第4章 新卒訪問看護師の育成プログラム

第1 新卒訪問看護師の育成プログラムの組み立て

本プログラムは、日本看護協会が 2023 年に公表した「看護職の生涯学習ガイドライン」に基づく「看護師のまなびサポートブック」の看護実践能力を柱とし、厚生労働省が平成 26年度に改訂した「新人看護職員研修ガイドライン【改訂版】」を基に、先行事例も参考に作成しました。

1 基本的能力(社会人基礎力自己評価表)(p.35~36)

2018年に経済産業省が発表した「人生 100年時代の社会人基礎力」とは、組織の中でさまざまな人と共に仕事をする上で必要とされる基礎的能力のことです。3つの能力(考え抜く力、チームで働く力、前に踏み出す力)が定義されています。能力を発揮するにあたり、自己の振り返りを通して、「何を学ぶか」「どのように学ぶか」「どう活躍するか」の3つの視点が必要です。

2 新卒訪問看護師の看護実践能力習熟段階 (p. 37~43)

日本看護協会の「看護職の生涯学習ガイドライン」の看護実践能力では、「新人」から「IV」までの5段階で、各能力の習熟段階が示されていますが、本プログラムは、看護実践能力習熟段階で、必要に応じ助言を得て実践する「新人」と標準的な実践を自立して行う「レベルI」の各習熟段階が示してあります。

また、看護師が看護実践を行うための必要な能力を「看護実践能力」とし、

- (1) 専門的・倫理的・法的な実践能力
- (2) 臨床実践能力
- (3) リーダーシップとマネジメント能力
- (4) 専門性の開発能力
- の4つの能力で構成しています。

4つの能力の構成要素における習熟段階に応じた【目標】と【行動目標】をそれぞれ示しています。

3 訪問看護師看護実践能力評価表(p. 44~71)

看護実践能力の習熟段階の【目標】と【行動目標】が習得されたか否かを「訪問看護師能力評価表」にて客観的に評価します。自分の看護実践能力がどの段階にあるかを確認し、次の段階に向けて学びを進めます。

4 新卒訪問看護師看護技術の到達目標・評価表 (p. 72~73)

新卒訪問看護師が、習得すべき看護技術として、厚生労働省の「新人看護職員研修ガイドライン【改訂版】」に示されている看護技術の到達目標を示しています。一部、訪問看護師用に表現を修正し、1年以内、及び2年以内に到達を目指す項目を示しています。

第2 学習の概要と進め方

新卒訪問看護師は、新卒訪問看護師の看護実践能力習熟段階を到達するために、「社会 人基礎力自己評価表」、「訪問看護師看護実践能力評価表」、「新卒訪問看護師看護技術の到 達目標・評価表」を活用しながら学習を進めます。

全体オリエンテーションで、プログラムの内容や進め方、安全管理、情報管理について 確認します。

1 1年目の学習概要とスケジュール(詳細:p.27 図 7)

1年目の実務の進め方は、同行訪問から単独訪問へ段階を経てステップアップしていきます。OJTの振り返りの結果を踏まえ、単独訪問開始時期を決定します。1人の利用者から開始し、徐々に担当人数を増やしていきます。同行訪問および単独訪問での受け持ち利用者は、目安として、生活支援を主とした療養者から関わり始め、順次、特別管理加算算定者を体験できるようにします。

実地学習では、事業所内で、e-ラーニング等の活用やシミュレーターを使った個別研修等による研修を計画します。

集合学習では、新人看護職員として必要な研修を、病院等で実施する新人看護職員研修や富山県看護協会主催の新人看護師対象研修および訪問看護ステーション間における交流研修等に参加します。地域実習として、地域の医療機関での実習を検討しましょう。また、訪問看護 e-ラーニングを活用した訪問看護師養成講習会や日本訪問看護財団研修、全国訪問看護事業協会等の研修を必要に応じて利用します。

支援体制は、振り返りカンファレンスや育成支援者会議を行い新卒訪問看護師にフィードバックします。また、管理者による定期的なキャリア面談を実施し、新卒訪問看護師が課題を明確にして行動に落とし込めるように支援します。

(1) 同行訪問から単独訪問への過程

ステップ1 ステップ 4 ステップ 2 ステップ3 見本型同行訪問 見守り型同行訪問 時間差型同行訪問 単独訪問 (後ろ姿を見せる) (横で見守る) (後ろで支える) (チームで支える) ・育成支援者が新卒者に ・新卒者が主となるよう ・新卒者が受け持ち利用 ・新卒者が受け持ち利用 訪問看護のモデル(見 に訪問看護を実践し、育 者の単独訪問を行う前段 者を単独訪問 本)を示し、学習するた 成支援者がサポートし、 階の同行訪問 めの同行訪問 見守り、指導のもとの同 ・新卒者が先に単独訪問 行訪問 ・訪問報告や実践記録に し、育成支援者は訪問時 より、実施状況を判断し 間内に合流し、利用者・ 助言する 家族の状態を観察しフォ ローする *管理者が新卒者に合っ *受け持ち利用者候補の *受け持ち利用者の訪問 た利用者を選択する 繰り返し継続訪問 目的 目的 目的 目的 ・訪問看護の一連の過程 ・手順書による個別ケア ・独り立ちに向けての訪 ・適切に単独訪問を行う 問を確実なものにする を理解する の理解と実施ができる ・利用者・家族の特徴や 生活を理解する

図5 同行訪問から単独訪問へのステップ

北海道新卒訪問看護師採用・育成ガイドラインより

(2) 単独訪問の要件と判断基準

表3 単独訪問の要件と判断基準

単独訪問の要件

- •受け持ち利用者・家族との関係性が構築できる
- •受け持ち利用者・家族関係図を作成し、問題を明確にできる
- •受け持ち利用者の生活様式に合った看護技術の手順書が作成できる
- •受け持ち利用者に必要な看護技術が提供できる
- •受け持ち利用者を総合的に把握し、訪問看護実践ができる
- •受け持ち利用者の緊急時の対応方法を説明できる
- •判断に迷ったり、困った時は、速やかに連絡、相談して行動できる
- •訪問の実施結果を正確に報告し、評価ができる

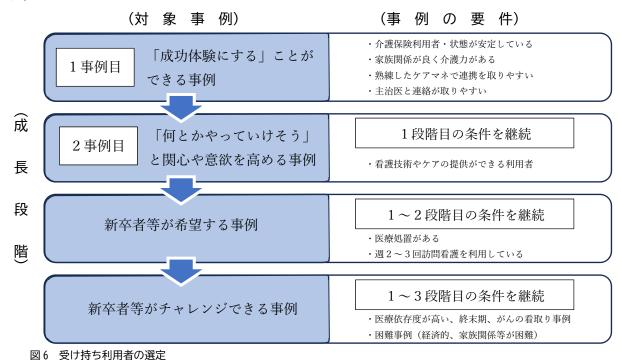
見極め方法

- •管理者と教育担当者が同行訪問により、看護実践能力の到達度を確認する
- •看護計画の内容を確認し、利用者・家族のアセスメントや支援内容が適切にできているか 確認する
- •ケアの根拠の明確化については、ケアの手順書を確認し、理解状況を確認する
- •事例検討会や振り返りカンファレンスで理解状況を確認する

北海道新卒訪問看護師採用・育成ガイドラインより

(3) 新卒訪問看護師の成長に合わせた受け持ち利用者の選定

新卒訪問看護師の成長状況を見極めて無理なく達成できるように各段階時期を判断します。



一般社団法人静岡県訪問看護ステーション協議会「新卒訪問看護等育成プログラムより

	目指す姿	マナーを身	につけよう		像を把握し	よう 利用者への [§]		ケアを展開	しよう ·ション研修を		をしよう	の魅力を語	の単独訪問ることが出
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	Ⅱ月	12月	I 月	2月	3月
	訪問內容	見本型訪問 見守り型訪問 時間差型訪問											
	実地学習(OJT)	在 f a i i i i i i i i i i i i i i i i i i	旨導等) 人権擁護 宅看護過程 度技術項目 運転指導 がのe-ラー 修(シミュレ	(訪問看護i	用	·一の保護·f		多職種連	(担当者を) な発生又は再	会議に同行参	☆ 力□)	書類関連 ・感染症	
	集合学習(·病院等 ·訪問看ā		人対象研修へ間における交職員研修(参加 流研修 看護協会で				ノ等				
	(o f f . J T	①看護倫理②安全対策・感染管理③フィジカルアセスメント④コミュニケーション 等 ※研修は各年度の計画により変更される可能性がある 事業所地域で開催される研修会(協会・連絡協議会・病院・厚生センター・医師会等主催) ①在宅ケア事例検討会②サポートステーションでの研修 等											
	<u> </u>				1				香護事業協会				
	事業所内ケース カンファレンス		スカンファレン加し、学習す			スカンファレン :加し、学習す		•	ースカンファl 事例の意見		-	•	ファレンスの そあげる
	振り返り カンファレンス		指導者と訪 り返る(毎日			を事例をもと 上を丁寧に	_		た事例をもと 上を丁寧に		経験した事例をもとに月2 事例以上を丁寧に振り返る		
支 援	育成支援者会議		月に 回以」	Ł		月に 回以」	E.	月に1回以上			月に1回以上		
体 制	キャリア面談			i ! !	i ! !	i ! !	0						0
	新卒訪問看護師 育成会議				- i i i	- i i i	0		<u>.</u> I I I			<u>.</u> ! !	0
	看護師交流会					0					0		

(4)1年目の訪問看護の段階的な学習の実際

訪問看護の段階的な学習を進めるにあたり、月毎の学習内容について以下に示します。

表 4 訪問看護のステップの目安

経過	学習内容
1 か月目~3 か月	・訪問看護ステーションの概要、一日の流れ、1 週間の流れを把握する
	・社会人、訪問看護師としての責任のある接遇を学ぶ
	・技術チェックリストを用いて必要な知識・技術を再認識する
	・見本型同行訪問により訪問看護に必要な知識・技術を明確にする
	・見本型訪問看護を繰り返し、経験を多く積む
4 か月目~6 か月	・継続訪問利用者の訪問看護記録の記載ができる
	・継続訪問利用者の訪問看護記録Ⅰ(本人の思い、家族の思いを含める)、手
	順書記録を作成し、受け持ち利用者の単独訪問の準備をする
	・受け持ち利用者の疾患と治療に対し必要な看護ケアが理解できる
	・3 か月目は見守り型同行訪問を開始する
	・5か月目は時間差型同行訪問を開始し、受け持ち利用者の単独訪問を 1 例
	実施する
	・6か月目は受け持ち利用者の単独訪問を2例実施する
7か月目~9か月	・受け持ち利用者の疾患と治療に対し必要な看護ケアが理解できる
	・受け持ち利用者の看護計画の修正ができる
	・継続訪問利用者の訪問看護記録Ⅰ(本人の思い、家族の思いを含む)、手順
	書記録を作成し、単独訪問(介護保険の特別管理加算算定者)を実施する
	・9 か月目までに特別管理加算事例を含め、受け持ち利用者の単独訪問を3例
	実施する
10 か月目~12 か月	・継続訪問利用者の訪問看護記録Ⅰ(本人の思い、家族の思いを含む)、手順
	書記録を作成し、受け持ち利用者の単独訪問(介護保険の教育的関わり指導
	ケース)を実施する
	・10 か月目は特別管理加算事例を含め、手順書記録を作成し、受け持ち利用
	者以外の単独訪問を2例する
	・10 か月目は、新規契約者の同行訪問を 1~2 例実施する
	・受け持ち利用者に看護を提供し、看護計画の評価・修正ができる
	・受け持ち利用者の計画書・報告書の作成ができる
	・受け持ち利用者の新たなケアの手順書の作成ができる
	・訪問看護指示書の指示受けができる

2 2年目の学習概要とスケジュール (詳細:p.31 図 8)

2年目の実務の進め方は、OJT の結果を踏まえて、単独訪問利用者数を増やし、24時間対応に向けた準備に入ります。単独訪問では、医療的ケアが多い事例やケアの受け手に教育的関りが必要な事例、老衰・終末期・看取りの事例など複雑な看護展開ができるように計画します。24時間緊急対応では、10月頃を目途に2人体制で、2月頃からは一人での対応を目標としています。実際の時期は、実情に合わせて設定します。

