

タルプレイスペシャリスト2名、臨床心理士1名、医師2名であった。SCBUにおいて、play service は必要であるかの問いに対し、保育器内の児に対しては、約50%が必要であると回答し、コット内の児においては、75%以上のスタッフが必要であると回答した。またどのような職種がそのようなサービスを行なうのが適当かについては看護師が14%、ホスピタルプレイスペシャリスト35%、両親16%という回答であった。その効果についての質問には、児への発達促進という回答もあったが、特に母子間の愛着促進や、児と親の緊張緩和、スタッフと親の関係の築くなどが挙げられた。更に、サービスを行なうことで予想される問題としては、感染のリスク増大、児への過刺激、活動を行う時間と場所の問題などが挙げられていた、自由表記の欄に挙げられたコメントの中には、このようなサービスは絶対必要である、母子間の絆を強める、親のストレス緩和に繋がるというポジティブな見解と、一方では、ベビーを扱うことでの経験や知識の必要性、コストの問題など始めるにあつた適切なプログラムが必要であるなどの返答が得られた。

5. まとめ

英国ではすでにSCBUにおける play service の必要性が1980年代から検討され、すでにサービス及びそれを専門とするスタッフを配置している病院がみられた。文献的にも現状の調査結果からも、このようなサービスは、その後の母子間御の愛着形成の安定化や育児支援に影響し、更に長期的には、児の情緒発達などに繋がる可能性を有しているものと思われる。とくに緊張感が高くしかも多忙な空間であるからこそ、このようなサービスが家族、児へのリラックスにつながり、引いては忙しい中にもスタッフがリラックスできる空間を与え業務への意欲の向上に結びつく可能性もある

ものと思われた。

わが国では少しずつ一般小児病棟においてもこのようなサービスの定着、CLSや、HPSの配置が浸透してきていることは事実である。しかし一貫した教育機構や、雇用基準などはまだ存在がなく、それぞれが手探りで各々の病院の基準に従いスタッフが活動しているのが現状である中で、子ども療養支援士の養成が始まった。

NICUにおいては、臨床心理士がすでに配置され、親に対するカウンセリングや児のフォローアップに関わり、効果を得ている施設も増えてきている、更にCLS、HPS、子ども療養支援士の存在は児への Developmental care などの介入のみでなく、兄弟支援や、親への介入など現存の医療スタッフと病児の家族を良好な信頼関係を構築する、いわゆるコーディネーターとしての役割も期待できるものと思われる。

資料 1

Stimulation Programme

Sounds

Spoken Voice - (Especially of familiar people.)

Stories from books.

Stories told from memory or invented.

Stories being read in class/nursery? Contact teacher for info.

Friends or family or class mates to record messages to play on tape.

Story tapes.

Everyday update – Topics of Conversation;

Day of Week

Weather

Seasonal changes

Which nurse looking after today

Any planned activities

Any planned interventions he need know about

Family activities

Friends update

Favourite games/sports/activities update

TV characters update

Music – Favourite modern music

Classical music for stimulation

Classical music for relaxation

Radio

New-age/gentle music.

Other sounds – Sound Track game – play the cassette and talk about the noises heard.

Rain maker

Wind chimes

Musical instruments

Touch

Tactile kit – Bring a variety of textured/tactile materials to skin to help stimulate the sense of touch. Talk about the textures and sensations as they are being used.

Bring to the hands, feet, face, arms etc

Select a variety of materials that contrast in their tactile qualities;

hard / soft / knobbly / slippy / smooth / rough / warm / cold / crinkly / velvety

i.e. toys / bubblewrap / materials, (skin, fun fur etc) / dogs play ball / tin

foil / feathers / pebbles etc.

Massage – Foot or hand massage etc To stimulate sense of touch.

(See Play Specialist for advice)

Sight – Provide mobiles, hanging toys, bright or contrasting colours.

Familiar objects / toys.

Change visual stimulus through the day so as it remains interesting.

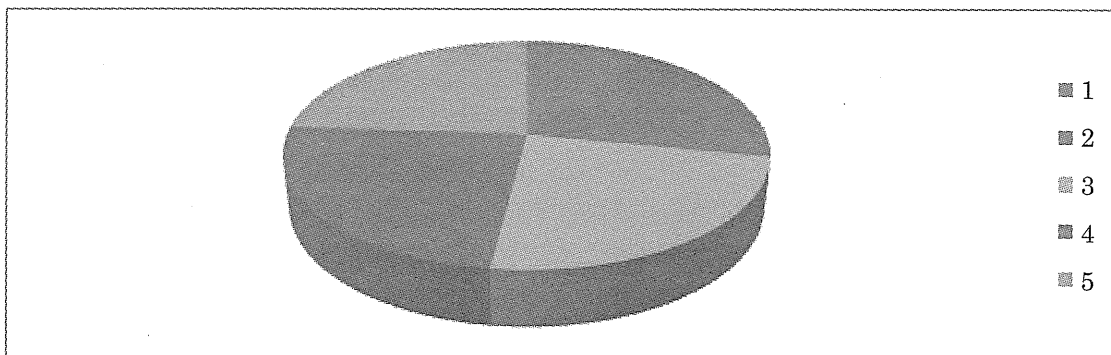
Smell – Hold baby close and gently, where appropriate making sure you are relaxed and comfortable. He / She will be comforted by the familiar smell of your skin. Aromatherapy oils can be used under supervision from staff, a small drop on a handkerchief hung near babies head can be soothing or enlivening depending on the oils chosen. The handkerchief must be out of babies reach.

