護師	畠山 卓也	高知県立大学看護学部 精神看護学 / 精神看護専門看護師
河野 佐代子	慶應義塾大学病院 看護部 医療連携推進室 / 精神看護専門看護師	馬場 華奈己	大阪公立大学医学部附属病院 看護部 / 精神看護専門看護師
川野 雅資	心の相談室荻窪 室長	平井 元子	JCHO 東京山手メディカルセンター 副看護師長 / 精神看護専門看護師
木野 美和子	筑波メディカルセンター 看護部 / 精神看護専門看護師	武用 百子	大阪大学大学院医学系研究科保健学専攻 看護実践開発科学講座（精神保健看護学） 教授 / 精神看護専門看護師
木下 愛未	信州大学 学術研究院 保健学系 広域看護学領域 助教	渡辺 純一	公益財団法人井之頭病院 臨床研究室教育担当 / 精神看護専門看護師
草地 仁史	一般社団法人日本精神科看護協会 業務執行理事 事務局 政策企画局 局長		

※精神科/一般
精神科・・・総合病院で精神科がある病院施設、単科精神科の病院施設で必要と考える学び
一般・・・精神科がない病院でも見受けられる精神科領域の疾患、症状、看護、リエゾン精神看護領域などの学び
共通・・・上記いずれにおいても必要と思われる精神症状、疾患の学び

構成要素	能力の	※精神科/一般 講師名	No.	新人 (旧ラダーⅠ)	ラダーⅠ (旧ラダーⅡ)	ラダーⅡ (旧ラダーⅢ)	ラダーⅢ (旧ラダーⅣ)	ラダーⅣ (旧ラダーⅤ)	
				基本的な看護手順に従い、 必要に応じ助言を得て看護を実践する	標準的な看護計画に基づき、 自立して看護を実践する	ケアの受け手に合う 個別的な看護を実践する	幅広い視野で予測的判断を持ち、 看護を実践する	より複雑な状況において、 ケアの受け手にとっての最適な手段を選択し QOLを高めるための看護を実践する	
専門的、倫理的、法的な実践能力	精神科	釜 英介	1	1- 新人 精神科における虐待に関する基礎知識	1-1 虐待が起こる背景要因を知る	1-2 虐待を発見した時の対応	1-3 虐待が起きにくい職場を作る	1-4 虐待ゼロに向けて	
			2	2- 新人 精神科における隔離・拘束の基本	2-1 精神科における隔離・拘束の実際	2-2	2-3		
		草地 仁史	3	3- 新人 精神障害者を支える法律 1	3-1 精神障害者を支える法律 2	3-2	3-3		
意思決定を支える力	精神科	畠山 卓也	4	4- 新人 精神科における コミュニケーションの特徴 基本編	4-1 精神科における コミュニケーションの実際 傾聴と共感	4-2 精神科における コミュニケーションの展開 治療的コミュニケーション	4-3 精神科における ACP とコミュニケーション	4-4 組織で取り組むコミュニケーションスキル	
		共通	馬場 華奈己	5				5-3 がんや心不全の進行プロセスを踏まえた 意思決定支援	
ニーズを捉える力	精神科	江波戸 和子	6	6- 新人 理論の基礎知識/ ①バイオ-サイコ-ソーシャルモデル ②ストレングスモデル ③リカバリーモデル	6-1 事例 バイオ-サイコ-ソーシャルモデルと ストレングスモデルを活用したアセスメントと支援	6-2 事例 ストレングスモデルと リカバリーモデルを活用した アセスメントと支援			
		武用 百子	7	7- 新人 精神力動的理解の基本/心の構造	7-1 精神力動的理解の基本/防衛機制	7-2 精神力動的理解の基本/ 精神力動的理解を用いた事例の展開			
		則村 良	8	8- 新人 精神状態のアセスメント 1 ～精神状態をアセスメントするための 基礎知識～	8-1 精神状態のアセスメント 2 ～精神状態をとらえる～	8-2 精神状態のアセスメント 3 ～精神状態のアセスメントをつなげる、 活かす～	8-3 精神状態のアセスメント 4 ～精神状態のアセスメントの実際(事例)～		
		一般	平井 元子	9	9- 新人 身体疾患のある患者の 精神状態のアセスメント/ 基礎知識	9-1 身体疾患のある患者の精神状態のアセスメント/ 事例を用いた展開	9-2 身体疾患のある患者の 精神状態のアセスメント/ 複雑事例を用いた展開		
		精神科	浅原 佳紀	10	10- 新人 精神科における薬物療法の基本	10-1 精神科における薬物療法の実際 作用と副作用を中心に	10-2 精神科における薬物療法の看護 拒薬のある患者への対応	10-3 精神科における薬物療法の看護 アドヒアランスが低い患者への対応	10-4 精神科における薬物療法の看護 ①多剤併用患者への多職種対応 ② CP 換算
		一般	井上 真一郎	11		11-1.1 一般科における薬物療法 ～抗精神病薬について知っておくべきこと～ 11-1.2 一般科における薬物療法 ～睡眠薬について知っておくべきこと～		11-3 一般科における薬物療法 ～看護師に求められる実践的知識～	
		精神科	渡辺 純一	12	12- 新人 統合失調症の基本的知識	12-1 事例で学ぶ統合失調症の看護 ～病期に応じた関わり～	12-2 事例で学ぶ統合失調症の看護 ～多飲症・水中毒～		
		精神科	佐藤 恵美子	13	13- 新人 発達障害の基礎知識	13-1 発達障害の事例	13-2 発達障害の複雑事例		
精神科	大島 友美	14	14- 新人 精神科における フィジカルアセスメントの基礎知識	14-1 精神科におけるフィジカルアセスメント もしかして DVT? (急変リスクの判断)	14-2 精神科におけるフィジカルアセスメント (急変リスクへの対応: 事例)	14-3 精神科におけるフィジカルアセスメント 看取り (急変リスクへの対応: 事例)			