実地学習では、退院前カンファレンス、担当者会議等の参加や新規利用者への対応、多職種連携の実施を計画し、OJT における新卒訪問看護師の習得状況に応じて取組み、訪問対象者の状況や必要性に応じた勉強会を実施します。また、訪問看護 e-ラーニングの利用も検討しましょう。

集合学習では、1年目に受講できなかったもの、新たに学習を希望するもの等、計画的に受講します。地域実習として、介護保険サービス事業所等への実習を検討します。また訪問看護 e-ラーニングを活用した訪問看護師養成講習会や日本訪問看護財団研修、全国訪問看護事業協会等の研修を必要に応じて利用しましょう。

支援体制は、1年目と同様に実施していきます。振り返りにより新卒訪問看護師の状況 を鑑み、研修の追加事項などを検討する等きめ細かく対応します。

(1)24時間の緊急対応に関する学習方法

新卒看護師の1人前の判断は、緊急時対応の実践の独り立ちを目安にしています。

2人体制で日中の緊急時の対応から夜間帯の緊急時の対応へとステップアップしていきます。常に一人ではなく、相談体制を確立し、相談できることで安心感を持つことができる 体制を整えます。

表 5 24 時間緊急対応携帯電話当番担当の要件と支援方法

24時間緊急対応携帯電話当番担当の要件

- ・単独で標準的な訪問を自立して行うことができる
- •日中の電話受理対応が正確にでき報告できる
- 事業所の緊急時対応の体制や基本的手順が理解できている【携帯電話(第1携帯、第2携帯)利用者情報、緊急訪問時の移動方法等】
- •基本的手順書を自ら作成し、対応について説明できる
- •緊急対応を想定したシミュレーションを行ってみる
- •一人で判断できない場合は、連絡・相談するなどの対処方法を理解し行動できる
- •育成支援者が受け持つ利用者の緊急対応に同行し、利用者の状況や対応について振り返り、説明及び助言を受ける
- •夜間の緊急対応については事前に利用者の状況を把握し、緊急連絡が予測される利用者の対応状況 を理解している
- •医師に状況を的確に説明、報告ができる
- ・第一報の電話情報を正確に理解し、報告ができる
- ・緊急対応終了後、正確に報告ができる

支援方法

- •新卒者が緊急対応を自立してできるまでは、育成支援者が直ちに後方支援に入る体制をつくる
- •初回の当番では、電話受理後に育成支援者に速やかに報告するよう説明し、後方支援として内容を 確認後、判断や対応方法について指示、助言をする

北海道新卒訪問看護師採用・育成ガイドラインより

	目指す姿	・利用者の 師を目指そ	返り、自身の 気持ちに寄り テう ができる準値	が、その	場で的確な	判断ができる	る訪問看護	につけよう	めた包括的な 多職種と連 う		・新規契約 てよう ・	者に初めか	ら計画を立
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	IO月	Ⅱ月	12月	I 月	2月	3月
	訪問	単独	訪問 1日2~	-3件(月50年	牛)を目標				単独訪	問 1日3~4	件(月70件)を目標	
	内	単独	:訪問							ununununununununun			>
	容	単独	訪問(新規	契約者)*:	2人体制のメ	イン							
		退	院前カンファ	レンスの参加	加(2人体制)		カンファレ	ンス (1人立 [・]	5)			
	実 地 学	日	中緊急対応	(同行で学ぶ	;;)	存	夏間緊急対 応	応(同行で学	ぶ) 夜	間対応(支持	爰者付)*	3年目からは	江人立ち
	習	担	当者会議に	参加し情報	収集·提供	*7月から	1人立ち						>
	Ô	フィ	ジカルアセス	スメント									
	J T)	介護サービス必要研修(認知症・プライバシーの保護・倫理及び法令順守・事故発生又は再発防止・緊急時の対応・感染症 食中毒・高齢者虐待・業務継続計画等)											
		訪問看記	護e-ラーニン	/グ等活用									\supset
集 合				地域	実習 護保険施設	・事業所等				:	精神科訪問	看護研修	
	学 習 (訪問看護e-ラーニングを活用した訪問看護師養成講習会(富山県ナースセンター等)											
	o f f	事業所地域で開催される研修会(協会・連絡協議会・病院・厚生センター・医師会等主催) ①在宅ケア事例検討会②サポートステーションでの研修 等											
	5 T)	訪問看護関連研修 *日本訪問看護財団研修や全国訪問看護事業協会 必要に応じて利用する								\supset			
	振り返り カンファレンス		た事例をもと 上を丁寧に			た事例をもと (上を丁寧に		経験した事例をもとに月 事例以上を丁寧に振り返る			た事例をも 上を丁寧に		
支	育成支援者会議	37	か月に1回以	(上	31	か月に1回以	(上	3か月に1回以上		上	3か月に1回以上		ベ 上
援 体	キャリア面談						0						0
制	新卒訪問看護師 育成会議		 				 					 	0
	看護師交流会					0					0		

(2) 2年目の訪問看護の段階的な学習の実際

訪問看護の段階的な学習を進めるにあたり、月毎の学習内容について以下に示します。

表 6 訪問看護のステップの目安

経過	学習内容
13 か月目~15 か月	・継続訪問利用者の訪問看護記録Ⅰ(本人の思い、家族の思いを含む)、手順書
	記録を作成し、単独訪問(介護保険の老衰・終末期の事例を受け持つ)を実
	施する
	・新規契約者の訪問看護記録Ⅰ(本人の思い、家族の思いを含む)、手順書記録)
	を作成し、単独訪問(2 人体制のメイン)を実施する
	・看取り場面を1例以上経験する
	・担当者会議に参加し必要な情報提供・情報収集が行える
	・日中の緊急対応を同行訪問で学び、緊急訪問看護が指導のもと行える
	・医療保険優先利用者の看護の必要性が分かる
16 か月目~18 か月	・継続訪問利用者の訪問看護記録Ⅰ(本人の思い、家族の思いを含む)、手順書
	記録)を作成し、単独訪問(医療保険優先の利用者)を実施する
	・継続訪問利用者の訪問看護記録Ⅰ(本人の思い、家族の思いを含む)、手順書
	記録)を作成し、単独訪問(利用者の療養生活に必要な介護指導・生活指導
	等の介護教育を同居家族に実践する)を実施する
	・退院前カンファレンスに参加し必要な情報提供・情報収集ができ、記録に残
	すことができる
	・カンファレンスの記録ができ
	・夜間の緊急訪問看護対応を同行訪問で学ぶ
	・地域実習(介護施設・介護サービス事業所等)
19 か月目~21 か月	・継続訪問利用者の訪問看護記録Ⅰ(本人の思い、家族の思いを含む)、手順書
	記録)を作成し、単独訪問(医療保険の終末期・看取り事例)を実施する
	・単独で、退院前カンファレンスに参加し必要な情報提供・情報収集ができる
	・受け持ち利用者が入院した時の情報提供書を作成できる
	・夜間の緊急訪問看護対応が指導のもと実践できる
22 か月目~24 か月	・助言を受けて、新規利用者に初期アセスメントを行い、初期訪問看護計画書、
(終了)	手順書記録を作成するとともに、チームに対して提示し、看護の方向性を示
	すことができる
	・助言を受けて、受け持ち利用者の心身の状況に応じた治療・ケアが提供でき
	るよう、多職種とケアの見直しなどに関するカンファレンスを開催し運営す
	ることができる
	・精神科訪問看護研修を学習する

第3 学習支援のための会議

新卒訪問看護師の育成は、経験した事例を丁寧に振り返ることで行います。 そのため、状況に応じて適宜事業所内で、振り返りカンファレンスや育成支援者会議を実施し、適切な指導体制が取れるようにします。

表 7 学習支援の会議と指導のポイント

会議名	目的	構成員	指導のポイント	開催頻度
振り返りカンファレンス	新さい 新さい 新さい のは のは のは のは のは のは のは のは のは のは	新卒訪問看 護師 管理者 事業所内の 指導者等	・新卒訪問看護師にカンファレンス前に振り返り記録の目標をもとに体験を広い視野で客観的に目標の自己評価、課題の明確化を促す・評価はポジティブフィードバックで行う。具体的にできていること、良かったところを評価し、新卒訪問看護師に成長を実感してもらう・利用者・家族との対話を促し、「どんな訪問看護師といわれたいか」訪問看護師としての価値観やキャリアビジョンが明確化できるよう支援する・新卒訪問看護師の次の目標設定は具体的で肯定的な表現になっているか確認し、助言を行う	就業 3 か月まで:毎日 就業 6 か月まで:週1回 就業 12 か月まで:月2回 就業 24 か月まで:月1回
育成支援者会議	新護導容別得よす問の・認なが支援に対しい。これではいいではないがある。	管理者 事業者内の 指導者・ヌッフ等	・新卒訪問看護師の訪問看護時の反応やケア状況の情報を共有し、課題・強みを理解する ・指導担当職員間でコーチング・ティーチングのあり方を統一し、新卒訪問看護師が指導に対して混乱しないよう調整する ・利用者の全体像理解における新卒訪問看護師の課題を確認する ・多職種連携は、新卒訪問看護師の経験内容を確認し、 学びを共有する	就業 12 か月まで:月1回 就業 24 か月まで:3 か月1回
キャリア面談	新護の味っと有ら的新護すをすむがみ心いど、中パ訪が分ら間自やをるをな長ン問目のかりによりである。	新卒訪問看 護師 管理者	・新卒訪問看護師は、キャリアシートや目標管理シートを使って「できること」「やりたいこと」「やるべきこと」「なりたい自分」「仕事上の困りごと」をまとめる・管理者は、訪問看護師として求める役割や今までの状況から管理者が感じている新卒訪問看護師の特性をまとめておく・新卒訪問看護師の考えを尊重するために、先ずは話を聞き、同じ目線で対話を進める・新卒訪問看護師が課題を明確にして行動に落とし込めるように支援する・管理者は、面談後も目標達成に向けてフォローする	就業 12 か月まで:年2回就業 24 か月まで:年2回
新卒訪問看護師育成会議	現上共卒師達よ方に討の課し問目でにやいる指題、看標き支体ではないる	管理者 事導者 外協育機看護セ の者関護セン 一等)	・指導者の指導上の悩みや指導方法について話し合う ・課題の解決を図り、以降の新卒訪問看護師の学習に 反映させる ・新卒訪問看護師の成長をともに共有する	就業 6 か月終 了時:1回 就業 12 か月終 了時:1回 就業 24 か月終 了時:1回

第4 育成状況の評価

1 学習支援のための会議

新卒訪問看護師の看護の実際を振り返り等 (p.33 表 7 を参照) にて評価し、フィードバックします。

2 社会人基礎力自己評価表 (p. 35~36)

社会人基礎力の能力要素について、「自身の成長度合い」「強みや今後伸ばしたい 点」を認識し、自身のスキルアップやキャリア開発に活用します。自己評価した評価 表をもとに一年に一回、管理者とキャリア面談をします。

3 新卒訪問看護師の看護実践能力習熟段階(p.37~43)

看護実践能力の習熟段階の【目標】と【行動目標】が習得されたか否かを「訪問看護師能力評価表」にて客観的に評価します。自分の看護実践能力がどの段階にあるかを確認し、次の段階に向けて学びを進めます。

4 訪問看護師看護実践能力評価表 (p. 44~71)

概ね 3 か月ごとに自己評価を行います。習得状況の確認のため、事業所内の学習支援者の他者評価を参考にして、自身の成長について振り返るとともに自己の課題を明確にします。自己の強みを伸ばし、弱みを強みに変えられるように前向きに目標と方策を立て取り組みます。自己及び他者評価が「2 できている」を目指しましょう。

5 新卒訪問看護師看護技術の到達目標・評価表 (p. 72~73)