Taste – Only appropriate where baby is feeding.

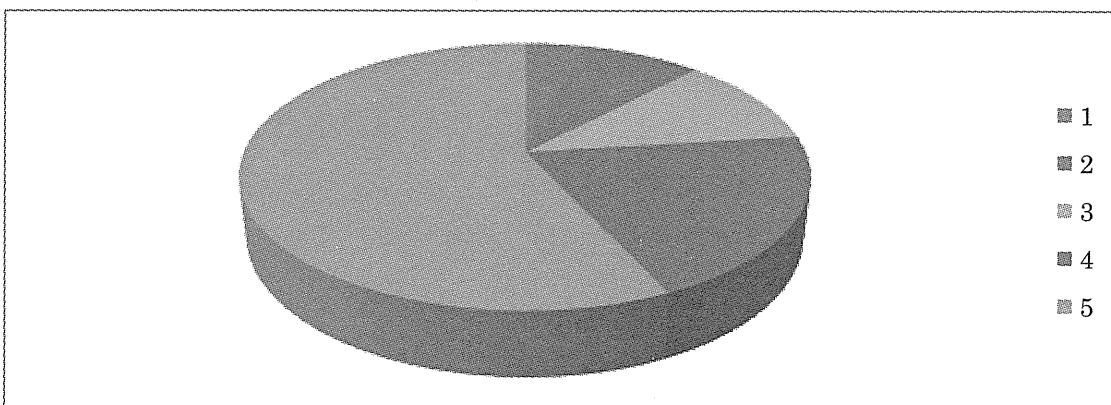
資料 2

Question: SCBU において play service は重要だと思いますか？

①保育器内の児に対して



②コトの中の子に対して



1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
unimportant				Very important

資料3 Therapeutic play



厚生労働科学研究費補助金（成育疾患克服等次世代育成基盤研究事業）

（分担）研究報告書 平成23年度

重症の慢性疾患児の在宅と病棟での療養・療育環境の充実にに関する研究

—重症の慢性疾患児の病棟での療養・療育環境の充実にに関する研究—（3）

研究課題②-1：チャイルド・ライフ・スペシャリスト養成過程の調査¹

研究分担者 田中恭子 順天堂大学医学部小児科
研究協力者 赤坂美幸

研究要旨

- ① CLS のコースに含まれる講義内容について
- ② 義時間数(単位など)
- ③ 実習時間、実習方法、レポートの有無
- ④ 試験内容(ペーパーテスト？面接？) ペーパーテスト150問の選択問題。
- ⑤ 試験所要時間 4時間
- ⑥ 認定方法
- ⑦ 現在の米国カナダでの CCLS の数
- ⑧ 最新のチャイルドライフプログラムの動向、研究など

① CLS のコースに含まれる講義内容について

◇ CLS の Website では、大学レベルで Child Life もしくは関連のあるコースを最低でも10取得になっている。コース名、内容は各大学で異なりますが、下記に書く分野より一つ以上のコースを取ることが望ましい。

- Child life,
- Psychology,
- Child development,
- Family development,
- Human development,
- Family dynamics,

- Counseling,
- Sociology,
- Therapeutic recreation,
- Expressive Therapies (only courses that cover the therapeutic applications of play, music, dance, art will be accepted; fine arts courses are NOT accepted)

◇ Courses in the following departments will be considered on a case-by-case basis. Only those with a clear connection with the Exam Content Outline will be accepted. Candidates are encouraged to supply supporting

documentation such as course descriptions or syllabi for courses from the following departments. (以下のコースはケースバイケースで、試験の内容とはつきりと共通があれば受入れ可。応募者は以下のコースの詳しいドキュメント(コースの概要、予定表等)を提出することが望ましい。

- **Education (Methods courses, student teaching and other nonrelated education courses are not accepted.)**
- **Nursing**
- **Social Work**
- **Recreation Administration**

◇ Courses on the following topics will be accepted regardless of college department:

- **Death & Dying**
- **Biomedical Ethics**
- **Cultural Diversity (Courses in world religions or those devoted to one particular culture do not fall into this category.)**

(ちなみに、Child Life organization では、\$ 35 で取得したコースが、受験資格に適格かどうか見直ししてくれるシステムを持っています。

<http://www.childlife.org/files/CourseWorkReviewApplication2011.pdf>

② 義時間数(単位など)

◇ **Minimum of Baccalaureate Degree:**
Applicants must have either

completed a bachelor's degree, or be in the final semester of study for that degree. 学士もしくは、試験を受ける際学士取得の最後の学期であること

◇ **Course Work:** Applicants must have completed a total of 10 college-level courses in child life or a related department/subject.
Note: All applicants for the fall 2013 and subsequent exams will be required to successfully complete a minimum of one child life course taught by a Certified Child Life Specialist as part of this requirement.

