



北海道公立大学法人  
**札幌医科大学**  
Sapporo Medical University

*SAPPORO MEDICAL UNIVERSITY INFORMATION AND KNOWLEDGE REPOSITORY*

Title 論文題目	先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデルの開発
Author(s) 著者	田畑, 久江
Degree number 学位記番号 ※	甲第11号
Degree name 学位の種別	博士(看護学)
Issue Date 学位取得年月日	2020-03-31
Original Article 原著論文	
Doc URL ※	
DOI ※	
Resource Version ※	

## 博士論文の内容の要旨

保健医療学研究科 博士課程後期 看護学専攻 臨床応用看護学小児健康看護学分野	学籍番号 14DN01 氏 名 田畑 久江
論文題名 (日本語) 先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデルの開発	
論文題名 (英 語) Development of a nursing support model for fostering independence in preschoolers with congenital heart disease	
<p><b>研究目的</b>                  先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデルの開発を行うこと</p> <p><b>研究方法</b>                  第 1 段階：先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデル案作成のため、熟練看護師を対象とし、認識と実践を問う質問紙調査を行った。                  第 2・第 3 段階：第 1 段階と同じ対象者にデルファイ法を用いて、先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデル案に対する同意の程度と意見の集約を行った。                  第 4 段階：デルファイ法で作成した先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデルを 6 か月程度試行した熟練看護師よりインタビューで改善点等の意見を得て精練した。</p> <p><b>研究結果</b>                  第 1 段階：84 名の看護師より回答を得た。対象者の 6 割以上が先天性心疾患をもつ子どもの主体性に課題を示した。8 割以上が先天性心疾患をもつ子どもの主体性を育むためには周囲の大人の支援が必要とし、特に子どもに主役であると伝えることは、先天性心疾患をもつ子どもとのかかわった経験が 10 年以上の看護師の方が必要としていた。先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための実践をしていたのは 6 割程度であった。実践内容を質的記述的分析して抽出された 8 カテゴリー、38 サブカテゴリーより「先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデル案」を作成した。                  第 2・第 3 段階：第 2 段階では 72 名、第 3 段階では 59 名より回答を得た。</p>	

デルファイ法にて「当てはまる」「まあまあ当てはまる」の回答が7割以上の項目を採用し、それぞれの項目に対する意見をもとに修正した。その結果、6 カテゴリー、34 サブカテゴリーとなった。

第4段階：「先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデル」を試行した8名の熟練看護師を対象にインタビューを行った。対象者は家族と前向きに話し合う機会となった、幼児の主体性を育むための看護の視点が明確であり今後も活用するといった肯定的な評価を行った。一方で、幼児の関心を確認することや、家族の協力が無いと幼児への介入は困難とも認識していた。また、対象者は、幼児には力があるので、周囲の大人が作るのは制限ではなく幼児ができる環境と考え、家族の頑張りを認めることなどが大事と認識していた。改善点として挙げられた前向きな表現への修正と、具体例の加筆を行った。最終的に「先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデル」は、34 サブカテゴリーを含む【先天性心疾患をもつ幼児が安心できる環境を作る】【先天性心疾患をもつ幼児のペース・意見を尊重する】【先天性心疾患をもつ幼児の自分のことという認識を促す】【先天性心疾患をもつ幼児が幼児なりに対処できるよう働きかける】【先天性心疾患をもつ幼児ができることを家族に伝え一緒に自立を促す】【先天性心疾患をもつ幼児が家庭生活や集団生活を送れるように多職種と連携する】の6 カテゴリーとなった。

## 考察

先天性心疾患は同じ病名でも症状や重症度が異なるが、先天性心疾患をもつ子どもにかかわる熟練看護師の6割以上が主体性に課題を感じていた。先天性心疾患をもつ子どもとかかわった経験が10年以上の看護師の方が、子どもに主役であると伝えることが必要と感じていたことは、エキスパートの特徴であるその豊富な経験の中で先天性心疾患をもつ子どもと家族に思いやりをもち積極的にかかわっているからこそそのものと考えられる。また、熟練看護師は難しいと思いつつも、先天性心疾患をもつ幼児の反応をよくアセスメントしてその力を捉えていた。熟練看護師の実践と意見を反映して開発した「先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデル」は様々な場の看護師が共通の視点をもつために有用であると考えられる。