OJT の中で指導者に確認をしてもらいます。概ね3か月ごとに指導者・管理者等他者との振り返りにより評価します。

訪問看護経験記録としても活用できます。

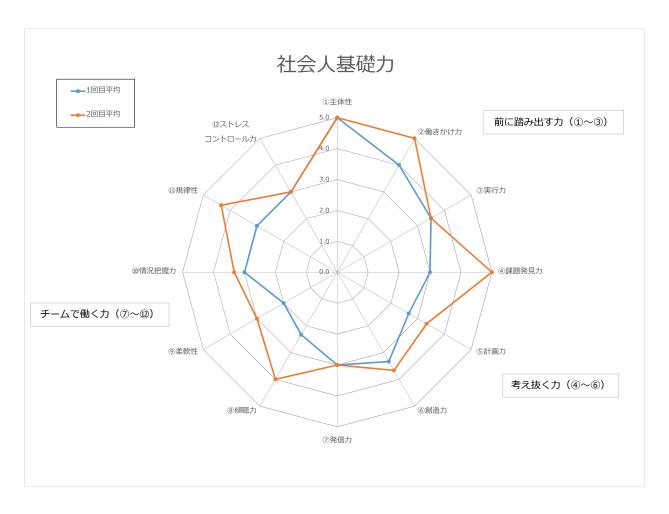
第5 記録様式(p.76~81)

表8 記録用紙 必要に応じて使いやすいように編集してください。

記録用紙タイトル	用紙の説明
振り返り記録	新卒訪問看護師は、目標、実施内容、考えた事や学んだ事、学習課題
	について記録し、指導担当者は、内容を肯定的に捉え、コメントする
	出来なかった事や自信がない事等についての対応方法・学習方法を助
	言する
手順書	単独訪問に向けての準備として看護手順(ケア方法・ケアの順序)を
	記載し、ケアの根拠や留意点を明確にする
疾患:訪問看護経験記	同行訪問した際に、担当看護師と共に経験した疾患名・日付・評価を
録用紙	記入する
	経験記録用紙を活用し単独訪問へと導くようにする
書類チェックリスト	訪問看護に関する書類について、用紙の説明や実際の場面での説明、助
	言を受けて説明できるようにする
	経験した際の日付を記入する
研修会等受講記録	研修会に参加した際に記載する(実地学習・集合学習含む)

社会人基礎力自己評価表 (記入例)

						許伽を		
						自己		2 + 0
					1	入力日:	2	入力日:
	評価項目	定義	内容	ふり返りの視点	回	自由記入欄		自由記入欄
					目		Ш	717107 100
			指示を待つのでは	・自分で考えて活動を進められるようになったか	5	利用者の情報収集や仕事の 準備や後片付けを進んで	5	
	4	物事に進	おく、自らやるべ		Ľ	行った。	_	
	①主体性	んで取り	きことを見つけて	「できません」と言わずに取り組んだか	5		5	
		組む力	積極的に取り組む					
				・自分からすすんで動くようになったか	5		5	
前			「やろうじゃない	・積極的にチーム活動に参加したか	4		5	
(5		他人に働	か」と呼びかけ、					
踏	②働きかけ力	きかけ巻	目的に向かって周	・まわりと助け合って取り組んだか	4		5	
<i>></i>		き込む力	囲の人々を動かす	・確認や質問をしながら活動を行えたか	4		5	
出				・唯心に負回でしながつ加動でリスだが	4		J	
す			言われたことをや	・自分の意見を提案したか	4		4	
カ		目的を設	るだけでなく自ら					
	◎字红+	定し確実	目標を設定し、失	・自立的に活動に取り組んだか	4		4	
	③実行力	に行動す	敗を恐れず行動に	・目的をよく考えて行動したか	1		3	
		るカ	移し、粘り強く取	ロレアとの、くったとは動したの	<u>'</u>		3	
			り組む	・困難な状況においても最善を尽くそうとしたか	5		3	
-		現状を分		N-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1				
		析し目的	目標に向かって、	・必要な情報を得ていたか	3		5	
	④課題発見力	や課題を	自ら「ここに問題	・常に根拠や理由を考え、問題意識をもって仕事に取り組んだか	3		5	
	©BK200005	明らかに	があり、解決が必	The Mac Trade of the Indiana Cost Chapter of the October of the Cost Chapter of the Co	Ů		J	
		するカ	要だ」と提案する	・確認や見直しを行い、ケアレスミスを未然に防いでいるか	3		5	
考		課題の解		DOOR 5-4-4-4-700				
え		決に向け	課題の解決に向け	・問題点を整理して行動したか	3		4	
抜	⑤計画力	たプロセ	現状を把握し、実	・多重課題の優先順位を考えて行動したか	4		3	
<	9111175	スを明ら	行するための準備	グ手が心が良がいたとうだく自動したが			J	
カ		かにし準	をする	・事前に計画を立てて、期限内に達成できたか	1		3	
1.5		備する力						
		新しい価 値を生み 出す力	既存の発想にとら われず、課題に対 して柔軟に解決方	・目的を達成するために多角的に検討したか	4		4	
				・関連する資料から新しい情報を得ようとしたか	4		4	
				1327 331 NO 3-117 (1-117)	<u> </u>		·	
			法を考える	・課題に対し、柔軟に解決方法を考えたか	2		3	
			自分の意見をわか	なきかに達味に、 中央も数理してひかりかすり説明ができたか	_		_	
		自分の意	りやすく整理した	・発言や伝達時に、内容を整理して分かりやすい説明ができたか	3		3	
	⑦発信力	見を分か	上で、相手に理解	・必要な情報を的確に伝えられるようになったか	3		3	
		りやすく 伝えるカ	してもらえるよう					
		はんるハ	に的確に伝える	・報告・連絡・相談をする習慣を身に付けられたか	3		3	
			相手の話しやすい	・相手から必要な情報を引き出せるようになったか	3		5	
		相手の意	環境を作り、適切	11日10 少少女の旧社を引き回とるようになったが	3		J	
	⑧傾聴力	見を丁寧	なタイミングで質	・相手が言いたいことをしっかり把握できるようになったか	3		5	
		に聴く力	問するなど相手の					
			意見を引き出す	・自分と異なる意見をよく聴くことができるようになったか	1		2	
		辛日の塩	自分のルールやや	・相手の立場に立って考えられるようになったか	1		3	
チ		意見の違 いや立場	り方に固執するの		<u> </u>		,	
١	⑨柔軟性	を理解す	ではなく、相手の	・状況に応じさまざまな異なる方法で対応できるようになったか	3		3	
ر ک		る力	意見や立場を尊重	・ 老っ 古や 価値組 小倉 いた 辺 か 一 奈日 た 細軟 ホキフ トン に ナッナ か			_	
て			し理解する	・考え方や価値観の違いを認め、意見を調整できるようになったか	2		3	
働		自分と周	チームで仕事をす	・自分の役割を十分理解して取り組めるようになったか	3		4	
<		囲の人々 や物事と	るとき、自分がど					
カ	⑩情況把握力	の関係性	のような役割を果	・自分の良さを把握し、自分の役割分担を理解しているか	3		3	
1.5		を理解す	たすべきかを理解	・白公中心の仕事の仕ちでけなく。エール会体を考え行動できたか			_	
1		る力	する	・自分中心の仕事の仕方ではなく、チーム全体を考え行動できたか	3		3	
1		社会の	状況に応じて、社	・社会人としての自覚を持ち、社会のルールや服務規程を守ることができた	3		5	
1		ルールや	会のルールに則り					
1	⑪規律性	人との約	自らの発言や行動	・他者に不快を与えない身だしなみ・言葉・態度であったか	3		3	
1		束を守る	を適切に遂行する	・決められたルールや手順を守ることができたか	3]	5]
1		カ		NOW DARKEN IN LAMERA OF CIR. COLUM	, s		Ü	
1		ストレス	ストレスを感じる	・大変な時、周囲の人の協力などにより、物事を進めることができるか	3		3	
1	⑫ストレス	の発生源	ことがあっても、 成長の機会だとボ					
	コントロールカ	に対応す	ジティブに捉えて	・気持ちが沈んでいる時でも、前向きな行動をとっているか	3		3	
1		るカ	肩の力を抜いて対	・自分なりのストレス解消法を考え実行しているか(趣味を持っている)	3		3	
Ш	,		肩の力を扱いて対 応する		<u> </u>		_	



【評価表の運用について】

I 「自己評価」、「自由記入欄」は、毎年1月末日までに本人が記入する。

3月のキャリア面談で、所属長と振り返りを行う。

「自由記入欄」は、自身がランクアップのために「何を学ぶか」「どのように学ぶか」「どう活躍するか」の視点で、必要と考える行動や努力した行動を記入する。

- 5:期待される能力・行動の発揮度が抜群であり、模範となる(発揮度90~100%)
- 4:期待される能力・行動がほとんど申し分なく発揮されていた(発揮度70~80%)
- 3:期待される能力・行動がおおむね発揮されていて問題がなかった(発揮度50~60%)
- 2:期待される能力・行動が部分的にしか発揮されず、やや問題があった(発揮度10~40%)
- 1:期待される能力・行動が全く発揮されず、大いに問題があった(発揮度0%)
- II 評価表を基に所属長と面接し、必要であれば「自己評価」を修正する。

新卒訪問看護師の看護実践能力習熟段階

日本看護協会の「看護職の生涯学習ガイドライン」に基づく「看護師のまなびサポートブック」 の看護実践能力習熟段階を一部変更

習熟段階	レベルの定義			
新人	必要に応じ助言を得て実践する			
I	標準的な実践を自立して行う			

I 専門的・倫理的・法的な実践能力

自らの判断や行動に責任を持ち、倫理的・法的規範に基づき看護を実践する能力

	習 與룠蒈				
能力の構成要素	新人	I			
	倫理的・法的規範に基づき実践する	倫理的・法的規範に基づき実践する			
アカウンタビリティ	【目標】	【目標】			
(責務に基づく実践)※1	自身の役割や能力の範囲を認識し、自立し	自身の役割や能力の範囲を認識し、自立し			
	て行動・説明し実践への責任を持つ	て行動・説明し実践への責任を持つ			
【定義】					
看護師としての責務と職業倫	【行動目標】	【行動目標】			
理に基づき、自らの判断や行	□助言を受けながら、自身の力を的確に把	口自身の力を的確に把握し、その範囲内で			
為、行ったことの結果に責任を	握し、その範囲内で看護業務にあたり、そ	看護業務にあたり、その行為に責任を持			
負い、自身の役割や能力に応	の行為に責任を持つことができる	つことができる			
じた看護実践を行う	□助言を受けながら看護行為を説明し、確	□看護行為を説明し、確認と同意を得たう			
	認と同意を得たうえで実施できる	えで実施できる			
倫理的実践	【目標】	【目標】			
	倫理指針等と目の前の実践を紐づけて理	倫理指針等と目の前の実践を紐づけて理			
【定義】	解し、倫理的指針に基づき行動する	解し、倫理的指針に基づき行動する			
看護師として倫理的に意思決					
定、行動し、人々の生命や権	【行動目標】	【行動目標】			
利、多様性、プライバシー等を	□看護における倫理原則について知ること	□看護における倫理原則について理解し、			
尊重し看護実践を行う	ができる	看護実践に活用できる			
	□ケアの受け手の人権や自由が脅かされる	□ケアの受け手の人権や自由が脅かされる			
	ことに気づくことができる	ことに気づき、報告できる			
	□ケアの受け手や関係する人に誠実に対応	□ケアの受け手の権利を守り、一人の人と			
	できる	して尊重し、配慮した看護実践ができる			
	□ケアの受け手の権利を守り、一人の人と	□ケアの受け手や関係する人の価値観を理			
	して尊重できる	解し、判断や選択がその人にとって最良			
	□ケアの受け手や関係する人の価値観を理 解できる	のものとなるよう支援できる			
法的実践	【目標】	【目標】			
	法令に基づき取るべき行動・取ってはいけな	法令に基づき取るべき行動・取ってはいけな			
【定義】	い行動を知り、法令を遵守し行動する	い行動を知り、法令を遵守し行動する			
看護師として法令遵守が定め					
られている行動は何かを認識	【行動目標】	【行動目標】			
し、法令やガイドライン、所属組	□看護師の役割・責務について理解できる	□看護師の役割・責務について理解し、看			
織等の規範に基づき看護実践	□助言を受けて、看護師、准看護師の法的	護実践が行える			
を行う	な業務範囲について理解できる	□看護師、准看護師の法的な業務範囲に			
	□助言を受けて、訪問看護に関る制度につ	ついて理解できる			
	いて理解できる	□訪問看護に関る制度について理解し、制			
	□訪問看護に必要な書類について知ること	度に基づいて看護業務が実践できる			

