**リハビリテーション看護クリニカルラダーに関する意見提出フォーム**

**1．あなたの職位などについて伺います。該当するものにチェックをしてください。**

　職位 □管理監督者（看護部長・看護局長、教授など）

□中間管理職（副看護部長・師長・主任、准教授など）

□一般職（一般の看護職、講師、助教など）　□その他（　　　）

資格　□認定看護師　□専門看護師　□認定看護管理者 □その他（ ）

 役割 □教育責任者 □プリセプター □その他（ ）

**2．あなたの所属施設について伺います。該当するものにチェックをしてください。「その他」に該当する場合には、所属施設について具体的に記載してください。**

　□病院（200床未満）　□病院（200～500床未満）　□病院（500床以上）

 ⇒病床の入院基本料 □回復期リハ病棟　□障害者病棟 □その他（ ）

□大学、その他の学校　□訪問看護ステーション　□その他（　 　　）

**3．「リハビリテーション看護クリニカルラダー試案（以下、CL試案）」に対するご意見を以下にご記入ください。**

**1）リハビリテーション看護の視点について**

**CL試案はJNA版クリニカルラダーを基に作成し、4つの看護実践能力ごとに「リハビリテーション看護の視点」を示しています。これらについて、ご意見がありましたらお願いいたします。**

1. **ニーズをとらえる力**

|  |
| --- |
|  |

1. **ケアする力**

|  |
| --- |
|  |

1. **協働する力**

|  |
| --- |
|  |

1. **意思決定を支える力**

|  |
| --- |
|  |

**2) レベル設定について**

 **CL試案はレベルについて、ある程度の目安が必要と考え、以下のように設定しています。**

 **レベルⅠ：新人レベル（1年目）**

**レベルⅡ：一人前レベル（２～３年目）**

 **レベルⅢ：日本看護協会の認定看護師受講資格レベル（５年前後）**

 **レベルⅣ：リーダーレベル（８年前後）**

 **レベルⅤ：ベテランレベル（１０年以降）**

1. **レベル設定をすること、また、その年数についてのご意見がありましたら、以下にお願いいたします。**

|  |
| --- |
|  |

1. **それぞれの看護実践能力の目標、および、行動目標についてご意見がありましたら、以下にお願いいたします。**

|  |
| --- |
|  |

**3).行動チェックについて**

 **CLを使いやすくするためにラダーレベル、実践能力毎に行動チェック項目を作成しました。行動チェックについてご意見がありましたら以下にお願いいたします。**

|  |
| --- |
|  |

**4.その他、ご意見・ご要望等ございましたらご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

**5.JRNAでは、リハビリテーション看護クリニカルラダーを活用していただきやすくするために、実践能力の到達に必要な学習内容などを示していくことが必要だと考えております。そのためのワーキング・グループを、2020年4月～5月に設置します。会議はメール会議を予定しております(謝金等の支給はありません）。このワーキンググループにご協力いただける場合には、下記に、お名前、連絡先などをお書きください。追ってご連絡させていただきます。**

|  |
| --- |
| **ご所属：****お名前：****連絡先 E-mail:** **TELまたはFAX：** |

**ご記入いただきましたら下記メールまたはFAXで送信をお願いいたします。**

**【回答期限　2020年1月31日（金）】**

**NPO法人日本リハビリテーション看護学会 事務局**

**FAX：03-5206-7757／E-mail：jrna@worldpl.jp**