

共に生きる看護師を目指して

東都医療大学

安田美彌子

地域医療・看護を目指して

- * 精神障がい者の地域生活の促進は喫緊の課題
- * 精神障がい者の権利
- * 精神障害とは病気？
- * 「障害は個性だ！」と聞いた時の驚き
- * 医療費の限界

地域ケアとは

- * 地域ケアに求められる力とは
- * 共に歩む力
- * 共に考える力
- * 寄り添う力
- * 問題に対決する力
- * 向き合う力
- * 連携・協働する力

現実の看護学生

- * 小さい時から何でもしてもらってきている
- * 生活技術が貧しい SST
- * 自分で考えない(コピペ)
- * 答えを求める
- * 想像力が養われていない
- * 叱られ慣れていない(すぐに泣く)
- * 素直で言われたことには従順

精神看護のカリキュラム

- * 2年生の後期 精神看護学総論 60時間
- * 3年生の前期 精神看護援助論 60時間
- * 4年生の前期 精神看護学実習 2週間

授業での工夫

- * なるべく映像を利用する(心の問題は見えない)
- * 漫画、体験記(松本ハウスなど)

- * 論理的に考える習慣(看護過程の展開)
- * 新しい実践の紹介(ベテルの家など)

臨床現場の看護職

- * 精神障がい者への偏見がつよい
看護師が一番強い？
- * 病棟生活への順応(過剰適応)
疑問を感じない
医師の言いなり
看護の工夫が足りない
- * 看護師の陰性感情(いうことを聞かない、感謝しない)
特にアディクション、人格障害など

私の目指す看護師

- * 精神看護が好きな看護師(人間が好き)
- * 自分の頭、自分の感性で考える看護師
- * 想像力が豊かな看護師
- * 優しく、明るく、幸せな看護師