ができる	□訪問看護に必要な書類について理解し、
□守秘義務について理解し順守できる	取り扱いができる
□助言を受けて、個人情報保護の必要性を	□個人情報保護の必要性を理解し、情報を
理解し、情報を適切に管理できる	適切に管理できる
	□訪問看護のカルテの取り扱いについて理
□訪問看護のカルテの取り扱いについて理	解し、活用できる
解できる	□地域のおける医療・介護連携システムを
□地域における医療・介護連携システムに	理解し、活用できる
ついて理解できる	

Ⅱ 臨床実践能力

個別性に応じた適切な看護を実践し、状況に応じて判断し行動する能力

	習熟段階				
能力の構成要素	新人 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	I 標準的な看護計画に基づき自立して看護を 実践する			
ニーズをとらえる力 【定義】 体系的な情報収集とアセスメ	【目標】 助言を得てケアの受け手や状況(場)のニ ーズをとらえる	【目標】 ケアの受け手や状況(場)のニーズを自らと らえる			
ント(整理・分析・解釈・統合)を行い、看護問題の優先順位を判断し、記録共有する	【行動目標】 □助言を受けながら、ケアの受け手等への 訪問看護に必要な身体的、精神的、社会 的、スピリチュアルな側面から必要な情報 収集ができる □助言を受けながら、生活という視点から のケアに必要な地域性、家族構成、環境 等の情報収集ができる □助言を受けながら、情報からケアの受け 手の全体像のアセスメントができ、必要な 課題をとらえることができる □ケアの受け手の状況から医療的な緊急 度をとらえ、ケアする必要性に気づく	【行動目標】 □自立して、ケアの受け手等への訪問看護に必要な身体的、精神的、社会的、スピリチュアルな側面から必要な情報収集ができる □自然な会話の中で、ケアの受け手等から必要な情報収集ができる □生活という視点で情報収集ができ、現時点だけでなく過去の生活歴に目を向けた情報収集ができる □自立して、多職種からの情報収集ができる □自立して、多職種からの情報収集ができる □自立して、多職種からの情報収集ができる □待られた情報からケアの受け手の全体像のアセスメントができ、必要な課題をとらえることができる □ケアの受け手の状況から、医療的な緊急度を捉え、他者の支援の必要性が判断できる			
ケアする力 【定義】 ケアの受け手とのパートナーシ	【目標】 助言を得ながら、安全な看護を実践する	【目標】 ケアの受け手や状況(場)に応じた看護を 実践する			
ップ※2 のもと、それぞれの状況に合わせた看護計画を立案・実施・評価し、実施した看護への対応を行う	【行動目標】 □指導を受けながら、在宅における看護手順に沿ったケアを、実施することができる □指導を受けながら、ケアの受け手に基本的援助ができる □看護手順やガイドラインに沿って、基本的看護技術を用いて看護援助ができる	【行動目標】 □ケアの受け手の個別性を考慮しつつ標準的な看護計画に基づきケアを実践できる□受け持ち利用者の看護計画を指示書とケアプランに基づき立案できる□ケアの受け手対してケアを実践する際に必要な情報を得ることができる□ケアの受け手の状況に応じた援助ができる			
意志決定を支える力 【定義】 ケアの受け手や関係者との信	【目標】 ケアの受け手や周囲の人々の価値観や意 向を知る	【目標】 ケアの受け手や周囲の人々の意向を看護に 活かすことができる			
頼関係と対話、正確かつ一貫 した情報提供のもと、ケアの受 け手がその人らしく生きるため の意思決定を支援する	【行動目標】 □助言を受けながら、利用者の価値観や意向を知る □家族や周囲の人々の価値観や意向を知る □助言を受けながら、利用者や周囲の人々の思いや考え、希望を知ることができる	【行動目標】 □ケアの受け手や周囲の人々の思いや考え、希望を意図的に確認することができる □確認した思いや考え、希望をケアに関連 づけることができる			

		T
協働する力	【目標】	【目標】
	関係者と情報共有ができる	看護の展開に必要な関係者を特定し、情報
【定義】		交換ができる
ケアの受け手や保健・医療・福		
祉および生活に関わる職種・	【行動目標】	【行動目標】
組織と相互理解し、知識・技術	□助言を受けながらケアの受け手を看護し	□ケアの受け手を取り巻く関係者の立場や
を活かし合いながら、情報共有	ていくために必要な情報が何かを考え、	役割の違いを理解したうえで、それぞれと
や相談・提案等の連携を図り	その情報を関係者と共有することができ	積極的に情報交換ができる
看護を実践する	る	□関係者と密にコミュニケーションをとるこ
	□助言を受けながらチームの一員としての	とができる
	役割を理解できる	□看護の展開に必要な関係者を特定でき
	□助言を受けながらケアに必要と判断した	ప
	情報を関係者から収集することができる	□看護の方向性や関係者の状況を把握し、
	□ケアの受け手を取り巻く関係者の多様な	情報交換できる
	価値観を理解できる	
	□連絡・報告・相談ができる	

Ⅲ リーダーシップとマネジメント能力

組織の一員として看護・医療の提供を効率的・効果的に行うために、状況や役割に応じたリーダーシップを発揮しマネジメントを行う能力

	習熟	段階
能力の構成要素	新人 基本的な業務手順に従い、必要に応じ助言 を得て実践する	I 業務手順や組織における標準的な計画に 基づき自立して実践する
業務の委譲 / 移譲と管理監督 【定義】 法的権限や役割等に応じて、	【目標】 看護チーム内の他職種の法的権限や役割 を知り、助言を得て、業務を委譲し、委譲し た業務の実施確認をする	【目標】 看護チーム内の他職種の法的な権限や役割を理解し、自立して業務を委譲し、委譲した業務の実施確認をする
看護チーム(看護師・准看護師・看護補助者)における業務 委譲および他職種への業務移 譲と、業務遂行の管理・監督を 適切に行う	【行動目標】 □助言を受けて、職種による業務の専門性と権限について理解できる	【行動目標】 □他職種に適切に業務を委譲し、業務の実施確認ができる
安全な環境の整備 【定義】 安全な看護・医療提供環境の	【目標】 助言を得て、安全な環境整備に関わるルー ルに基づき行動する	【目標】 安全な環境整備に関わるルールに基づき自 立して行動する
維持・実現のため、リスクの評価や適切なマネジメント方法の検討を行い、医療安全、感染予防、災害対応等を行う	【行動目標】 □医療安全の基本について理解できる □医療安全マニュアルに基づいて事故(インシデント・アクシデント)発生時の報告相談ができる □ケアの受け手の安心・安全・安楽を念頭に置いてケアを提供できる □感染対策の基本について理解できる □感染対策でニュアルに基づいて標準予防策が実施できる □食中毒対策について理解できる □虐待防止・ハラスメント対策の基本について理解できる □危険性のある医薬品の取り扱いについて理解できる □危険性のある医薬品の取り扱いについて理解できる □災害発生時の対応やBCPが理解できる	【行動目標】 □医療安全対策の基本的な行動ができる □予測されるリスク対策について、看護計画 に組み入れ、ケアを提供できる □感染対策の基本的な行動ができる □標準予防策に加え感染経路別予防策が 実施できる □食中毒対策の基本的な行動ができる □虐待防止・ハラスメント対策の基本的行動ができる □危険性のある医薬品の取り扱いについて 実践し、ケアの受け手等に指導できる □災害発生時の初期対応ができ、BCP に 沿って行動できる
組織の一員としての役割発揮 【定義】 組織(チーム等)の中で、業務 改善やチームワーク向上のために行動し、担う業務の優先 度を考え、時間等の適切な管 理のもと実施する	【目標】 自身の業務を時間内・時間通りに行うととも に、組織(チーム等)の一員としての役割を 理解する 【行動目標】 □事業所の一員としての役割と責任を認識 できる □事業所の一員として事業所の役割や機	【目標】 組織や業務実施の標準的な計画に基づき、業務の優先順位の判断や効率的な時間管理を自立して行うとともに、組織(チーム等)の活動に参加し同僚と協力する 【行動目標】 □事業所の一員としての役割と責任を認識し、積極的に組織内活動に参加できる □事業所の一員として事業所の役割や機
	能の特色を理解できる □自分の意見や考えを伝えることができる □対立に遭遇した時は他者に相談することができる □指導のもとケアに関わる時間の使い方を 考え行動することができる □時間内に仕事を終えることができる	能の特色を理解し、ケアの受け手に説明することができる □他者の立場や考えを認識し、自分の感情をコントロールして関係の調整ができる □業務の優先度を考え行動できる □計画外の業務に対応することができる □コスト意識を持ち、行動できる

□コスト意識を持つ	□状況に応じた必要物品を準備することが
□業務上の必要物品を過不足なく準備する	できる
ことができる	□物品のコストを把握し、適正な使用がで
□5S 活動について理解できる	きる
	□5S 活動を意識して行動できる

IV 専門性の開発能力

看護師としての資質・能力を向上し、適切かつ質の高い看護実践を通じて、看護の価値を人々や社会に提供し貢献する能力

	習熟	段階
能力の構成要素	新人 専門職としての自身の質の向上を図る	I 専門職としての自身の質の向上を図る
看護の専門性の強化と社会貢献 【定義】 看護の専門職として、制度・政 策の提言や看護学の発展等の	【目標】 看護の専門職としての自覚と社会から求められている役割の認識に基づき行動する 【行動目標】	【目標】 看護の専門職としての自覚と社会から求められている役割の認識に基づき行動する 【行動目標】 □研究活動や学会発表に関心を持ち、協力
看護の効率・効果を高める活動に、専門組織を通じて関わり 社会に貢献する	□看護研究会や学会に参加する	する
看護実践の質の改善 【定義】 看護の成果を可視化、分析す	【目標】 科学的根拠に基づき行動し、自身の看護実 践を定期的に見直し質向上を図る	【目標】 科学的根拠に基づき行動し、自身の看護実 践を定期的に見直し質向上を図る
ることで、自身や組織の看護の 改善プロセスに関わるととも に、同僚や学生の学習支援・ 指導に関わる	【行動目標】 □看護ケアの質の評価や改善の必要性を理解することができる □助言を受けて、日々の看護実践を振り返ることができる □看護展開した事例をまとめることができる	【行動目標】 □看護ケアの質の向上のため、業務の改善点に気づくことができる □受け持ち利用者の看護計画の立案・実践・評価をすることができる □受け持ち利用者の事例を事例検討会に提出できる
生涯学習 【定義】 自身の能力の開発・維持・向	【目標】 自身の実践や能力の内省・評価や課題の 整理を行い、適宜同僚等からのフィードバッ クも得ながら、学習を自ら計画的に行う	【目標】 自身の実践や能力の内省・評価や課題の 整理を行い、自主的に、学習を計画的に行 う
上に責任を持ち、生涯にわたり 自己研鑚を行い、他の看護師 や保健・医療・福祉に関わる多様な人々と共に学び合う	【行動目標】 □組織の中で必要な知識や技術を学ぶことができる □わからないことを先輩に聞くこと、書籍や文献で調べることができる □研修や勉強会に積極的に参加する □目標を立て、達成に向けて努力することができる	【行動目標】 □自己の看護能力を客観的に評価し、不足している知識や技術を補う努力をすることができる □看護実践の中で生じた疑問について気づき、書籍や文献などにより理解を深めることができる □訪問看護師として将来の夢を語ることができる
自身のウェルビーイングの向上 【定義】 適切で質の高い看護を実践す	【目標】 自身のウェルビーイングの維持を図る	【目標】 自身のウェルビーイングの維持を図る
るため、看護師自身のウェルビーイング※3 を向上する	【行動目標】 □自身の身体面、精神面の状況に気づくことができる □自身の体調について相談することができる	【行動目標】 □自身の身体面、精神面の状況に気づき、 調整することができる