## 結論

先天性心疾患をもつ子どもにかかわる熟練看護師を対象に、デルファイ法と試行後のインタビューをもとに「先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデル」を開発した。全国の熟練看護師の実践と意見が反映されており、看護支援モデルとして活用するには有用と考える。経験の浅い看護師が

同様に活用していけるかについての検討は今後の課題である。

キーワード：

先天性心疾患、幼児、主体性、看護支援モデル、熟練看護師

## **Objective**

To develop a nursing support model for fostering independence in preschoolers with congenital heart disease.

## **Methods**

Phase 1: A questionnaire on awareness and nursing practice was distributed to skilled nurses in order to create a draft nursing support model for fostering independence in preschoolers with congenital heart disease (CHD).

Phases 2 and 3: The Delphi method was used to assess the level of agreement with and consolidate opinions on the draft nursing support model for fostering independence in preschoolers with CHD among the same nurses from Phase 1.

Phase 4: The nursing support model for fostering independence in preschoolers with CHD created using the Delphi method was refined after obtaining opinions on points for improvement and other aspects from interviews with skilled nurses who trialed the model for approximately 6 months.

## **Results**

Phase 1: Responses were obtained from 84 nurses. Over 60% of the nurses described challenges with the independence of children with CHD. At least 80% considered support from surrounding adults necessary to foster independence in children with CHD. In particular, conveying to children that they are the leading role was more likely to be considered necessary by nurses with at least 10 years of experience caring for children with CHD. Approximately 60% of the nurses practiced care to foster independence in preschoolers with CHD. The content of this practiced care was qualitatively and descriptively analyzed, resulting in the extraction of eight categories and 38 sub-categories, from which a “draft nursing support model for fostering independence in preschoolers with CHD” was created.

Phases 2 and 3: Responses were obtained from 72 individuals in Phase 2 and 59 individuals in Phase 3. Items with responses of “Applies” or “Somewhat applies” from at least 70% of respondents using the Delphi method were adopted and these

adopted items were revised based on opinions obtained from skilled nurses on each item. This resulted in the generation of six categories and 34 sub-categories.

Phase 4: Interviews were conducted with eight skilled nurses who trialed the “nursing support model for fostering independence in preschoolers with CHD.” The interviewed nurses gave positive evaluations, including that the model provided an opportunity for positive discussions with families and that they would continue to use the model in the future because it provides a clear nursing perspective for fostering the independence of preschoolers with CHD. However, they recognized that confirming the interest of preschoolers and performing interventions for the preschooler without the cooperation of the family were challenging. Furthermore, the interviewed nurses believed that because the preschoolers had inherent strength, surrounding adults should create an environment in which it is feasible for preschoolers to do things instead of creating limitations, and therefore recognized the acknowledgment of families’ efforts as valuable. Items were revised to positive expressions based on the opinions that were raised regarding improvements, and specific examples were added. The final “nursing support model for fostering independence in preschoolers with CHD” comprised six categories containing 34 sub-categories. The six categories were: “Creating an environment in which preschoolers with CHD can feel at ease,” “Respecting the pace and opinions of preschoolers with CHD,” “Encouraging self-recognition in preschoolers with CHD,” “Encouraging preschoolers with CHD so that they can cope with their condition in their way,” “Conveying what is feasible for preschoolers with CHD to their families and working together to encourage independence,” and “Engaging in interdisciplinary cooperation so that preschoolers with CHD can lead family and communal lives.”

## **Discussion**

CHD can have different symptoms and severities; however, over 60% of the skilled nurses who care for children with CHD interviewed in this study shared the sense that independence is a challenge. Nurses with at least 10 years of experience caring for children with CHD were more likely to feel the necessity of conveying to children that they are the leading role. This finding was attributed to the fact that these expert nurses had extensive experience, during which they actively provided compassionate care to children with CHD and their families. Furthermore, despite the perceived difficulty, skilled nurses properly assessed the reactions of preschoolers with CHD and perceived these preschoolers’ inherent strength. The developed “nursing support model for fostering independence in preschoolers with CHD” that reflects the practice and

opinions of skilled nurses appears to be useful in providing nurses in a variety of situations with a common perspective.

