

## 要 旨

【目的】日常的に医療的ケアを必要とする小児療養者の在宅生活を支援するため、他の自治体と同じく A 区も小児訪問看護人材の育成に取り組んでいるが、現行の講義中心の研修では効果がみられていない。このような背景を改善するため、本研究は小児療養者を担当した経験のない訪問看護師が小児も担当できることを目指し、『東京都訪問看護 OJT マニュアル』を基盤とした『小児版訪問看護 OJT プログラム (以下、プログラム)』を試作、A 訪問看護事業所で実装し、プログラムの評価を行うことを目的とした。

【方法】本プログラムは『小児版訪問看護 OJT 実施マニュアル』と「プリセプター・トレーニングプログラム」を柱とし、学習支援にあたる看護師(以下、学習支援看護師)はプログラムに基づくトレーニングを受け、学習支援者の要件を満たした後、同行訪問を通じた OJT に臨んだ。A 訪問看護事業所において、小児訪問看護未経験の看護師(以下、小児未経験看護師)2 名に対し、学習支援看護師 2 名が各々担当する 1 名の小児療養者宅で OJT を行った。次回より小児未経験看護師の単独訪問が可能と、小児未経験看護師、学習支援看護師、小児療養者家族の三者が判断した回で OJT を終了した。その他の実装戦略として、OJT 実施毎の研究者による各学習支援看護師に対する支援と PDCA サイクルを用いた評価、フィードバックにより OJT 実施プロセスにおける学習支援の質改善を行った。

実装アウトカムとして忠実性、適切性、受容性、実行可能性の 4 項目、組織アウトカムとして、小児未経験看護師の知識・ケア技術の向上、担当する小児療養者の看護に対する自信の向上、療養者家族の小児未経験看護師に対する信頼感、学習支援看護師の学習支援に対する自信の向上の 4 項目を、質問紙調査とインタビューで測定、評価した。

【結果】本プログラムは計画に忠実に実装された。本研究における組織アウトカムの作業仮説は全て支持され、小児未経験看護師 2 名は OJT 終了後、担当児への訪問看護を継続できている。プログラムに沿った OJT 実施による学習支援看護師の負担感を除き、実装アウトカムについても良好な評価が得られた。副次的効果としては、小児未経験看護師、学習支援看護師が持つそれぞれの役割に関する認識と訪問看護実践が肯定的に変容したことが確認された。

【結論】訪問看護事業所における『小児版訪問看護 OJT プログラム』の実装は、小児未経験看護師の小児訪問看護に対する自信を向上させ、小児療養者を担当できる訪問看護師を育成する OJT として実用可能であることが示唆された。

## Abstract

**[Purpose]** This study is intended to enable home nurses with no pediatric nursing experience to also care for children, using as a prototype the *Pediatric-Focused Home Visiting Nursing OJT Program* (“Program”) based on the *Tokyo Home Nursing OJT Manual*, and both implement and evaluate the Program at Home Nursing Office A.

**[Method]** Whereby nurses providing learning support (“preceptors”) received training based on the Program and met the requirements for becoming preceptors, after which they began OJT through accompanying visits. Two preceptors were paired with two nurses with no experience in pediatric home care nursing (“inexperienced pediatric nurse”), and each nurse conducted OJT in the home of a child with medically dependent-severe motor and intellectual disabilities (“MD-SIMD”). The OJT ended when the inexperienced pediatric nurses determined that they would be able to visit independently the next time. In addition, to improve the quality of learning support during the OJT implementation process, researchers provided support to preceptors and feedback throughout the PDCA cycle.

Four implementation outcomes (fidelity, suitability, acceptability, feasibility) and four organizational outcomes (improved knowledge and care skills, improved confidence in nursing for children with MD-SIMD of inexperienced pediatric nurses, trust in inexperienced pediatric nurses by family of children with MD-SIMD, and improved confidence in learning support of preceptor) were measured and evaluated through questionnaire surveys and interviews.

**[Results]** The implementation of this program was faithful to the plan. All of the hypotheses for organizational outcomes were supported. Except for the burden on the preceptor, good evaluations were also obtained for the implementation outcomes. As a secondary effect, a positive change was confirmed in the recognition of the respective roles and home nursing practices of inexperienced pediatric nurses, and preceptors.

**[Conclusion]** It was suggested that the implementation of the Program could be used as OJT to train home nurses who could take care of children with MD-SIMD.