[※] I ··· 英語表現での「Accountability (アカウンタビリティ)」のニュアンスに含まれる「生じた結果とその理由への責任」という広い意味を示すために、日本語訳として多く用いられる「説明責任」ではなく「アカウンタビリティ(責務に基づく実践)」と表記した

^{※2…「}看護職の倫理綱領」では、保健・医療・福祉におけるパートナーシップは、看護職と対象となる人々が、よりよい健康や生活の実現に向かって対等な立場で協力し合う関係のことを示している

^{※3}…「看護職の倫理綱領」においては、1948年に世界保健機関 (WHO) が公表した「世界保健機関憲章」の記述を参考に、ウェルビーイングを身体的、精神的、社会的に良好な状態であることと意訳し、使用している

訪問看護師看護実践能力評価表

新人 習熟段階

レベルの定義 必要に応じ助言を得て実践する

新人

Ⅰ専門的・倫理的・法的な実践能力

アカウンタビリティ

【新人の目標】 自身の役割や能力の範囲を認識し、自立して行動・説明し実践への責任を持つ

行動目標 ①助言を受けながら、自身の力を的確に把握し、その範囲内で看護業務にあたり、その行為に責任を持つことができる ②助言を受けながら看護行為を説明し、確認と同意を得たうえで実施できる

			10		20		30		40]=
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上司評価	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価	自己評価	上司評価
			月日							
	看護師の 責務と職 業倫理	助言を受けて、訪問看護師看護実践能力評価表に基づき、自己の看護実践能力 (出来る事・出来ない事)を理解する								
ア		助言を受けて、実施した看護実践を振り返り、その行為に責任を持つことができる								
カウ		助言を受けて、実施した看護実践の記録を記載できる								
ンタビ	実践する 看護の説 明と責任	助言を受けて、看護行為についてケアの受け手に説明し、同意を得てから実践できる								
リティ		看護行為に同意を得られなかった場合、先輩看護師に相談できる								
'		訪問時に判断に迷った場合は、速やかに先輩看護師に相談できる								
		助言を受けて、看護計画をケアの受け手に提示、説明し、同意を得る								
項	目数	計								Ī

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

新人

I 専門的・倫理的・法的な実践能力

倫理的実践

【新人の目標】 倫理指針等と目の前の実践を紐づけて理解し、倫理的指針に基づき行動する

行動目標 ①看護における倫理原則について知ることができる

②ケアの受け手の人権や自由が脅かされることに気づくことができる

③ケアの受け手や関係する人に誠実に対応できる

④ケアの受け手の権利を守り、一人の人として尊重できる

⑤ケアの受け手や関係する人の価値観を理解できる

			10]	20		30		40]目
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価
			月日							
	倫理原則	助言を受けて、看護における6つの倫理原則について言うことができる								
		助言を受けて、ケアの受け手のプライバシーや羞恥心に配慮した関りができる								
		助言を受けて、ケアの受け手の意思を尊重し、意思決定の支援ができる								
倫		助言を受けて、常にケアの受け手の利益につながる行動ができる								
倫理的実践		助言を受けて、ケアの受け手に危害がおよぶリスクを考えて行動できる								
践		ケアの受け手との約束や依頼されたことについて誠実に対応できる								
	基本的人 権の尊重	助言を受けて、ケアの受け手の人権や自由が侵害されるような状況にある場合、それを感知し、報告できる								
	多様性の 理解	助言を受けて、ケアの受け手の習慣、態度、考え方について知ることができる								
		助言を受けて、ケアの受け手に関係する人々の価値観について知ることができる								
項	目数	計							·	

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

新人

Ⅰ専門的・倫理的・法的な実践能力

法的実践

【新人の目標】 法令に基づき、とるべき行動・取ってはいけない行動を知り、法令を遵守し、行動する

行動目標 ①看護師の役割・責務について理解できる

- ②助言を受けて、看護師、准看護師の法的な業務範囲について理解できる
- ③助言を受けて、訪問看護制度について理解できる
- ④訪問看護に必要な書類について知ることができる
- ⑤守秘義務について理解し、遵守できる
- ⑥助言を受けて個人情報保護の必要性を理解し、情報を適切に管理できる
- ⑦訪問看護のカルテの取り扱いについて理解できる
- ⑧地域における医療情報システムについて理解できる

			10	18	20]	30]	40]
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価		自己評価	上司評価		上司評価	自己評価	上可評価
	公中川ト		月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日
	役割と 責任	組織の職務規程に沿て看護師・准看護師の役割と責任について理解できる								
		保健師助産師看護師法による看護師、准看護師の業務範囲について理解できる								
		訪問看護は医師の指示書のもとに実施することを理解できる								
		助言を受けて、業務に必要な介護保険制度について、概ね理解できる								
		助言を受けて、業務に必要な医療保険制度について、概ね理解できる								
法		訪問看護に必要な書類について理解できる								
的実践	情報の取 り扱い	事業所内の情報セキュリティーについて理解でき行動できる								
戉		守秘義務が遵守できる								
		助言を受けて、プライバシーを保護して医療情報や記録物を取り扱うことができる								
		助言を受けて、個人情報保護の必要性を理解し、適切に保管・活用することができる								
		訪問看護のカルテ(紙・電子)の取り扱いについて理解できる								
		法的に義務付けられている訪問看護の記録について理解できる								
		事業所が参加している多職種連携医療情報システムについて理解できる								
項	目数	≣†								

ニーズを捉える力

【新人の目標】 助言を得てケアの受け手や状況(場) のニーズをとらえる

行動目標 ①助言を受けながら、ケアの受け手等への訪問看護に必要な身体的・精神的・社会的、スピリチュアルな側面から 必要な情報収集ができる

②助言を受けながら、生活という視点からのケアに必要な地域性、家族構成、環境等の情報収集ができる

③助言を受けながら、情報からケアの受け手の全体像のアセスメントができ、必要な課題をとらえることができる

④ケアの受け手の状況から医療的な緊急度をとらえ、ケアする必要性に気づく

			1[20]	3[40]
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上司評価	自己評価	上司評価	自己評価	上司評価	自己評価	上司評価
			月日							
	情報収集力	自然な日常会話の中で、ケアの受け手から必要な情報を得ることができる (状態観察を含む)								
	身体面	ケアの受け手の年齢や状況に応じ、反応を見ながら訴え・症状を確認する								
		助言を受けながら、フィジカルアセスメントを実施し、報告する								
		既往歴・現病歴、服薬内容、医療処置、疾患や障害の状況を把握する								
		身体面について観察やデータに基づき、正常・異常の判断ができる								
		助言を受けながら、疾患や障害による生活の留意点を挙げる								
		生活上の基本的なニーズに関する情報を、本人や他者から得る								
	精神面	ケアの受け手の病気に対する思いを把握する								
=		言動から認知機能を評価する								
ーズを	社会面	ケアの受け手に確認しながら、社会的側面に関する情報を得る								
ズを捉えるカ		ケアの受け手の生活状況や生活史、家族背景、病状経過を知る								
カ	価値観・ 信条の側 面	言動や表情からケアの受け手が大切にしていることに関する情報を得る								
	ケアの受 け手の全 体像	助言を受けながら、必要なニーズを挙げる								
		ケアの受け手の現在のおかれている状況の全体像のアセスメントができる								
	人間関係 調整力	療養上必要な情報を得ることや、看護師の助言等を伝えやすい関係を利用 者・家族と築くことができる								
		守秘義務を厳守し、プライバシーに配慮することができる								
		看護は利用者中心のサービスであることを認識し、利用者・家族に接することができる								
		自分の悩みや困難体験を言語化し、他者の支援を得ることができる								
	アセスメ ントカ	ケアの受け手の状況から緊急度を捉え、ケアする必要性に気づく								
		訪問看護に必要な情報収集とアセスメントを理解する								
項	目数	≣†								

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

ケアするカ

【新人の目標】 助言を得ながら、安全な看護を実践する

行動目標 ①指導を受けながら在宅における看護手順に沿ったケアが実施できる

②指導を受けながら、ケアの受け手に基本的援助ができる

③看護手順や新卒訪問看護師看護技術の到達目標・評価表に沿って、基本的看護技術を用いて看護援助ができる

			10		20]	30		4[18
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価		自己評価	上可評価	自己評価 月 日	上司評価 月 日	自己評価	上可評価
	在宅看護 知識・技 術	訪問する利用者の看護に必要な物品を訪問前に準備することができる	ЯВ	яв	ЯВ	ЯВ	ян	ЯВ	ЯВ	ЯН
	טוין	助言を得て衛生材料の物品を適切に選択できる								
		利用者の家においてケアを提供することを意識し、基本的なマナーを守りケア を実施することができる								
		ケアの受け手に必要な看護技術を身につけることができる								
		助言を得ながら、在宅における看護手順に沿ったケアを、実施することができる								
		利用者と家族(介護者)との関係性や生活状況の個別性が理解できる								
	在宅看護 過程	地域の状況を把握し、居宅介護支援事業所や医療施設、薬局など、自事業所と の関係機関が理解できる								
		生活の視点においた看護の診断ができる								
		訪問先・訪問予定を確認し必要な情報をもとにその日の援助計画をたてることができる								
ケア		医師の指示書やケアプランとの整合性を確認できる								
ケアするカ		看護記録の目的・意義を理解し、助言を受けながら、記録 I ・看護計画・報告書・記録 I を記載できる								
		訪問看護記録をその日のうちに正確に記載できる								
		困難な事例に対して客観視し他者の支援を求めることができる								
		自分の行った看護計画に対し、他者から評価・意見を得て、計画の修正を提案 できる								
		受け持ち利用者の看護計画を立案し、訪問後、適切に記録することができる								Ì
		ケアの受け手に必要なサービスが理解できる								
	家族支援	利用者だけでなく、家族も含めて看護の対象としてとらえることができる								
		利用者と家族が互いに影響し合う存在として認識し、働きかけることができる]
		担当しているケアの受け手の問題に気づいた場合には、問題を速やかに他者に相談できる								
L		ケアの受け手ができていることを認めることができる								
項	[目数	計								

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

意思決定を支える力

【新人の目標】 ケアの受け手や周囲の人々の価値観や意向を知る

行動目標 ①助言を受けながら利用者価値観や意向を知る

②家族や周囲の人々の価値観や意向を知る

③助言を受けながら、利用者や周囲の人々の思いや考え、希望を知ることができる

			10]	20]	30		40]=
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価
			月日							
音	意思決定 支援	助言を受けながら、ケアの受け手や周囲の人々との会話や言動から、療養生活 への思いや考え、希望を確認することができる								
意思決		助言を受けながら、ケアの受け手の思いや考え・意向(希望)を知り、その思いを大切にして支援する姿勢で配慮ができる								
決定を支える	倫理	ケアの受け手や周囲の人々からの質問や依頼に対し誠実に対応できる								
えるカ		看護の倫理綱領と照らし合わせて考えることができる								
/3		ケアの受け手の人権に配慮した行動がとれる								
項	目数	計								

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

協働する力

【新人の目標】 関係者と情報共有ができる

行動目標

- ①助言を受けながらケアの受け手をを看護していくために必要な情報が何かを考え、その情報を関係者と共有することができる
- ②助言を受けながらチームの一員としての役割を理解できる
- ③助言を受けながらケアに必要と判断した情報を関係者から収集することができる
- ④ケアの受け手を取り巻く関係者の多様な価値観を理解できる
- ⑤連絡・報告・相談ができる