### **Conclusions**

A “nursing support model for fostering independence in preschoolers with CHD” was developed on the basis of the Delphi method and post-trial interviews with skilled nurses who care for children with CHD. The model reflects the practices and opinions of skilled nurses throughout Japan, which should be useful when employing this as a nursing support model. A future study is needed to verify if the model can be used in the same way by inexperienced nurses.

Key words :

Congenital heart disease, Preschoolers, Independence, Nursing support model, Skilled nurse

- 1 論文内容の要旨は、研究目的・研究方法・研究結果・考察・結論等とし、簡潔に日本語で1,500字程度に要約する。併せて英語要旨も同様に作成する。
- 2 2枚目からも外枠だけは必ず付ける。

様式7-8 (博士)

博士論文審査の内容の要旨

報告番号	第 1 1 号	専攻 看護学専攻 教育研究分野 臨床応用看護学 小児健康看護学分野 (研究指導教員 今野 美紀) 氏名 田畑 久江
論文題名	先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデルの開発	
審査委員	主査 城丸 瑞恵 (札幌医科大学) 副主査 今井 富裕 (札幌医科大学) 副主査 上田 泉 (札幌医科大学) 副主査 松浦 和代 (札幌市立大学)	
<p>本研究は、先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデルの開発を行うことを目的として4段階の研究を実施した。</p> <p>第1段階は、先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデル案を作成することを意図した。同意が得られた全国48施設84名の先天性心疾患に対する熟練看護師を対象とし、認識と実践を問う質問紙調査を行った。その結果、実践内容の記述より8カテゴリー・38サブカテゴリーから成る「先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデル案」を作成した。第2・第3段階では第1段階と同じ対象者にデルファイ法を用いて、「先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデル案」に対する意見の集約を行い、「先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデル案」の修正を行った。第4段階では、デルファイ法で作成した「先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデル」を約6か月試行した8名の熟練看護師にインタビューを行い改善点等の意見を得て精練した。最終的に「先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援モデル」は、【先天性心疾患をもつ幼児が安心できる環境を作る】【先天性心疾患をもつ幼児のペース・意見を尊重する】【先天性心疾患をもつ幼児の自分のことという認識を促す】【先天性心疾患をもつ幼児が幼児なりに対処できるよう働きかける】【先天性心疾患をもつ幼児ができることを家族に伝え一緒に自立を促す】【先天性心疾患をもつ幼児が家庭生活や集団生活を送れるように多職種と連携する】の6カテゴリー・32サブカテゴリーから構成された。</p>		

【先天性心疾患をもつ幼児のペース・意見を尊重する】【先天性心疾患をもつ幼児の自分のことという認識を促す】【先天性心疾患をもつ幼児が幼児なりに対処できるよう働きかける】は、幼児の能動的な認知と情意、行動を促す支援であることが見出された。また、【先天性心疾患をもつ幼児が安心できる環境を作る】【先天性心疾患をもつ幼児が幼児なりに対処できるよう働きかける】【先天性心疾患をもつ幼児ができることを家族に伝え一緒に自立を促す】は、幼児が周囲の大人である親や医療者などとのやり取りの中で主体性が生まれる支援であることが示唆された。

本博士論文について審査会では、研究の意義の整理、研究の独自性の明確化、研究方法と目的の整合性の確認、各カテゴリーの概念の追記など13項目の修正・検討に関する指摘があった。一方、本研究はこれまで国内外で十分検討されなかった先天性心疾患をもつ幼児の主体性を育むための看護支援について明らかにし、そのモデル構築ができたことは評価できる、また本モデルは他職種においても汎用できる可能性があるなどの意見が出された。

上記の指摘事項に関する検討・修正内容を踏まえ、本博士論文は論文審査基準を満たしていると判断して、博士（看護学）の学位授与に値するものと判定した。

なお、提出された参考論文は条件を確認の上、適切であると判断した。