（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 |
|  |
| 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 |

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。

　　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 |  | | | |
| 年　　月　～　　年　　月 |  | | | |
| 合　計 | 年　　カ月 | | | |
| 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  至　　　年　　月 | 年  　カ月 |  | 常　勤  非常勤 |
| 自　　　年　　月  至　　　年　　月 | 年  　カ月 |  | 常　勤  非常勤 |
| 他科 | 自　　　年　　月  至　　　年　　月 | 年  　カ月 |  | 常　勤  非常勤 |
| 自　　　年　　月  至　　　年　　月 | 年  　カ月 |  | 常　勤  非常勤 |
| 合計 | 年　　　カ月　　　（精神科看護の実務経験年数　　　年　　　カ月） | | | |
| 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。

　　　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　　　年　　月　　日

評価者所属

評価者名　　　　　　　　　　　　　㊞

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 | 患者が現実に目を向けられた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。