※精神科/一般
精神科・・・総合病院で精神科がある病院施設、単科精神科の病院施設で必要と考える学び
一般・・・精神科がない病院でも見受けられる精神科領域の疾患、症状、看護、リエゾン精神看護領域などの学び
共通・・・上記いずれにおいても必要と思われる精神症状、疾患の学び

構成要素	能力の	※精神科/一般 講師名	No.	新人 (旧ラダーⅠ)	ラダーⅠ (旧ラダーⅡ)	ラダーⅡ (旧ラダーⅢ)	ラダーⅢ (旧ラダーⅣ)	ラダーⅣ (旧ラダーⅤ)					
				基本的な看護手順に従い、 必要に応じ助言を得て看護を実践する	標準的な看護計画に基づき、 自立して看護を実践する	ケアの受け手に合う個別的な看護を実践する	幅広い視野で予測的判断を持ち、 看護を実践する	より複雑な状況において、 ケアの受け手にとっての最適な手段を選択し QOLを高めるための看護を実践する					
ニーズを捉える力	精神科	佐藤 寧子	15	15- 新人	気分障害の基本的知識	15-1	気分障害の事例	15-2	気分障害の複雑事例				
	共通	鈴木 良平	16	16- 新人	アルコール依存症とは アディクション（依存症）の理解	16-1	アルコール依存症治療と看護	16-2	アルコール依存症患者へのケア事例				
	共通	木野 美和子	17	17- 新人	認知症とせん妄の基本的知識	17-1	認知症の事例（MCI）	17-2	認知症の事例（複雑事例）				
	一般	野村 優子	18	18- 新人	サイコオンコロジーの基礎知識	18-1	サイコオンコロジーの事例	18-2	サイコオンコロジーの複雑事例				
	一般	河野 佐代子	19	19- 新人	身体疾患にともなう患者の精神的危機 (基礎知識)	19-1	身体疾患にともなう患者の精神的危機 (事例：心不全患者を例に考える)	19-2	身体疾患にともなう患者の精神的危機 (複雑事例： 精神疾患をもつ患者を例に考える)				
	一般	遠藤 恵美	20	20- 新人		20-1	周産期メンタルヘルスの基本的知識	20-2	周産期メンタルヘルス② 周産期メンタルヘルスの事例	20-3	周産期メンタルヘルス③ 周産期メンタルヘルスの複雑事例		
	共通	高橋 葉子	21	21- 新人		21-1	災害時における心理反応の基礎知識	21-2	災害時における 心理反応を呈する患者への看護の実際	21-3	災害時における支援者支援		
	共通	川田 美和	22	22- 新人	精神疾患のある人の家族看護の基礎知識	22-1	精神疾患のある人の家族看護の展開 1 / 事例	22-2	精神疾患のある人の家族看護の展開 2 / 複雑事例				
ケアする力	共通	武用 百子	23	23- 新人	セルフケア理論の基礎知識	23-1	セルフケア理論の展開事例 統合失調症急性期の事例	23-2	セルフケア理論の展開事例 衝動の高まりで行動化する事例				
	精神科	岡田 佳詠	24	24- 新人		24-1	認知行動療法 1	24-2	認知行動療法 2	24-3	認知行動療法 3	24-4	認知行動療法 4
	精神科	大津 絵美子	25	25- 新人	治療プログラム 1： 集団精神療法の基本（グループダイナミクス）	25-1	治療プログラム 2：心理教育	25-2	治療プログラム 3：SST (社会生活スキルトレーニング)				
	共通	河野 伸子	26	26- 新人	症状マネジメントの基礎知識	26-1	症状マネジメント 1 / 事例を用いた具体的な実践	26-2	症状マネジメント 2 / クライシスプランを活用した事例の展開				
	共通	川野 雅資	27			27-1	トラウマインフォームドケアの基礎知識	27-2	トラウマインフォームドケアの 臨床への応用				
	精神科	下里 誠二 新人, I, III, IV 担当 木下 愛未 II 担当	28	28- 新人	攻撃性のある患者への対応（総論）	28-1	攻撃性のある患者への対応（CVPPP の基礎）	28-2	攻撃性のある患者への対応 (ディエスカレーションを使って)	28-3	暴力のある患者への対応事例	28-4	組織における暴力防止対策
	共通	寺岡 征太郎	29	29- 新人	自らを傷つける患者への対応（総論）	29-1	自殺のリスクアセスメント ～プリベンションを中心に～	29-2	「死にたい」と訴える患者への関わり ～インターベンションを中心に～	29-3	自殺未遂者への初期介入 ～インターベンションを中心に～	29-4	自殺に関わった看護師への支援 ～ポストベンションを中心に～
協働する力	精神科	川田 陽子	30	30- 新人	精神障害者を支える職種と社会資源	30-1	精神障害者を支える地域包括ケアシステム	30-2	精神障害者を支える職種の活用 1 ～事例を通じた地域移行支援 / 長期入院の事例～	30-3	精神障害者を支える職種の活用 2 ～事例を通じた地域定着支援 / 長期入院の困難事例～	30-4	退院支援に関する組織の取り組み