			10		20		30		4[
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上可評価	自己評価	上司評価	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価
			月日							
	情報収集	助言を受けながら、訪問看護に必要な制度(医療保険・介護保険)等の仕組みをついて理解する								
		受け持ち利用者を中心として、家族や介護者、関係職種の実践するケア内容 や果たす役割を理解することができる								
		助言を受けながら、居宅サービス計画書・サービス利用表・提供票から、利用者に対しサービスを提供している事業所や週間月間予定を把握し、訪問看護に求められる役割と援助内容を理解する								
協働する		助言を受けながら、看護ケアを行う時に不足している情報が何かを判断し関 係者から情報収集することができる								
する力	情報共有	利用者の情報について、サービスを提供している事業所と共有することがで きる								
		事業所内カンファレンスに参加し、発言することで、自らのもつ情報を提供 して関係者と共有することができる								
		一人で判断が困難な問題に対し、他者にすみやかに相談できる								
	多職種連携	利用者の医療介護福祉の情報を把握し、助言を受けながら主治医や多職種との連携を実践することができる								
	目数	≣†								

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

新人 エリーダーシップとマネジメント能力

業務の委譲/移譲と管理監督

【新人の目標】 看護チーム内の他職種の法的権限や役割を知り、助言を得て、業務を委譲し、委譲した業務の実施確認をする 行動目標 ①助言を受けて、職種による業務の専門性と権限について理解できる

			10]	20		30]	40	
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価
			月日							
移業 譲森	業務の委 譲と実施	助言を受けて、利用者・家族に関わる他職種の役割を理解する								
移譲と管理監督業務の委譲/		助言を受けて、多職種との情報共有の実際を見て、多職種協働の必要性を理解 する								
監督		助言を受けて、他職種の職務権限について知り、業務委譲ができること、でき ないことを理解する								
項	目数	≣†								

新人 皿リーダーシップとマネジメント能力

安全な環境の整備

【新人の目標】 助言を得て、安全な環境整備に関わるルールに基づき行動する

行動目標 ①医療安全の基本について理解できる

- ②医療安全マニュアルに基づいて (インシデント・アクシデント) 発生時の報告相談ができる
- ③ケアの受け手の予測されるリスクについて捉える視点を持つことができる
- ④感染対策の基本について理解できる
- ⑤感染対策マニュアルに基づいて標準予防策ができる
- ⑥食中毒対策について理解できる
- ⑦虐待防止やハラスメント対策の基本について理解できる
- ⑧危険性のある医薬品の取り扱いについて理解できる
- ⑨災害発生時の対応が理解できる

			10]	20		30		40]
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できている 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価
			月日							
	医療安全	医療安全マニュアルの存在や保管場所を知り、助言を受けて、マニュアルに応 じた行動ができる								
		ケアの受け手の安心・安全・安楽を念頭に置いてケアの提供ができる								
		病状悪化や転倒などの生活に係る予測される問題を把握し、指導者に報告でき る								
		インシデント(ヒアリ・ハット)事例や事故事例の報告を速やかに行うことが できる								
		緊急場面に遭遇した時に、他職員に報告し指示を受けて対処できる								
	感染管理	在宅における感染対策について理解でき、正しい手技で標準予防策が行える								
安全		病院や施設と異なり、医療廃棄物専用のスペースがないことを考慮し、在宅医療廃棄物の処理・取り扱いを、助言を得ながら実施できる								
安全な環境		感染経路に応じた感染対策を理解し、助言を受けて実施できる								
境 の 整		主要な感染症を理解し予防対策をとり、助言を受けながらケアの受け手に説明ができる								
備		助言を受けて、感染症発生時や流行期において、BCPを基に行動できる								
		針刺し切創、粘膜暴露等による職業感染防止対策と事故後の対応が理解できる								
		食中毒対策の必要性、時期、症状、蔓延防止対策について理解できる								
	リスク 管理	事業所内に虐待・暴力・ハラスメント対策のマニュアルの存在を知り、助言を 受けて、マニュアルに沿った対応ができる								
		事業所内や訪問先で、虐待・暴力・ハラスメントについて感じていることを他 者に相談できる								
		医療機器や薬剤が安全安楽を考慮して保管・管理できる								
	災害対応	災害時対応マニュアルやBCPを熟読し、災害発生時には指示に従い適切に行動することができる								
項	目数	計								

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

新人 皿リーダーシップとマネジメント能力

組織の一員としての役割発揮

【新人の目標】 自身の業務を時間内・時間通りに行うとともに、組織(チーム等)の一員としての役割を理解する

行動目標 ①事業所の一員としての役割と責任を認識できる

- ②事業所の一員として事業所の役割や機能の特色を理解できる
- ③自分の意見や考えを伝えることができる
- ④対立に遭遇した時は、他者に相談することができる
- ⑤指導のもとケアに関わる時間の使い方を考え、行動することができる
- ⑥時間内に仕事を終えることができる
- ⑦コスト意識を持つ
- ⑧業務上の必要物品を過不足なく準備することができる
- 95S活動(整理・整頓・清潔・清掃・しつけ)について理解できる

		評価の視点 評価【2:できている 1:支援があればできる 0:できない 】	10]	201		308		40目		
	カテゴリ		自己評価		自己評価	上司評価	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価	
	組織の目的・目標	法人および事業所の理念が言える	ЯО	Я 0	70	7 0	7 0	7. 0	7 0	7 0	
	達成への	事業所の運営方針が理解できる									
		事業所の組織体制が理解できる									
		事業所内で自身に与えられた役割を理解できる									
		事業所が地域で期待されている役割、機能について理解できる									
組織の		自分の意見を分かりやすく整理した上で、相手に理解してもらえるように的確 に伝えることができる									
一員と		相手の立場に立って考え、対応に困ったときは他者に相談できる									
として	業務管理	時間を守ることができる(出退勤時間、会議や研修時間、ケアの受け手との約束等)									
の役割		1日の行動計画を立案することができる									
役 割 発 揮		訪問予定時間内にケアを終了できる									
		物品のコストを把握し、適正な使用ができる									
		自己の目標訪問件数を意識して行動できる									
		訪問看護の報酬体系について理解し、説明できる									
		業務上に必要な物品を準備することができる									
	業務改善	使用した物品は元に戻し、整備・補充ができる									
項目数		≣†									

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

新人 IV専門性の開発能力

看護の専門性の強化と社会貢献

【新人の目標】 看護の専門職としての自覚と社会から求められている役割の認識に基づき行動する

行動目標 ①専門職としてのキャリア発達のために意欲を持っている

②看護研究会や学会に参加する

			10目		20目		30目		40	
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できている 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価
			月日							
看護の専門性の強化と	専門職としての活動への参画	看護師として常に新しい情報・知識を得ようと意欲をもって業務にあたっている								
		訪問看護に関連する学会や興味ある学会(富山県看護研究会等)に参加または 学会誌を読む								
		訪問看護関連の研修などに関心をもつ								
		地域包括ケアシステム構築における訪問看護の役割を知る								
項目数		計								

新人 IV専門性の開発能力

看護実践の質の改善

【新人の目標】 科学的根拠に基づき行動し、自身の看護実践を定期的に見直し質向上を図る

①ケアの質の評価や改善の必要性を理解することができる

行動目標 ②助言を受けて、日々の看護実践を振り返ることができる

③看護展開した事例をまとめることができる

			10目		20目		30目		40]
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できている 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価
			月日							
看護実践の質改	看護実践 と改善	同行訪問の目標を事前に確認し、目標に照らし合わせて自分の言葉で振り返り ができる								
		看護展開した事例を助言を受けてまとめることができる								
		まとめた事例を事業所内で報告し、助言を受ける								
項目数		計		·						

新人

Ⅳ専門性の開発能力

生涯学習

【新人の目標】 自身の実践や能力の内省・評価や課題の整理を行い、適宜同僚等からのフィードバックも得ながら、学習を自ら計画的に行う

行動目標 ①組織の中で必要な知識や技術を学ぶことができる

②わからないことを先輩に聞くこと、書籍や文献でしらべることができる

③研修や勉強会に積極的に参加する

④目標を立て、達成に向けて努力することができる

	カテゴリ	リ 評価の視点 評価【2:できている 1:支援があればできる O:できない 】	10]	20目		308		40目	
			自己評価	上可評価	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価	自己評価	上司評価
			月日							
	自身の能力の開発	事業所の中で必要な知識や技術を自主的に学習できる								
	・維持・ 向上	疑問点を書籍や文献で調べたり、積極的に先輩に聞くことができる								
		研修会や勉強会に参加している								
 		必要な研修会報告書等を期日内に適切な内容で記載提出できる								
生涯学習		自己評価および他者評価を踏まえた自己学習課題を、見つけることができる								
省		助言を受けて、学習課題解決のための計画を立て取組みができる								
		知識・技術・態度などの課題を見出し、補うために自己学習できる								
		同僚・先輩看護師の訪問看護に関心を持ち、学ぶことができる								
	キャリア デザイン	社会人および訪問看護師として自己の成長を確認できる								
	項目数	計								

新人 IV専門性の開発能力

自身のウェルビーイングの向上

【新人の目標】 自身のウェルビーイングの維持を図る

行動目標 ①自身の身体面、精神面の状況に気づくことができる

②自身の体調について相談することができる

			10目		20目		30目		40	
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できている 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上可評価	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価
			月日							
ビ自 l 身	セルフケア	自分の健康管理に努めることができる								
イの グェ のル		健康状態に不安を感じたときは速やかに対処できる								
向上		身体の変化に適切に対処し、報告できる								
項目数		計								

訪問看護師看護実践能力評価表

習熟段階 レベル [

レベルの定義標準的な実践を自立して行う

レベル I 専門的・倫理的・法的な実践能力

アカウンタビリティ

【レベル I の目標】 自身の役割や能力の範囲を認識し、自立して行動・説明し実践への責任を持つ

行動目標 ①自身の力を的確に把握し、その範囲内で看護業務にあたり、その行為に責任を持つことができる

②看護行為を説明し、確認と同意を得たうえで実施できる

			108		201		308		40目	
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価	自己評価	上司評価	自己評価	上司評価
			月日							
	看護師の 責務と職 業倫理	訪問看護師看護実践評価表に基づき、自己の看護実践能力(出来る事・出来ない事)を理解する								
アカ	未開生	実施した看護実践を振り返り、その行為に責任を持つことができる								
		実施した看護実践の記録を記載できる								
ウンタ	実践する 看護の説 明と責任	看護行為についてケアの受け手に説明し、同意を得てから実践できる								
ノビリテ	明と貝圧	看護行為に同意を得られなかった場合、ケアの受け手の気持ちに寄り添い、状況に合わせた対応ができる								
アイ		訪問時に判断に迷った場合は、速やかに先輩看護師に相談できる								
		看護計画をケアの受け手に提示、説明し、確認する								
		在宅療養におけるケアの受け手に合わせた教育指導を実施できる								
項目数		≣†								

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

レベル I

Ⅰ 専門的・倫理的・法的な実践能力

倫理的実践

【レベル I の目標】 倫理指針等と目の前の実践を紐づけて理解し、倫理的指針に基づき行動する

行動目標 ①看護における倫理原則について理解し、看護実践に活用できる

②ケアの受け手の人権や自由が脅かされることに気づき、報告できる

③ケアの受け手の権利を守り、一人の人として尊重し、配慮した看護実践ができる

④ケアの受け手や関係する人の価値観を理解し、判断や選択がその人にとって最良のものとなるよう支援できる

			10]	20		30		40]目
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価
			月日							
	倫理原則	看護における6つの倫理原則について理解し、看護実践に活用できる								
		ケアの受け手のプライバシーや羞恥心に配慮した関りができる								
		ケアの受け手の意思を尊重し、意思決定の支援ができる								
倫理的実践		常にケアの受け手の利益につながる行動ができる								
実践		ケアの受け手に危害がおよぶリスクを考えて行動できる								
	基本的人 権の尊重	ケアの受け手の人権や自由が侵害されるような状況にある場合、それを感知 し、報告できる								
	多様性の 理解	ケアの受け手の習慣、態度、考え方について知り、看護実践に活用できる								
		ケアの受け手に関係する人々の価値観について知り、看護実践に活用できる								
項	目数	計								