③ 実習時間、実習方法、レポートの有無
Clinical Child Life Experience: Applicants must complete a minimum of 480 hours of child life clinical experience under the direct supervision of a Certified Child Life Specialist who meets specific qualifications. These hours can be completed through a child life internship, fellowship or paid work experience. Volunteer and practicum hours are not accepted. 試験応募者は最低480時間の実習をチャイルドライフスペシャリストの資格を持ち特定の資質も持ったものが直接監督するもとで終わらせる。実習時間は、インターンシップ、フェロウシップまたは、賃金をもらった仕事でも完了できるが、ボランティアや実習科目時間は受け入れられない。

Definition of Clinical Experience 実習方法

The clinical experience being verified should involve training and education in a manner that results in a minimum, entry-level competence in each of the following areas by the end of the training experience, whether at one site or several: 実習はトレーニングと教育を取り込むことで証明されるが、いわば、結果的に最低でも実習終了時点で、チャイルドライフスペシャリスト職初級レベルの自信を以下の各エリアのなかで持てる事

- ◆ Developmentally-supportive play and social interactions with infants, children, youth and families, in individual and group settings 乳児、子ども、青年と家族たちそれぞれの発達に合った遊びや社会的交流を個人やグループ環境で行う
- ◆ Long- and short-term goal setting based upon assessment of infant, child, youth and family stress potential 乳児、子ども、青年そして家族の潜在的ストレスに対し調査をもとに長短期ゴールを設定する
- ◆ Individual, therapeutically-oriented interactions, including: psychological preparation and development of associated coping processes, stress reduction techniques, healthcare education, healthcare play, expressive interventions, nonpharmacological pain management techniques and procedural support
心理的準備、発達年齢に合わせたストレス対処の過程、ストレス軽減テクニック、ヘルスケア教育、ヘルスケア遊び、表現

的な介入等、薬を使わないで痛みを管理するテクニック等、治療時のサポートを含む、個人の治療的綜合作用

- ◆ Collaboration with families regarding developmental issues and the impact of stressful events 発達上の問題、ストレス的な事柄の影響に関して家族との協力
- ◆ Consideration of diversity and socioeconomic issues 多様性や社会経済問題を考慮
- ◆ Interaction and coordination with interdisciplinary team members, including participation in team meetings チームのミーティングに参加を含め、異なった分野のチームメンバーと調整、交流
- ◆ Instruction and practice of documentation in institutional records 組織内の記録作成の指示と実践
- ◆ Materials management 資料整理
- ◆ Supervision/coordination of volunteers and special events 特別なイベントや、ボランティアたちの監督、調整
- ◆ Prioritization of daily workload in relation to patient and administrative responsibilities 患者や事務作業など関連しながら日々の仕事量の優先順位付けを行う
- ◆ Evaluating self (skill level, professionalism, personal coping styles, professional boundaries) and overall programming, implementing appropriate changes when needed 自信を評価する（スキルレベル、プロ意識、個人的な対処スタイル、プロの境界線）全体の計画、必要であれば適切な実施の変更
- ◆ Developing knowledge regarding

medical terminology, etiology, disease process, and medical procedures 医療用語、病気の原因、病気の過程、治療の過程についての知識を成長させる

◆ Maintaining a therapeutic relationship with infants, children, youth and families 乳児、子ども、青年そして家族治療的な関係を保持する

◆ Incorporating family-centered care practices ファミリーセンターケア実践を組み込む

◆ Exhibiting an understanding of and adhering to departmental and organizational policies and procedures 局また組織の方針、手段への支持、理解を示す

◆ Administrative planning and implementation, when appropriate 必要な管理上の計画、履行

- ④ 試験内容(ペーパーテスト?面接?)
ペーパーテスト150問の選択問題。
- ⑤ 試験所要時間 4時間
- ⑥ 認定方法 (どの機関が認定するのか、合格率など) 認定機関Child Life organization 合格率 2009年の結果から 255名受験者、最低点82点、平均点114.97、最高点141点、合格者232名、合格者のパーセンテージ90.98%
- ⑦ 現在の米国カナダでの CCLS の数
- ⑧ 最新のチャイルドライフプログラムの動向、研究など

i Child life organization homepage より
www.childlife.org

厚生労働科学研究費補助金（成育疾患克服等次世代育成基盤研究事業）

（分担）研究報告書 平成23年度

重症の慢性疾患児の在宅と病棟での療養・療育環境の充実にに関する研究

—重症の慢性疾患児の病棟での療養・療育環境の充実にに関する研究—（4）

研究課題②-2：チャイルド・ライフ・スペシャリストの養成、認定に関する調査

研究分担者 田中恭子 順天堂大学医学部小児科
研究協力者 塩崎暁子

研究要旨

- ① CLS のコースに含まれる講義内容
- ② 講義時間数(単位など)
- ③ 実習時間、実習方法、レポートの有無
- ④ 試験内容
- ⑤ 試験所要時間
- ⑥ 認定方法（どの機関が認定するのか、合格率など）
- ⑦ 現在の米国カナダでの CCLS の数

