

論文要旨

新人看護師の職場適応におけるレジリエンスの発動・創生のプロセス

聖路加国際大学大学院看護学研究科
博士後期課程 砂見緩子

背景：新人看護師の職場適応を促すための効果的手段としてレジリエンスが注目されている。なぜなら、レジリエンスとは逆境を経験しつつもそれを克服していくための個人の内的資源であり、職場環境においては重大な職務ストレスや脅威となる体験から立ち直る新人看護師自身の力になりうるものだからである。しかし、これまでのところ、新人看護師のレジリエンスがどのように発動・創生されるのかといったことに言及した研究はない。

目的：様々な逆境の経験を乗り越え、職務を継続している新人看護師の語りから、レジリエンスの発動・創生のプロセスとその関連要因を探究することである。

方法：研究対象者は、首都圏の病院に就職している経験年数3年目の看護師5名である。研究対象者の選定手順として、ネットワークサンプリングを用いた。データ収集は、2016年1月から2016年2月に、半構成的インタビューを用いて、職場環境で体験した逆境の具体的な状況、逆境の体験から回復するまでの経緯や方法、回復後の変化について行った。データ分析は、水野（1999）の事例媒介的アプローチ（Case-Mediated Approach）を用いて、質的記述的に分析した。なお、本研究は、聖路加国際大学研究倫理審査委員会の承認を得て実施した（承認番号：15-058）。

結果：

1. レジリエンスの発動・創生のプロセスの基盤にある逆境は、「状況的な契機」に加えて、「問題の抱え込みの思考」、「自己に対する否定的評価」、「ネガティブ感情」といった「個人的要因」や、「タスクプレッシャー」、「患者の生死に関わる仕事」、「感情労働という職業特性」、「職場の対人関係」といった「看護職場の構造的・傾向的要因」が複合的に作用して生起することが示された。
2. レジリエンス・プロセスは、逆境に直面したのちに、4局面-(a)ネガティブ感情を調整しながらリスクを克服する方法を模索している局面、(b)問題の抱え込みの思考から解放される局面、(c)自己受容と他者への信頼によって問題の対処への動機づけとなる局面、(d)積極的な問題への対処行動を行い仕事への効力感が高まる局面-を経て回復に向かうことがわかった。
3. 逆境下で発動・創生したレジリエンスは、逆境のリスクへの忍耐の基となる《負けず嫌い》、《プライド》、《信念》、《タフさ》、《責任感》、《勤勉性》、《楽観性》、強烈な感情を鎮め調整するための《感情の発散》、積極的な問題の対処への動機づけとなる《自己内省》、《自己受容》、《柔軟な思考への変換》、《他者への信頼》、《サポート希求行動》、さらなる回復へ導くための《目標志向》、《職場の人間関係の構築》、《経験知の蓄積》であった。一方、レジリエンスの発動・創生の関連要因として、「協力的なソーシャルサポートの得られる環境」と「共感・承認の機能をもつソーシャルサポート」の重要性が示された。

結論：レジリエンスの発動・創生を促進するための新人看護師への教育的介入として、相互依存・相互信頼の対人的経験が積み上げられるような学習機会と、自己内省と意識変容についての学習機会の必要性が示唆された。一方、組織的介入として、温かく、親密で、ポジティブな組織風土と、共感や承認を示すソーシャルサポートの重要性が示唆された。

以上のように、本研究ではこれまで十分に解明されてなかった新人看護師のレジリエンス現象について、事例を媒介にして主要な特徴を把握することができた。また、今後の教育・実践の変革につながる知見を見出すことができた。

Abstract

Appearance and Emergence of Resilience in the Process of Work Adjustment Among Newly Graduate Nurses

Nobuko Sunami

Doctoral Program, Graduate School of Nursing Science, St. Luke's International University

Background: Resilience has caught recent attention in facilitating the work adjustment processes of newly graduate nurses. Since resilience is defined as an individual asset to overcome in the face of adversity, it could be used as an inner strength for newly graduate nurses to bounce back from hard, stressful, and threatening experience in workplace environment. However, there has been a paucity of research on the appearance and emergence of resilience of this particular population.

Purpose: Resiliency mechanism and its pertinent factors were explored based on the qualitative data of newly graduate nurses who had overcome various adversity experiences while retaining their jobs.

Methods: The five participants, who had had clinical experiences as the 3rd year nurses in metropolitan area, were drawn from snowball sampling. A series of semi-structured interview was conducted during January 2016 and February 2016, asking actual adversity they had experienced at work, their recovery process and ways of facing such adversity, and their changes after the recovery. Qualitative data were analyzed, using the Case-Mediated Approach by Mizuno (1999). This study was carried out with the approval of the Ethics Committee of St. Luke's International University (approval number: 15-058).

Results: Adversity in work adjustment can be caused through the risk of situations such as a sudden shift of social responsibilities, professional burden as a nurse, disagreeable relationships at a workplace, the lack of knowledge required for task performance, the difficulties and technical failures in patient care. In addition to these situational factors, the following moments contributed to the emergence of adversity: the tendency of thought to take it all on oneself, self-deprecation, negative emotions, and the structural and characteristic factors of nursing environment. The resiliency process, which came during and after adversity process, consisted of the following four phases: the phase of (a) probing possible ways of overcoming adversity-related risks while coordinating negative emotions, (b) relieving from the tendency of thought to take it all on oneself, (c) motivational process of facing up to the problem derived from adversity through self-acceptance and trust in others, and (d) enhancement of work-efficacy through proactive problem-solving behavior. Factors contributed appearance and emergence of resilience included; 'dislike of losing', 'pride', 'conviction', 'expression of emotions', 'self-reflection', 'flexible ways of thinking', 'self-acceptance', 'trust in others', and 'help-seeking behavior'. The existence of available social support seemed to be the important factor that would enhance the above factors.

Conclusion: Educational program promoting resilience for newly graduate nurses is imperative. Such program content should include interpersonal experience focusing on interdependence and mutual trust and the opportunities to learn self-reflection and transformative learning. Furthermore, it was suggested that warm, close, positive organizational climate, and social support with sympathy and approval should facilitate their resilience in the workplace. Overall, using the Case-Mediated Approach, the present study has clarified the primary contents of resilience phenomena which have not been identified with newly graduated nurses. The findings of the present study could further contribute to the better advancement of nursing education and practice.