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

レベル I

Ⅰ 専門的・倫理的・法的な実践能力

法的実践

【レベルΙの目標】 法令に基づき、取るべき行動・取ってはいけない行動を知り、法令を遵守し、行動する

行動目標 ①看護師の役割・責務について理解し、看護実践が行える

- ②看護師、准看護師の法的な業務範囲について理解できる
- ③訪問看護制度について理解し、制度に基づいて看護業務が実践できる
- ④訪問看護に必要な書類について理解し、取り扱いができる
- ⑤個人情報保護の必要性を理解し、情報を適切に管理できる
- ⑥訪問看護のカルテの取り扱いについて理解し、活用できる
- ⑦地域における医療情報システムを理解し、活用できる

			10]	20		S		4]
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上司評価	自己評価	上司評価	自己評価	上司評価	自己評価	上司評価
			月日							
	役割と 責任	看護師の役割と責任について理解し、行動できる								
		看護師、准看護師の法的な業務範囲について理解し、行動できる								
		訪問看護指示書、ケアプランを看護計画の立案に反映できる								
		業務に必要な介護保険制度の概要を理解し、ケアの受け手に説明できる								
法		業務に必要な医療保険制度の概要を理解し、ケアの受け手に説明できる								
的実践		訪問看護に必要な書類について取り扱いができ、ケアの受け手に説明できる								
戉	情報の 取り扱い	事業所内の情報セキュリティーについて理解でき行動できる								
		プライバシーを保護して医療情報や記録物を取り扱うことができる								
		個人情報保護の必要性を理解し、情報を適切に管理することができる								
		訪問看護のカルテ(紙・電子)の取り扱いについて理解し、活用できる								
		事業所が参加している多職種連携医療情報システムについて理解し、活用でき る								
項	目数	計								

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

レベル I II 臨床実践能力

ニーズを捉える力

【レベル」の目標】 ケアの受け手や状況(場)のニーズを自らとらえる

行動目標

- ①ケアの受け手等へ、訪問看護に必要な身体的、精神的、社会的、スピリチュアルな側面から必要な情報収集ができる
- ②自然な会話の中で、ケアの受け手等から必要な情報収集ができる
- ③生活という視点で情報収集ができ、現時点だけでなく過去の生活歴に目を向けた情報収集ができる
- ④多職種からの情報収集ができる
- ⑤得られた情報から、ケアの受け手の全体像のアセスメントができ、必要な課題をとらえることができる
- ⑥ケアの受け手の状況から、医療的な緊急度を捉え、他者の支援の必要性が判断できる

			10		20		30]=	40]目
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価	自己評価	上司評価
			月日	月日	月日	田	月日	月日	月日	月日
	人間関係 能力	ケアの受け手が自ら不安や相談事を表出できるような関係性を築くことがで きる								
	身体面	検査データ等から疾患や症状、障害との関連が理解できる								1
		自立して、フィジカルアセスメントを実施し、その結果から疾患や症状、障害との関連が理解できる								
		経過に応じた疾患や障害の観察とアセスメントができる								
		ケアの受け手や多職種から生活環境や生活習慣を確認する								
		住環境や生活習慣に考慮したアセスメントを実施する								
		疾患や障害による生活の留意点を挙げる								
		ケアの受け手の苦痛・安楽の視点から生活における不自由さを理解できる								
コーズ		生活という視点で情報収集ができ、生活歴に目を向けた情報収集ができる								
ズを捉える	精神面	健康状態の変化による精神面への影響に関する情報をケアの受け手や多職種から情報収集する								
るカ		ケアの受け手の精神面における課題を整理できる								
	社会面	健康状態の変化に伴うケアの受け手の社会面の変化と周囲の人々への影響を 理解する								
		ケアの受け手の社会面における課題を整理できる								
	信条の側	疾患や生きることの捉え方を理解するため、言動や表情、行動を観察する								
	面	ケアの受け手の価値観や信条の側面をアセスメントし、共感的態度で接する								1
	ケアの受 け手の全	連絡が取りにくい家族や他のサービス担当者と意図的にコミュニケーション を図り情報収集する								
	体像	情報から利用者の全体像のアセスメントができ必要な課題をとらえることが できる								
		受け持ち利用者の情報収集、アセスメント、計画立案・修正、実施、評価が自立してできる								
		利用者の状況から医療的な緊急度をとらえ、先輩看護師等の支援を求めるこ とができる								
項目数		計								

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

レベル I 国臨床実践能力

ケアするカ

【レベル」の目標】 ケアの受け手や状況(場)に応じた看護を実践する

行動目標 ①ケアの受け手の個別性を考慮しつつ標準的な看護計画に基づきケアを実践できる

②受け持ち利用者の看護計画を指示書とケアプランに基づき立案できる

③ケアの受け手に対してケアを実践する際に必要な情報を得ることができる

④ケアの受け手の状況に応じた援助ができる

			10		20	18	3[4[18
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる 0:できない 】	自己評価	上司評価 月 日	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価	自己評価	上司評価
	在宅看護知 識•技術	ケアの受け手の経済状況を理解した上で、ケアの方法や物品の選択や提案がで きる								
		受け持ち利用者の医療処置や技術が自立して実践できる								
	在宅看護過程	ケアの受け手の個別性を考慮しつつ標準的な看護計画を立て、ケアを実践でき る								
		受け持ち利用者の看護計画を指示書とケアプランに基づき立案できる								
		受け持ち利用者の病状や状況の変化に応じて看護計画を再アセスメントし、問題や課題へのケアや対応ができる								
		在宅における看護手順や新卒訪問看護師看護技術の到達目標・評価表に沿った ケアを、受け持ち利用者に対して、自立して実施できる								
ケアす		訪問前に事前情報が整理でき、その情報をふまえ、看護計画に基づいた援助が、自立してできる								
する力		ケアプランの中の定められた時間の中で、必要なケアを実践できる								
		実施した看護について、ケアの受け手、次回の訪問看護に向けて評価ができる								
		一連の訪問内容について事業所で報告ができ、評価ができる								
		利用者の病状の変化や緊急時に応じた対応について、報告ができる								
		助言を得て、看取りの利用者への対応ができる								
	家族支援	助言を受けながら、家族関係の調整を行う関わりができる								
		家族からの相談に対応できる								
項	目数	計								

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

レベル I I 臨床実践能力

意思決定を支える力

【レベル I の目標】 ケアの受け手や周囲の人々の意向を看護に生かすことができる

行動目標 ①ケアの受け手や周囲の人々の思いや考え、希望を意図的に確認することができる

②確認した思いや考え、希望をケアに関連づけることができる

			10		20		30		40]
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上司評価	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価
			月日							
	意思決定 支援	自らケアの受け手、周囲の人々の生活史に目を向けながら、思いや考え、希望 を意図的に確認することができる								
意		ケアの受け手等の希望や意思に対し、その意思を支え続けられる体制や環境に なっているかを考えることができる								
思決		ケアの受け手の生活してきた歴史や環境を考えながら思いや考えを傾聴し、コミュニケーションを通して共感的に受け止めることができる								
思決定を支える力		ケアの受け手等のサービスに対する希望をくみ取り、その思いや希望を、訪問 看護計画に活かし、次回の訪問時のケアに生かすことができる								
えるも		ケアの受け手の持つ個性、能力、強み等を把握し、家族の介護力を認めることができる								
//		利用者と家族を一単位の看護の対象として認識し、互いに影響しあう存在としてとらえて、働きかけることができる								
	倫理	意思決定の主体は利用者・家族であることを念頭に置いて働きかけることができる								
項目数		≣†								·

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

レベル I II 臨床実践能力

協働する力

【レベルΙの目標】 看護の展開に必要な関係者を特定し、情報交換ができる

行動目標 ①ケアの受け手を取り巻く関係者の立場や役割の違いを理解したうえで、それぞれと積極的に情報交換ができる

②関係者と密にコミュニケーションを取ることができる

③看護の展開に必要な関係者を特定できる

④看護の方向性や関係者の状況を把握し、情報交換できる

			10		20		30		40	18
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる 0:できない 】	自己評価	上司評価 月 日		上司評価	自己評価	上司評価 月 日	自己評価	上司評価
	情報収集	ケアの受け手の思いや考え・希望を知ることができる								
	情報共有	利用者の状況の変化に合わせて、情報交換する必要性がある時には、連絡を とる相手や方法、タイミングを判断する								
		医療職以外にも伝わるような丁寧な説明を行うことができる								
		家族や利用者を取り巻く人々、福祉・介護職と話す場を持ち、関係者が納得 できるような説明をすることで、お互いの認識にずれが生じることを予防す ることができる								
		関係者とのコミュニケーション方法について、様々な連絡方法を活用する事 ができる								
		利用者個々の特性を理解して、多様な方法を用いて、コミュニケーションを とることができる								
協働		利用者の状況の変化がある時に、どの職種に連絡調整をすればいいのかを判断し、連絡調整を行うことができる								
するカ		サービス調整が必要になった場合には、ケアマネジャーや家族、その他関係 者に説明や連絡ができる								
/3		事業所内カンファレンスにて、日々の実践について報告でき、問題点を挙げ られる								
		事業所内カンファレンスにて、問題や課題について発言し情報を共有して、 関係者と協働する方向での看護計画について検討できる								
		管理者や同僚の支援が必要か判断し、支援を求めることができる								
	多職種連携	入院、入所時には看護サマリーを記入し、他職種と連携した継続看護の提供 ができる								
		利用者に関わる医師及び多職種と自立して連携できる								
		主治医に対し、短い時間で的確に相談できる								
		助言を得ながら、受け持ち利用者の急な病状変化に対し、サービス調整が必要になることを理解することができる								
項目数		計								

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

レベル I エリーダーシップとマネジメント能力

業務の委譲/移譲と管理監督

【レベルΙの目標】 看護チーム内の他職種の法的権限や役割を知り、自立して業務を委譲し、委譲した業務の実施確認をする

行動目標 ①他職種に適切に業務を委譲し、業務の実施確認ができる

			10]	20]	30]	40]
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上司評価	自己評価	上司評価	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価
			月日							
移業譲務との	業務の委 譲と実施	ケアの受け手に関わる他職種の役割を理解し、地域連携の必要性がわかる								
管委 理譲		多職種との情報共有の実際を見て、協働することができる								
監 / 督		他職種の業務権限に基づいて、適切な業務委譲ができ、業務の実施確認ができる								
項	目数	計								·

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

レベル I IIIリーダーシップとマネジメント能力

安全な環境の整備

【レベル I の目標】 安全な環境整備に関わるルールに基づき自立して行動する

行動目標 ①医療安全対策の基本的な行動ができる

- ②予測されるリスクについて、看護計画に組み入れ、ケアを提供できる
- ③感染対策の基本的な行動ができる
- ④標準予防策に加え、感染経路別予防策が実施できる
- ⑤食中毒対策の基本的な行動ができる
- ⑥虐待防止やハラスメント対策の基本的行動ができる
- ⑦危険性のある医薬品の取り扱いについて実践し、ケアの受け手等に指導できる
- ⑧災害発生時の初期対応ができる

			10		20		30		40]目
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価			上司評価	自己評価			上可評価
		にまウムラー フェッカウナ四切し ラー・フェビン セウムせかったもがる	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日
	医療安全	医療安全マニュアルの内容を理解し、マニュアルに沿った安全対策の行動ができる								
		ケアの受け手に予測されるリスクについてアセスメントし、看護計画に組み入れ、ケアを提供できる								
		日頃のケアの中から緊急時におけるリスクと予防についてケアの受け手に説明 できる								
		利用者の状態が訪問前の想定より重症であったり、自らが対応することが困難 であると判断した場合は、事業所等に連絡相談をして指示を受け対応すること ができる								
		緊急対応後、その後の経過観察を確認し、報告できる								
安		相談しながら、夜間緊急時の対応ができる								
安全な環境	感染管理	感染対策の基本的な行動ができる								
境 境 の		感染経路別に応じた予防策を理解し実施できる								
整備		ケアの受け手の感染リスクについてアセスメントし、看護計画に組み入れ、ケ アを提供できる								
		食中毒対策について、ケアの受け手の生活環境をアセスメントし、必要性、症状、予防策について説明できる								
	リスク管理	事業所内の虐待防止やハラスメントマニュアルに沿った対応ができる								
		訪問先での暴力・ハラスメントについて報告し、情報共有することができる								
		在宅で使用されている医療機器正しく作動し、管理されているか確認している								
		在宅医療廃棄物の処理、取り扱いを理解し、ケアの受け手に指導できる								
	災害対応	災害発生時には指示に従い、迅速に初期行動できる								
項	目数	計								

※ ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

レベル I エリーダーシップとマネジメント能力

組織の一員としての役割発揮

【レベル I の目標】 組織や業務実施の標準的な計画に基づき、業務の優先順位の判断や効率的な時間管理を自立して行うとともに、 組織(チーム等)の活動に参加し他者と協力する

行動目標 ①事業所の一員としての役割と責任を認識し、積極的に組織内活動に参加できる

②事業所の一員として事業所の役割や機能の特色を理解し、ケアの受け手に説明することができる

③他者の立場や考えを認識し、自分の感情をコントロールして関係の調整ができる

④業務の優先度を考え、行動できる

⑤計画外の業務に対応することができる

⑥コスト意識を持ち、行動できる

⑦5S活動を意識して行動できる

⑧看護ケアの質の向上のため、業務の改善点に気づくことができる

			10		20		30		40]
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価
			月日							
	組織の目的・目標	事業所の目標達成のために、自己のできる活動を実践できる								
	達成への貢献	事業所のサービス内容について理解し、ケアの受け手に説明することができる								
組織		自分のルールややり方に固執するのではなく、相手の価値観の違いを認め、意 見を調整することができる								
織の一	業務管理	業務の優先順位を考え、その日の行動計画を立てることができる								
員とし		計画外の業務に柔軟に対応できる								
ての		実施した看護に係る訪問看護費または訪問看護療養費について理解できる								
役割発揮		介護保険・医療保険それぞれの加算の種類について理解できる								
揮		日々の業務の中で、積極的に5S活動を 実践している								
	業務改善	看護の質向上に関心を持ち、事業所の看護実践の評価に意見を述べ、参加して いる								
		必要時、看護手順書の見直しができる								
項	目数	計								

[※] ケアの受け手とは、利用者及び家族を指す

レベル I IV専門性の開発能力

看護の専門性の強化と社会貢献

【レベルΙの目標】 看護の専門職としての自覚と社会から求められている役割の認識に基づき行動する

行動目標 ①研究活動や学会発表に関心を持ち、協力する

②保健・医療・福祉の動向に関心を持つ

			10		20		30]	4[
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できる 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上可評価	自己評価	上司評価	自己評価	上司評価	自己評価	上司評価
			月日							
看護の	専門職とし ての活動へ の参画	研修活動や学会発表などに関心を持ち、研究的視点を持つ								
専門	ع ورا	富山県の看護の動向について理解できる								
15	保健医療福 祉の動向	富山県の訪問看護の現状について理解できる								
と社会		地域包括ケアシステムについて理解し、意識的に看護実践活動ができる								
項	目数	計								

レベル I IV専門性の開発能力

看護実践の質の改善

【レベルΙの目標】 科学的根拠に基づき行動し、自身の看護実践を定期的に見直し質向上を図る

①看護ケアの質向上のため、業務の改善点に気づくことができる

行動目標 ②受け持ち利用者の看護計画の立案・実践・評価をすることができる

③受け持ち利用者の事例を事例検討会に提出できる

			10]	20		30		4[
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できている 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価
			月日							
看護	看護実践 と改善	受け持ち利用者の文献を参考に根拠のある看護計画を立案し、実践後、客観的に評価することができる								
看護実践の質		受け持ち利用者の看護実践を他者からの助言・評価を受けて計画を修正することができる								
質の		看護展開した事例を振り返り、事例としてまとめ事例検討会で検討する								
項	目数	計					·			

レベル I

Ⅳ専門性の開発能力

生涯学習

【レベル I の目標】 自身の実践や能力の内省・評価や課題の整理を行い、自主的に学習を計画的に行う

行動目標 ①自己の看護能力を客観的に評価し、課題を見つけ、知識や技術を補う努力をすることができる

②看護実践の中で生じた疑問について、書籍や文献などにより理解を深めることができる

③訪問看護師として、将来の夢を語ることができる

			10		20		30]	40	
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できている 1:支援があればできる 0:できない 】	自己評価	上可評価	自己評価	上司評価	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価
			月日							
	自身の能力 の開発・維 持・向上	より専門的な知識や技術について計画的に学び修得できる								
生涯学習	14 · 19T	看護実践の中で気づいた疑問点を先輩看護師に聞くことや書籍・文献等により 学ぶことで理解を深め、看護実践に活用できる								
学習		同僚や先輩看護師の訪問看護に関心を持ち、良いところを取り入れることができる								
	キャリア デザイン	訪問看護師としてなりたい姿を考え、将来の夢を語ることができる								
項	目数	計								

レベル I IV専門性の開発能力

自身のウェルビーイングの向上

【レベル I の目標】 自身のウェルビーイングの維持を図る

行動目標 ①自身の身体面、精神面の状況に気づき、調整することができる

				10目		20目		30目		
	カテゴリ	評価の視点 評価【2:できている 1:支援があればできる O:できない 】	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価	自己評価	上可評価
			月日							
ン自 グ身 のの	セルフケア	訪問看護師であることを自覚し、日頃から自己管理に努めることができる								
向ウェル		自己のストレス対処方法を自覚している								
ビーイ		仕事のon-offの切り替えができる								
項目数		計								

新卒訪問看護師看護技術の到達目標・評価表 ★:1~2年以内に到達を目指す項目 到達の目安 1:見学 2:指導を受けて実施 3:見守りで実施 4:単独 評価日 3ケ月・6ケ月・9ケ月・12ケ月・15ケ月・18ケ月・21ケ月・24ケ月

技術項目	技術小項目 評価日	1年以内	2年以内 到達	/	/	/	/	/	/	/	/
TM 144 = 00 + 1 + 1 + 1 + 1	療養生活環境調整(温度、湿度、換気、採光、臭気、騒音等)	*	23Æ								
環境調整技術	シーツ交換・ベッドメーキング	*									
食事援助技術	食生活支援(適切な食事の選択)		*								
	食事介助(臥床患者・麻痺のある利用者・嚥下障害のある利用者)	*									
	胃瘻による経管栄養・管理	*									
	鼻腔による経管栄養・管理	*									
	腸瘻による経管栄養・管理	*									
	嚥下訓練		*								
	自然排尿・排便援助(おむつを用いない援助)	*									
	ポータブルトイレ介助	*									
	おむつ交換(おむつ・パッドの選択)	*									
	導尿	*									
	膀胱内留置力テーテルの挿入・抜去(男性用・女性用)	*									
排泄援助技術	膀胱ろう・腎瘻管理		*								
	膀胱洗浄	*									
	経口薬による排便調整	*									
	浣腸	*									
	摘便	*									
	ストーマのケア・処置	*									
	歩行介助・移乗・移動の介助	*									
	廃用症候群予防・関節可動域訓練	*									
活動 , 仕自控	体位変換・ポジショニング	*									
心 到 * 小心饭	体動、移動に注意が必要な利用者への援助	*									
ビリ)	車椅子介助	*									
	福祉用具の選択	*									
	入眠・睡眠への援助	*									
	全身清拭(全介助・一部介助)	*									
	部分清拭	*									
	シャワー浴	*									
	部分浴(手・足・陰部洗浄)	*									
	入浴介助	*									
	口腔ケア(全介助・義歯)	*									
	洗髪(座位・臥位)	*									
	整容・髭剃り	*									
	ボ切り (手・足・白癬の爪切り)	*									
	更衣介助(寝衣交換)	*									
	在宅酸素療法(流量確認・カニューラ装着)管理	*									
	吸引(口腔内・鼻腔内・気管内・気管孔内)	*									
	吸引(口腔内・鼻腔内)家族指導含む		*								
	吸入 (ネブライザー・噴霧式吸入)	*									
呼吸・循環を 整える技術	気管カニューレ管理		*								
	体位ドレナージ・呼吸リハビリ		*								
	人工呼吸器の管理(非侵襲的陽圧換気療法=NPPV)		*								
	人工呼吸器の管理(気管切開下間欠的陽圧換気療法=TPPV)		*								
	カフアシスト		*								
	創傷処置(真皮を超えないものの処置)	*									
	創傷処置(真皮を超えるものの処置)	*									
創傷管理技術	梅瘡以外の創傷部の処置	*									
	褥瘡の予防(耐圧分散マット等含む)	*									
	チューブ・ドレーン等管理		*								
	包帯法	*									
	DIP/A	^		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	

技術項目	技術小項目 評価日	1年以内	2年以内	/	/	/	/	/	/	/	/
	経口薬の与薬、外用薬の与薬、直腸内与薬 (点眼・貼用剤等)	*									
	皮下点滴注射	*									
	皮下注射、筋肉内注射、皮内注射	*									
	採血十静脈注射	*									
	静脈内注射、点滴静脈内注射(翼状針・留置針)	*									
	中心静脈内注射の管理	<u> </u>	*								
与薬の技術	PICC管理(末梢挿入型中小静脈カテーテル)										
שוועניייאכ	輸液ポンプ・シリンジポンプ・在宅用ポンプの準備と管理		*								
	輸血の準備、輸血中と輸血後の観察(知識のみ)		*								
	抗菌薬、抗ウイルス薬等の用法の理解と副作用の観察										
		*									
	インスリン製剤の種類・用法の理解と副作用の観察	*									
	麻薬の種類・用法の理解と主作用・副作用の観察		*								
	麻薬の管理(破棄・保管・返却等)		*								
	意識レベルの把握	*									
	気道確保	*									
	気管挿管の準備と介助	*									ļ
救命救急	閉鎖式心臓マッサージ	*									
双叩双忌 処置技術	人工呼吸	*									
	外傷性の止血	*									
	チームメンバーへの応援要請	*									
	AED	*									
	救急車の要請方法	*									
	バイタルサイン(呼吸・脈拍・体温・血圧)	*									
	フィジカルアセスメント(呼吸・循環・消化器・脳神経・皮膚)	*									
	身体計測(体重・身長・腹囲)	*									
症状・生体機	採血(動脈血採血の準備と検体の取り扱いは知識のみ)	*									
能管理技術	採尿(膀胱内留置力テーテル内も含む)	*									
	血糖値測定	*									
	心電図モニター・12誘導心電図の装着、管理(知識のみ)	*									
	パルスオキシメーターによる測定	*									
	安楽な体位の保持	*									
苦痛の緩和・	冷罨法・温罨法等身体安楽促進ケア	*									
安楽確保の技	リラクゼーション技法(例:呼吸法・自律訓練法等)	*									
術	精神的安寧を保つための看護ケア		*								
	スタンダードプリコーション(標準予防策)の実施				-						
		*									
	必要な防護用具(手袋、ゴーグル、ガウン等)の選択	*									
感染予防技術	無菌操作の実施・洗浄・消毒・滅菌の適切な選択(知識のみ)	*									
	医療廃棄物規定に沿った適切な取扱い	*									
	利用者宅における感染対策・医療廃棄物の取り扱いの説明	*									
	針刺し切創、粘膜暴露等による職業感染防止対策と事故後の対応	*									-
	誤薬防止の手順に沿った与薬	*									
安全確保の技	患者誤認防止策の実施	*				<u> </u>					
女主唯体の技術	転倒転落防止策の実施	*									L
	災害対策の実施		*								
	薬剤・放射線暴露防止策の実施(知識のみ)		*								
	死後のケア・処置		*								
に関する技術	死亡診断書の取り扱い		*								
添 炸	透析シャント管理	*									
透析管理	腹膜透析		*								
	家族の介護指導・支援	*									
	医師との連携・調整	*									
	他職種との連携・調整	*									
連絡・調整	サービス担当者会議	*			t						
その他	退院前カンファレンス	*									
	事業所内力ンファレンス	*			 	t					
	その他:	<u> </u>									
	その他:				 						
	COJIB .	ll				<u> </u>			l	l	

※評価表ですが、経験記録表としても使用可能