① CLS のコースに含まれる講義内容

学士課程における推奨教科と科目 (Child
Life Council, 2010年11月)

学士課程 推奨カリキュラム (Curriculum
Recommendations)

<http://www.childlife.org/files/CLCCurriculumRecommendations.pdf> より抜粋、和訳。

- 人間生涯発達学
- 学習理論と学習法
- パーソナリティー形成
- 教育学
- 組織のしくみ
- 多様性（文化、人種、宗教、習慣、慣習など）

基礎理論

- 必修
 - 発達学・発達心理学: 愛着形成理論、人格形成理論、気質
 - 家族発達学
 - 遊び
 - ストレスとその対処法
 - 分離と喪失
- 補足領域

実践と応用

- 必修
 - チャイルド・ライフの実践: 治癒的遊び、癒しの環境デザイン、家族中心療法、ペインマネジメント（鎮静剤などを使わない、痛みへの心理的アプローチの方法と、ストレスへの対処「コーピング テクニク」、リラクゼーションについて）、コンフォート ポジション、心理的準備「プリパレーション」

- ョン」とその介入、感情表出に主眼をおいた遊びと介入、倫理、喪の過程の援助とそのアプローチ方法、怪我や病気、健康問題がこどもと家族に与える影響、スーパービジョン、チャイルド・ライフプログラムの設立、こどもの病気(診断方法、検査方法など)について、チャイルド・ライフの歴史、チャイルド・ライフ実践の狙い、チャイルド・ライフの専門知識(チャイルド・ライフの倫理規範、適格、臨床実践の規範)、記録方法について
- 発達学: 観察法とアセスメント、こどもの発達支援活動に関わる指導要領について、発達を支援する遊びについて
 - コミュニケーション: 人間関係、他職種チーム、発達支援のための知識と技術、治癒的関係の構築、筆談
 - 家族関係学: 子育て、家族の多様性、家族とストレス
 - 多様性と文化についての理解
 - 発達特別支援について: 発達特別支援児とは、虐待
 - 研究法と統計

● 補足領域

- 医療社会学(健康と福祉)
- 家族発達支援プログラム
- グループの多様性を促進させるためのスキル「グループファシリテーション」
- 危機介入
- チャイルド・ライフプログラムの設立
- 代替医療について

- チャイルド・ライフプログラムと支援介入の展開
- 医療用語について
- 解剖学と生理学
- ヘルスケア トレンド
- 地域・社会・世界におけるチャイルド・ライフの取り組み: 国際的な取り組み、非営利団体、医療機関以外での活動

修士課程における推奨教科と科目 (Child Life Council, 2010年11月)

修士課程 推奨カリキュラム (Graduate Curriculum Recommendations)
<http://www.childlife.org/files/CLCGraduateCurriculumRecommendations.pdf> より抜粋、和訳。

1. 発達学(理論と実践): 人間発達学、発達心理学などの基礎理論とその応用
2. 家族発達学: 家族理論の基礎とその応用
3. 研究法: 研究法、統計、倫理学の履修。修士論文、プロジェクト、研究を目的としたインターンシップのいずれかを修める。
4. チャイルド・ライフの実践: 治癒的遊び、癒しの環境デザイン、家族中心療法、ペインマネジメント(鎮静剤などを使わない、痛みへの心理的アプローチの方法と、ストレスへの対処「コーピング テクニック」、リラクゼーションについて)、コンフォート ポジション、心理的準備「プリパレーション」とその介入、感情表出に主眼をおいた遊びと介入、倫理、専門性・専門技術の維持について、喪の過程の援助とそのアプローチ方法、怪我や病気、

健康問題がこどもと家族に与える影響、こどもの病気（診断方法、検査方法など）について、チャイルド・ライフ実践の狙い、チャイルド・ライフの専門知識（チャイルド・ライフの倫理規範、適格、臨床実践の規範）、記録方法について、文化と多様性についての理解

5. チャイルド・ライフ プログラムの運営について：リーダーシップ、スーパービジョン、臨床実践における課題、チャイルド・ライフ プログラムの設立
6. 臨床研修：480 時間以上のチャイルド・ライフインターンシップ

② 講義時間数(単位など)

チャイルド・ライフ認定プログラムは、厳密な試験をもとに個人の専門性を認定し、それを証明する。そのため認定を受けるための学術知識と、臨床経験が必要とされる。認定資格の受験希望者は、下記3点の受験資格を満たすよう、修学・履修することが必要である。(2011年11月現在)

