

(様式 4-1)

精神科認定看護師認定試験 出願書

*協会記入欄

受験番号
受付日

日本精神科看護協会 会長 殿

私は、精神科認定看護師教育課程を修了しましたので
精神科認定看護師認定試験に出願をいたします。

写真をはる位置
6か月以内に 撮影したカラー写真
1. 縦 40mm 横 30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

平成 年 月 日現在

ふりがな		男 ・ 女	生年月日	年 月 日 () 才		
出願者氏名	(自筆署名)		会員種別	会員番号 () ・ 非会員		
看護師 免許証	登録年月日		登録番号			
	年 月 日					
学 歴	年 月 ~ 年 月		高等学校 卒業			
	年 月 ~ 年 月					
	年 月 ~ 年 月					
	年 月 ~ 年 月					
	年 月 ~ 年 月					
職 歴	勤務期間		施設名			
	年 月 ~ 年 月					
	年 月 ~ 年 月					
	年 月 ~ 年 月					
	年 月 ~ 年 月					
	合 計		年 月			
所属施設名						
所属施設 住 所	〒		連絡先 (施設・自宅・携帯)			
			TEL ()			
教育課程	修業年数 :	8ヵ月コース	・	2年コース	・	延長申請
	実 習 :	入院医療看護コース	・	外来・在宅看護コース		
受験回数		1回目	・	2回目		
結果通知先 住 所	(施設 ・ 自宅) 〒					

(様式4-2)

認定試験 出願者勤務状況証明書

出願者氏名								
勤務施設名								
看護実務経験	精神科 関連	勤務期間			年数	診療科名・部門の特性	勤務形態	
		自	年	月	日	年		常勤
		至	年	月	日	ヵ月		非常勤
		自	年	月	日	年		常勤
	至	年	月	日	ヵ月		非常勤	
	他科	自	年	月	日	年		常勤
至		年	月	日	ヵ月		非常勤	
合計		年 ヵ月			(精神科看護の実務経験年数 年 ヵ月)			
活動実績		看護実践、役割、指導等について具体的に記載してください。						

上記に相違ありません。

平成 年 月 日

施設名
役職名
氏名

Ⓔ

(自筆署名または押印)

* 枠内を出願者が記入後、直属の上司の署名あるいは押印をもって、上司が確認したことの証とする。

(様式 5)

臨床能力評価表

申請者名 _____

評価日 _____

評価者所属 _____

評価者名 _____ (印)

申請者との関係 (いずれかに○): 現在の上司 ・ 元上司 ・ その他 (_____)

申請者と同じ職場であった時期と所属: _____

コード	ケア能力	そうしていない	時々そうしていない	いつもそうしている
I. アセスメントと症状への対応				
1	精神症状のアセスメント	1	2	3
2	身体症状のアセスメント	1	2	3
3	精神症状への対応 (副作用を含む)	1	2	3
4	身体症状への対応 (副作用を含む)	1	2	3
II. ケアリングの姿勢				
5	話しかける	1	2	3
6	添う (物理的な行為を援助する)	1	2	3
7	いたわり	1	2	3
8	行動の指示	1	2	3
III. 見守りと意思の確認				
9	側にいる	1	2	3
10	患者の不安の共有、言語化	1	2	3
11	場所を選ぶ	1	2	3
12	看護師の気持ち、感情を伝える	1	2	3
13	意思の尊重	1	2	3
14	決定を支持する	1	2	3
15	待つ	1	2	3
16	無理強いしない	1	2	3
17	意思の確認・強化	1	2	3
IV. 現実志向の態度				
18	集中力を高める	1	2	3
19	現実感を高める	1	2	3
20	機会の提供	1	2	3
V. 柔軟性のある介入				
21	タイミングを図る	1	2	3
22	刺激のコントロール	1	2	3
23	患者が現実に関心をもつことに対するフィードバック	1	2	3
24	多彩なクリニカルジャッジメントを行う	1	2	3
25	全体像に迫る	1	2	3
26	看護師が自己を活用する	1	2	3
27	柔軟なケアを提供する	1	2	3
28	その人らしさを把握し支える	1	2	3

記入方法を参照し記載後厳封で提出すること。