

氏名	草野淳子 <small>くさのじゅんこ</small>
学位の種類	博士（看護学）
学位記番号	第 18 号
学位授与年月日	平成 29 年 3 月 20 日
学位授与の要件	学位規則第 4 条第 1 項該当者 看護学研究科看護学専攻
学位論文名	乳幼児期の在宅療養児の母親が医療的ケアの技術を獲得するプロセス Process by which mothers caring for infants at home care acquire skills in providing medical care
指導教員	高野政子 教授 村嶋幸代 教授 佐伯圭一郎 教授
論文審査委員	主査：吉村匠平准教授 副主査：小野美喜教授 ・ 秦さと子講師

論文内容の要旨

【目的】医療的ケアが必要な在宅療養児の母親が、知識習得、観察、判断、実施、評価といった医療的ケアの技術を、確実に実施することで、在宅での生活をスムーズに送ることができる。本研究の目的は、医療的ケアが必要な在宅療養児の母親が技術を獲得するプロセスを明らかにし、母親の技術獲得のプロセスにおける特徴的な知見を得ることである。

【研究 1】母親の技術の獲得、母親の困難感と心身の負担、母親への社会的支援について国内外の文献検討を行った。母親が技術を獲得するプロセスに、焦点をあてて検討した先行研究は少なく、断片的に記述されていたものが散見されただけだった。

【研究 2】医療的ケアが必要な在宅療養児を養育する母親が、技術を獲得するプロセスを明らかにすることを目的とし、修正版グランデッド・セオリー・アプローチを用いた質的研究を行った。対象者は、医療的ケアが必要な 5 歳以下の子どもの母親 15 人とし、以下の結論を得た。在宅療養児の母親が、技術を獲得するプロセスでは、『ケアの根拠への気づき』『分析的思考の取得』『察知可能になる』のカテゴリーが抽出された。技能獲得モデルのドレイファス・モデル等と比較をした。『ケアの根拠への気づき』の段階では、母親は看護師の模倣をし、数値だけでは、子どもの状態を判断できず、訪問看護師に助けられていた。これは、ドレイファス・モデル等とは異なり、母親の技術獲得プロセスに特徴的な内容であった。母親は、その後、疑問に思うことをインターネットで調べたり、専門職に尋ねて解決して、ケアの根拠に気が付いていた。『分析的思考の取得』の段階では、母親は子どもの観察点を理解していた。ドレイファス・モデル等の様に、母親は観察内容や対処方法を組み合わせて、症状のアセスメントをし、対処方法を判断していた。母親は、訪問看護師をすぐに頼らず、自立できていた。『察知可能』の段階の母親は、分析的に思考し、予測的に対処する経験を積み重ねた結果、子どもに対する洞察力が働くようになっていた。子どもの解剖学的特徴を熟知し、微妙な変化を直観的に感じ取り、熟練したケアを実施していた。この様な状況から母親は、わが子の医療的ケアに熟達していると認識するようになっていた。

【結論】専門職ではない母親が技術を獲得するプロセスでは、『ケアの根拠への気づき』『分析的思考の取得』『察知可能になる』のカテゴリーが抽出され、段階的に発達していることを示した。母親は看護師の模倣をし、数値だけでは、子どもの状態を判断できず、訪問看護師に助けられていた段階が母親に特徴的な部分であった。これらの知見は訪問看護ステーションや病院で、在宅療養児や家族の看護を行う看護師に、在宅療養児の母親の状況を理解する指標として提供することができる。

Abstract

【Purpose】 The objectives of this investigation were to elucidate the process by which the mothers of children who require home medical care acquire the necessary skills and to identify the characteristics of this process.

【Study 1】 Study 1 examined the literature from Japan and other countries regarding skill acquisition by mothers, the difficulties and physical and mental strains they encounter, and the social support they receive. Few previous studies have focused on mothers' skill acquisition process, and only fragmentary and sporadic descriptions of this process have been seen.

【Study 2】 Study 2 was a qualitative investigation that used the modified grounded theory approach to elucidate the process by which mothers raising children who require medical care at home acquire the skills needed to provide such care. The subjects were 15 mothers of children aged 5 years or younger who required medical care. The conclusions of the study are described below. The following characteristics of the process of skill acquisition by mothers caring for children at home were extracted: “developing awareness of the basics of care,” “acquiring an analytical mindset,” and “developing intuition.” These findings were compared with models such as the Dreyfus model of skill acquisition. At the “developing awareness of the basics of care” stage, mothers imitated nurses, were unable to assess their child's condition based on numerical data alone, and were assisted by visiting nurses. These were characteristics of the mothers' skill acquisition process that differed from models such as the Dreyfus model. Mothers subsequently resolved their doubts and gained an awareness of the basics of care. At the “acquiring an analytical mindset” stage, mothers understood the points to observe in the child. Consistent with models such as the Dreyfus model, mothers combined observation and coping strategies, assessed symptoms, and evaluated coping strategies. As a result, mothers quickly shed their dependence on visiting nurses and became self-reliant. As a result of their accumulated experience in analytical thinking and predictive coping, mothers at the “intuitive” stage came to employ intuition regarding the child. They had intimate knowledge of the child's anatomical characteristics, intuitively sensed subtle changes, and provided care skillfully. The mothers had become aware that they were skilled in providing medical care for the child.

【Conclusions】 The results were compared with the Dreyfus model and other such models, and the portions that reflected characteristics of the mothers were determined. At the “developing awareness of the basics of care” stage, mothers imitated nurses, were unable to assess their child's condition based on numerical data alone, and were assisted by visiting nurses. These findings can be provided to nurses at visiting nurse stations and hospitals who care for such children and their family members as an indication of the circumstances of mothers caring for children at home.

論文審査の結果の要旨

本論文は、在宅療養児の母親が医療的ケアの技術を獲得するプロセスを、ドレイファスやベナーのモデルとの対比を通して検討したものである。医療の基礎教育を受けず、在宅での療養が始まるその日から我が子への医療的ケアに責任を持つという状況に置かれる母親が、訪問看護師らのサポートを受けながら、医療的ケアの技術を獲得し自立していくプロセスを、修正版グラウンデッド・セオリー・アプローチを用いて浮かび上がらせている。対象者のサンプリングの困難さから、子どもの疾患（障害）の統制が不十分にならざるをえないという課題は残るが、我が子専門（n=1）に医療的ケアを提供する母親の技術獲得プロセスの特異性を質的に浮かび上がらせることに成功している。

副論文：

草野淳子 医療的ケアが必要な在宅療養児の母親の技術獲得に関する文献検討. 母性衛生
57(2)、447-456、2016

草野淳子、高野政子 在宅療養児の母親が医療的ケアを実践するプロセス. 日本小児看護学会誌
25(2)、24-30、2016