受験要綱(Child Life Professional Certification Candidate Manual)

<http://www.childlife.org/files/CandidateManual.pdf> より抜粋、和訳。

1. 大学卒業資格(Baccalaureate Degree)以上の学位を有すること。
チャイルド・ライフの学位でなくとも、関連分野の学位であればよい。
2. 合計10単位以上の大学レベルのチャイルド・ライフに関する教科・科目または、それに準ずる科目を履修していなければならない。

(注) 2013年秋以降の受験希望者は、認定チャイルド・ライフ スペシャリスト(CCLS: Certified Child Life Specialist)による講義を1科目以上履修していなければならない。

3. 受験希望者は臨床経験として、インターンシップ・スーパーバイザーとしての規定を満たしているCCLSのもとで480時間以上のインターンシップまたは、フェローシップを行わなければならない。ボランティア、実習(Practicum)はチャイルド・ライフの臨床実践経験として認められていない。

③実習時間、実習方法、レポートの有無

上の項目で記載したように、インターンシップ・スーパーバイザーとしての条件を満たしている認定チャイルド・ライフ スペシャリスト(CCLS)のもとで480時間以上のインターンシップまたは、フェローシップを行うことが必要である。実習方法と内容は、Child Life Councilの推奨するチャイルド・ライフ臨床実習のための必須カリキュラム(Essential Curriculum Topics for Child Life Clinical Internships)と臨床実習の学習基準(Child Life Clinical Internship Curriculum-Learning Modules)に基づいた課題(リーディング、レポート、プレゼンテーションなど)が課される。

チャイルド・ライフ臨床実習のための必須カリキュラム

<http://www.childlife.org/files/InternshipCurriculumTopics2010.pdf> と、チャイルド・ライフ臨床実習の学習基準

<http://www.childlife.org/files/InternshipCurriculumModules.pdf> より抜粋、和訳。

1. チャイルド・ライフの概要・知識
2. 生涯発達について（実践のための応用理論）
3. アセスメント（ケアプランの作成）
4. コミュニケーション
5. 遊び
6. お医者さんごっこを通じた介入「メディカル・ヘルスケア プレイ」
7. 治癒的遊びとストレスへの対処「コーピング」
8. 心理的準備「プリパレーション」
9. 痛みとストレスへのコーピングについて（処置中の支援を含む）
10. 記録方法
11. 患者・家族中心療法
12. 緩和ケア（ターミナルケアと喪の過程へのサポートを含む）
13. プログラムの運営
14. 専門家としての知識

③ 試験内容

チャイルド・ライフ認定試験は毎年2回、春試験（5月末又は6月）と秋試験（11月）が開催される。春試験は、Child Life Councilのカンファレンスが行われる施設に試験会場が設置され、マークシート形式の試験（Paper-and-pencil Test）が行われる。

秋試験は、コンピューター形式の試験（Computer-based Test: CBT）が受験可能。CBTはアメリカ、カナダ、その他地域（シンガポールなど）約300か所に設置された試験センターにて実施される。約2週間の試験期間から試験日時・受験地を、各受験者が選択することが可能である。

④ 試験所要時間

チャイルド・ライフ認定試験の所要時間は、マークシート形式（PPT：春試験）、コンピューター形式（CBT：秋試験）ともに240分（4時間）である。しかし、The Americans with Disabilities Actに基づいて、英語を母国語としない受験者と特別支援の必要な受験者には、特別措置が設けられる。英語を第一言語としない受験者へは、特別措置として試験時間の延長（1時間）が認められている。

⑤ 認定方法（どの機関が認定するのか、合格率など）

チャイルド・ライフ認定プログラムは、Child Life Councilのスタッフ、試験作成機関（Testing Agency）、そしてチャイルド・ライフ認定委員会（Child Life Certifying Committee：Child Life Councilによって設立）で構成されており、チャイルド・ライフ認定委員会によって設置された合格基準点に沿って審査・認定される。チャイルド・ライフ認定委員会は、受験資格、試験内容の審議も行っている。合格率は、現在公表されていない。

また、認定チャイルド・ライフ スペシャリスト（CCLS）は、5年に1度資格を更新することが必要である。その際は、更新料の支払いに加え、50時間以上のProfessional Development Hours（PDHs：資格更新に必要な研修・活動）の証明提出が必要である。Child Life CouncilからPDHsとして認められている学習活動は、大学・大学院などでの所定のコースの受講、現職者研修（in-services）、ワークショップ、毎年アメリカで開催されるカンファレンスへの参加などがある。

⑥ 現在の米国カナダでのCCLSの数

現在、Child Life Councilのウェブサイトではアメリカ・カナダのCCLSの数は公表さ

れていない。Child Life Council によって発表された CLS の給与に関する調査 (2008 年) では、アメリカ・カナダの 3600 人以上のチャイルド・ライフ スペシャリスト (CLS) へ調査を実施している。有効回答のうち 94.4% の CLS はアメリカ国内で就労しており、アメリカ・カナダにおける正規雇用割合は 80% である。

http://childlife.org/files/Summary08CLS_SalarySurvey.pdf

- Study guide for Child Life professional certification examination
- The official documents of the Child Life Council (2002).

⑦ 参考文献・資料

- Child Life Council
<http://www.childlife.org/>
- Child Life Council, Child Life Clinical Internship Curriculum-Learning Modules (May, 2011).
<http://www.childlife.org/files/InternshipCurriculumModules.pdf>
- Child Life Council, Curriculum Recommendations (November, 2010).
<http://www.childlife.org/files/CLCCurriculumRecommendations.pdf>
- Child Life Council, Essential Curriculum Topics for Child Life Clinical Internships (November, 2010).
<http://www.childlife.org/files/InternshipCurriculumTopics2010.pdf>
- Child Life Council, Graduate Curriculum Recommendations (November, 2010).
<http://www.childlife.org/files/CLCGraduateCurriculumRecommendations.pdf>
- Child Life Professional Certification Candidate Manual (February, 2011).
<http://www.childlife.org/files/CandidateManual.pdf>
- Child Life Council, Summary of the 2008 Child life Profession Compensation Survey Results (2008).

厚生労働科学研究費補助金（成育疾患克服等次世代育成基盤研究事業）

（分担）研究報告書 平成23年度

重症の慢性疾患児の在宅と病棟での療養・療育環境の充実にに関する研究

—重症の慢性疾患児の病棟での療養・療育環境の充実にに関する研究—（5）

研究課題②-3：ホスピタル・プレイ・スペシャリスト（HPS）の養成と認定

研究分担者 田中恭子 順天堂大学医学部小児科
研究協力者 後藤真千子、平田美佳、山地理恵

研究要旨

英国におけるホスピタル・プレイ・スペシャリストの養成課程、役割、数年内の動向について

1. HPS コースの概要
2. 病院における遊びとホスピタル・プレイ・スペシャリストの役割
3. ホスピタル・プレイ・スタッフ・エデュケーション・トラスト
4. プレイ・スペシャリスト養成コースの運営および改定

はじめに：当研究では、英国におけるホスピタル・プレイ・スペシャリストの養成課程、役割、数年内の動向について調査した。

1. HPS コースの概要

1) 目的

- ・HPS として療養環境の中で働くスキルを身につける。
- ・専門家として自覚を持ち、多職種と協働することができる。
- ・小児医療環境における遊びを提供する知識や技術や理解力を養う。
- ・HPS として個々の専門性を高めること。

2) Outcomes

- ・遊びの提供をするための乳幼児から思春期までの発達を理解し、知識を高める。
- ・医療のなかの遊びを通じて子どもに対しての日常を提供し、心理的トラウマを最小限にする。

- ・出生から思春期までの正常な発達とそれに応じた遊びを説明することができる。
- ・療養中の親からの分離、痛み、病気、医療行為、治療などから影響される子どもたちの情緒反応を観察し受容する。
- ・療養環境にあった治癒的遊び（プレパレーション、ディストラクション）を個々の児にもしくはグループや家族と共に、様々なスタイルに応じて計画し実行することができる。
- ・遊びの重要性に専門家として他のスタッフや学生、ボランティアに指導することができる。
- ・子どもの行動観察、遊びなどを適切に評価し、記録することができる。

3) モジュールごとの到達目標：

【成長・発達と遊び】

1. 遊びを通じた成長発達の促し
- ・それぞれの発達に応じた遊びのパターン

を認識する。

・遊びのなかにおいて子どもたちや親の行動観察をし、評価する。

・子どもの遊びやレクリエーションを計画、実行、評価する。

・他の専門家と事前または事後にコミュニケーションをとりながら、遊びの介入やその記録が適正であったかを評価することができる。

2. コミュニケーションスキルの促進

・児や両親、養育者、専門家などと協働する。

・コミュニケーションツールが制限された子ども達との必要なコミュニケーション方法や支援する方法を認識する。

・子どものコミュニケーションスキルや自尊心を心理社会的な支援を通して促進する遊びを計画することができる。

3. 身体状況や発達に応じた遊びやレクリエーション、アクティビティーを行なうことができる

・こどもの発達、性別、文化、能力、などの沿った適切な遊びや、適切な道具、素材を選択することができる。

【病院環境下における遊びの意義】

この項目は、病院環境における子どもの適切な遊びを用いたプレパレーションに関するものである。こども療養支援士としての専門性を個別に養うためである。特に入院生活や父母からの分離、病気や喪失感を認識する。

1. 療養環境における子どもと遊ぶスキル

・人の発達に影響する要素を説明できる。

・病院や家庭内で子どもや家族とコミュニケーションをとりながら支援する。

・成長・発達、家族システム、社会心理社会的背景についての論理を知る。

・適切な研究論文や著書から適切な遊びの

プログラムを記録する力を養う。

・様々な療養環境における個別またはグループでの遊びを提供する計画を立てることができる。

2. 治癒的遊びについて

・家族環境がよりよく維持できるような家族システムを支援する方法を学ぶ。

・個別またはグループの治療的遊びを安全に行うことができる。

・個別の治癒的遊びを行う機会をつくることができる。

3. 病気に向き合う方法

・小児期の病気、保険などを理解する。

・障がいや学習困難を理解する。

・分離や疾病、治療や喪失感、ストレスを認識する。

・医療スタッフが影響を受けるそれぞれのストレスを認識する。

・子どもや家族に対してのカウンセリングや支援の方法を考え実行できる。

・治療行為が子どもの遊ぶ能力に影響することを説明できる。

【医療環境下（病院と地域）の実習】

ここでは、こども療養支援士として専門性を有する役割に関することを述べる。病院や地域においてのこども療養支援士としての役割を認識し、特に他の専門家、スタッフ、小児保健チームや地域における仲間との協働が最も重要である。

1. HPS の役割

・子どもを人として尊重し、子どもの持つ社会的権利について説明できる。

・環境で施設における目的などを理解する。

・チームメンバーや共に働く人たちの役割や責任について認識する。

・場における HPS としての責任や制限など

を認識する。

・文化やライフスタイルなどについて認識し、評価することができる。

2. 小児医療におけるホスピタルプレイをまとめる

・小児医療にホスピタルプレイを保健チームのメンバーとして実行できる。

・新しいスタッフが既存のスタッフにホスピタルプレイ、治療的遊びの価値について説明できる。

【プロジェクト課題】

ここでは、HPSの学生が自分自身をスキルアップさせる様々な方法について述べる。正確な考察や分析力も身につけ、それを自身の実習に活かすことが目的である。

- ・プロジェクトの認識
- ・一般的な方法のデータ収集
- ・方法論や適切な要素を観察したり訪問しながら情報を集める。
- ・得られたデータを正確に解析する。
- ・検討したり、考案のレビューをしたりなど実際の活動を評価し、追及する

2. 病院における遊びとホスピタル・プレイ・スペシャリストの役割

1) 病院における遊び

子どもの発達における遊びの価値は専門家に認められており、病院の子どもや青少年にとって遊びは非常に特殊な意味を持っている。それは、治療の一環である。遊びは、子どもたちがこれから起こることに対して心構えをし、不安や恐れに対峙しながら病院での経験を乗り越えるのに重要である。小児科病棟には、資格を有した正規ホスピタル・プレイ・スペシャリストが管理するプレイルームや活動場を備える必要がある。子どもが成人病棟や他ユニットに入院している場合は、プレイ・スペシャリス

トが訪問して活動について助言を与え、遊びのプログラムを考案するべきである。

2) ホスピタル・プレイ・スペシャリストの役割

ホスピタル・プレイ・スペシャリストは、個人や集団のすべての年齢の子どもに、治療的な遊びのプログラムを与える。彼らは通常病棟のプレイルームにいますが、外来病棟や救急病棟、集中治療室、青少年ユニット、地域の小児科チームやホスピス等、臨床ケアに付属する場においても働いている。

1. 発達の目的達成のために遊びを提供する。
2. 病院での治療に対する子どもの心構えに遊びを利用する
3. 治療中の子どもに気分転換や他に注意を向けられるような活動を促す。
4. 子どもが不安や感情に対峙し克服する手助けをする。
5. 臨床現場で娯楽的なはげ口や楽しい活動を提供する。
6. 特に兄弟などの家族をサポートする。
7. 子どもの観察に基づき、遊びを通して臨床的判断に貢献する。
8. スタッフや学生に対して病気の子どもへの遊びの大切さを教える

3. ホスピタル・プレイ・スタッフ・エデュケーション・トラスト

かつてホスピタル・プレイ・スタッフ・エグザミネーション委員会と呼ばれていた、ホスピタル・プレイ・スタッフ・エデュケーション・トラスト (HPSET) は、有資格ホスピタル・プレイ・スペシャリストの登録団体である。1985年6月25日に設立された慈善団体は、その時点でトラストの必要性を最も満たしうるその

他の機関や個人的意思からなる集団によって管理されています。

1) トラストの目的

1. 病院における子どもや青少年、その家族の発達や、心理社会ケアを含む治療的遊びに関する研究に特定した教育の進歩
2. ホスピタル・プレイ・スタッフの教育と訓練の進化・改善による高いケア基準の促進
3. 子どもや青少年、その家族の病院や地域でのケアに関する研究への理解

4. プレイ・スペシャリスト養成コースの運営および改定

2010年9月より、2校において本格的なヘルスケア・プレイ・スペシャリストの試行プログラムを開始することが決定された

1) 入学必要条件

- レベル3以上の専門資格を有する。
- 現場において資格所得後2年間の就労経験を有する。
- レベル2もしくは同等の読み書き能力および数学的基礎知識を有する。
- コース就学中に医療現場にて有給もしくはボランティアで年間200時間以上実習する。

本プログラムは、統合的なアカデミック・職場ベースのコースです。学生は、職場で指導・評価を遂行するための、経験と資格に基づいたHPSETの正規ホスピタル・プレイ・スペシャリストとしての認定を要求される。

本プログラムの科目は、パートタイムでのカレッジ出席を含め様々な方法で行われます。

HPSETに正規登録されるには、志望者は2年間にわたる本プログラムの実践的かつ学問的な必修科目を優秀な成績で終了する必要がある。登録者には、個人登録番号ならびに証明書とバッジが与えられる。

2) 事前に必要な子どもに関わる実践的経験とは

レベル3資格所得後2年間の子どもの対象とした実践および子どもの発達に関する正しい知識をもつこと。

3) 新規コースの施行

試行コースは、ユニバーシティ・オブ・ウェスト・ロンドンのスタンモア・カレッジおよびボルトン・カレッジに開設されている。

4) 指導者責任の役割

指導者や評価者は、学生を評価し実践アセスメント・ハンドブックの実力評価にチェックを入れる義務があります。また、指導者や評価者は、週に1度1時間学生と面会し、その週に記録した観察内容について深く議論し分析を行う必要があります。そしてこれらの面会を記録し、カレッジの要請する間隔で実践アセスメント・ハンドブックと共に提出しなければなりません。

5) 実習の評価

実習現場での実習については、指導者や評価者が所定の基準により評価し、実践アセスメント・ハンドブックに記録します。これは、アカデミックな学習と結び付けられ、確かなモニタリングプログラムにより監視されます。

参考資料①：ボルトンカレッジにおける HPS 養成コース

はじめに

チャイルドヘルスケア・プレイ・スペシャリスト・ファンデーション学位は、病院や地域の子どもの治療的遊び分野において専門能力を高めようと子どもや青少年と関わる人々のための2年制プログラムである。

詳細

ファンデーション学位により、医療現場においてプレイ・スペシャリストとして働く個人は、実践技術および知識を得ることができ、ヘルスケア・プレイ専門家の登録団体であるホスピタル・プレイ・スタッフ・エデュケーション・トラスト (HPSET) への登録に繋がる。コースは2年間の全日制で、実践理論にも通じており、教育的要素と学生自身の職場における実践学習とのバランスに重点が置かれている。コースはボルトン・カレッジにおいて、9月から6月までの期間、毎週火曜日午前9:30から午後5:00まで行われます。昨年度は年間約1,500英国ポンド。HPSETの登録は追加料金となる。

入学条件

GCSE 数学・英語、もしくはそれと同等のレベル2以上の読み書き・数学能力

現時点でのレベル3以上の保育・教育、もしくは関連分野の資格

レベル3の資格取得後、少なくとも2年以上の子どもに関わる就労

コミュニケーション能力

継続的な専門性の発展の証明

本分野における現時点での正規雇用

職場指導者として行動することを承諾した正規プレイ・スペシャリストの身分証明

病院に勤務していない場合は、年200時間の配属について協議し、終了することの承認

アセスメント

学術論文、文献レビュー、レポート作成、VLE (ムードル) による確認および実習フォルダーによる。

実践技術のアセスメントは、コースのレベル4および5を通じて職場にて行われる。

進路

正規ヘルスケア・プレイ・スペシャリストとしてのHPSET登録

NHSの管理的地位

卒後進路として、「追加」となるレベル6を終了し院生となる。

参考資料②：スタンモアカレッジにおけるHPS養成コース

場所（コース開催地）	スタンモア・カレッジ
就学形式	パートタイム
コース期間	2年
就学レベル	レベル4（1年目）、レベル5（2年目）
開始日	2010年9月
UCASコード	記載なし

詳細1

要約	<p>ファンデーション学位により、医療現場においてスペシャリストとして就労もしくはボランティアを行っている個人は実践技術および知識を得ることができ、正規プレイ・スペシャリスト（保健）としてヘルスケア・プレイ専門家の登録団体であるホスピタル・プレイ・スタッフ・エデュケーション・トラスト（HPSET）の登録に繋がります。</p> <p>コースは2年間に及びフレキシブルで、職場ベース（パートタイムで全日）となり実践理論にも通じています。教育的要素と学生自身の職場における実践学習とのバランスに重点が置かれています。</p>
コースの特徴	<ul style="list-style-type: none"> ● 本学位は「どの子どもも重要である（Every Child Matters）」政策を支持する。 ● 職場ベースでの就学 ● NHS キャリア枠 ● HPSET 関連 ● レベル4、5終了でレベル6への進学保証
詳細	1年目はレベル4の120単位、2年目はレベル5の120単位。高度レベル（レベル6）での就学準備により進路開拓および院進学。
学生支援	<p>本コースは、アカデミックライティングに自信を持たせるよう学習スキル開発に最重要点を置いている。</p> <p>実施スキルをも要し、これは職場での指導を通して習得可能。学科リーダーより学科内で、各指導者により職場にて支援提供。プログラムリーダーも、個人的なチューター支援を行う。</p>