

医療部会コンピテンスリスト

2022年5月20日

| カテゴリー | 大項目 | 中項目 | 小項目 | |
|--------------------------------|---|--|--|--|
| 共通コンピテンス | 公認心理師の職責と倫理を理解して実践できる | 法の理解と遵守、公認心理師法の理解と法的義務(信用失墜行為の禁止、秘密保持義務、連携の義務等)、情報の適切な扱い | | |
| | | 要支援者の主体性と尊厳の尊重、個性の尊重、多様性の尊重(ジェンダー、年齢、民族、国籍、障害など) | | |
| | | 多職種連携(チーム活動)、地域連携 | | |
| | 科学者-実践家モデルおよびエビデンスにもとづいた実践ができる | 科学的な態度(自らの実践への根拠に基づいた批判的態度)、基礎的心理学の知見の理解と実践への適用 | 資質向上の責務、技能の向上、生涯学習、心理職としての成長 | |
| | | | 生物心理社会モデルによる統合的理解と実践 | |
| | | | エビデンスの参照、利用、構築、普及 | |
| | | | 研究活動 | |
| | 心理的アセスメントとケースフォーミュレーションを適切に実施できる | 事例に対するケースフォーミュレーション | アセスメントツールの利点と限界を理解した適切な実施 | |
| | | | アセスメント結果の適切なフィードバック | |
| | | | ケースフォーミュレーションにもとづく介入方針の決定 | |
| | 心理的介入を適切に実施できる | エビデンスや治療ガイドライン等を参照した介入方針の決定 | アセスメントにもとづく介入の適切な実施、評価、再アセスメント | |
| | | | コミュニケーション(共同意思決定を推進する能力、インフォームド・コンセント、説明責任)、危機介入、自殺予防 | |
| ケースマネジメント、および関係機関との連携が適切に実施できる | | | 包括的(地域生活支援)視点でのアセスメント、多職種連携、地域・他機関との連携、リファー、公的扶助や地域福祉支援活用の提案、リスクマネジメント | |
| 関係者への支援を適切に実施できる | 家族等関係者への支援、家族等関係者や介入スタッフへの説明責任、他の専門職や関係者へのコンサルテーション | | | |
| 心の健康教育を適切に実施できる | 心の健康教育の企画、立案、実施、評価 | | | |

| カテゴリー | 大項目 | タイプ | 中項目 | 小項目 |
|-------|-----|-----|-----|-----|
|-------|-----|-----|-----|-----|

| | | | | | |
|---------------|------------------|-----------------|--------------|-----------------------------|--|
| I. 科学者-実践家の基礎 | エビデンスの参照と利用 | エビデンスの参照と利用ができる | 態度 | エビデンスベースドアプローチ | |
| | | | 態度 | 最新のエビデンスの探索 | |
| | | | 技能 | システムティックレビューとメタ分析の吟味 | |
| | | | 態度 | 科学者-実践家モデルの実践 | |
| | | | 態度 | 科学的な態度(自らの実践への根拠に基づいた批判的態度) | |
| | | | 知識 | 公衆衛生 | |
| | エビデンスの構築 | エビデンスの構築ができる | 知識・態度 | エビデンス構築 | |
| | | | 知識 | 臨床研究の方法論 | |
| | | | 知識 | 臨床研究倫理 | |
| | | | 知識 | 医学系学会情報と学術業績の蓄積・発信方法 | |
| | | | 技能 | 研究活動 | |
| | | | 技能 | 論文・学会抄録の書き方、プレゼンテーション | |
| 生涯学習 | 生涯学習ができる | 態度 | 心理職としての成長 | | |
| | | 態度 | 技能向上 | | |
| 心理師としての倫理 | 心理師としての倫理感を備えている | 技能 | スーパーヴィジョンの活用 | | |
| | | 態度 | 患者の主体性や尊厳の尊重 | | |
| | | 態度 | 倫理的配慮 | | |
| | | | 態度 | 適切な情報の取り扱い | |

| | | | | | |
|----------|------------|----------------------------|----------------------|--|--|
| II. 医療基礎 | 制度・法規 | 医療領域で働く際に必要な制度・法規の知識を備えている | 知識 | 医療保険制度 | |
| | | | 知識 | 障害福祉サービス、介護保険、社会保障 | |
| | | | 知識 | 医療関連法規や医療政策 | |
| | | | 知識 | 医療関連法規 | |
| | | | 知識 | 心理師が関連する診療報酬(診療報酬の仕組みや改定までの成り立ちも含む) | |
| | | | 知識 | 精神保健サービス | |
| | 基礎知識 | 医療領域で働く際に必要な基礎知識を備えている | 知識 | 医療倫理 | |
| | | | 知識 | 衛生管理 | |
| | | | 知識 | 医療安全(感染対策、医療事故の対応やリスクマネジメント、Standard precaution、医療事故の予防、報告、再発防止に関する知識や技術、情報共有などの基本的な姿勢などを含む) | |
| | | | 態度 | 基礎的な医療用語 | |
| | | | 技能 | 補助器具の操作方法(車椅子やベッドの操作方法などを含む) | |
| | | | 技能 | 医療における接遇マナー(死亡退院の際のお見送り・お焼香のマナーも含む) | |
| 身体知識 | 身体知識を備えている | 知識・技能 | 救急医療(BLS、AEDの使い方を含む) | | |
| | | 知識 | 身体疾患の医学知識 | | |
| | | 知識 | 解剖生理(脳・身体の仕組み) | | |

| | | | | | |
|----------|----------------|--------------------|--------------------|---|--|
| Ⅲ. チーム医療 | 組織アセスメント | 組織のアセスメントができる | 知識 | 病院の機能や分類 | |
| | | | 技能 | 組織（医療機関、所属部署）のアセスメント（心理的援助のニーズ、指示伝達系統） | |
| | | | 態度 | 組織の一員としての責務を果たす（会議出席、職員研修の参加、経営状況や幹部の意向の把握など） | |
| | | | 態度 | 社会全体における実践の位置づけを、社会動向・政策動向を把握しつつ俯瞰できる態度 | |
| | 他職種とのコミュニケーション | 他職種とのコミュニケーションができる | 技能 | コンサルテーション技能 | |
| | | | 技能 | 他職種とのコミュニケーション能力 | |
| | | | 技能 | 精神症状や心理的支援に関する説明能力 | |
| | 他職種理解 | 他職種の専門性を理解できる | 知識 | 他職種の専門性を知る | |
| | | | 技能 | 他職種のアセスメント | |
| | 情報収集と共有 | 情報を収集し共有することができる | 技能 | 適切なカルテ記載 | |
| | | | 技能 | 情報収集技能（カルテ、患者、他職種から） | |
| | | | 技能 | 情報共有技能（いつ誰にどの情報をどこまで伝えるかの判断力） | |
| | | | 態度 | 遅延のない的確な情報共有 | |
| | | | 知識 | 多職種協働・他職種連携 | |
| | チームワーク | チームワークを築くことができる | 技能 | チーム運営の支援 | |
| | | | 技能 | 医療領域でのチームワーク（チーム STEPPS など） | |
| | | | 態度 | 当事者のニーズと組織のニーズの両方に即した支援ができる | |
| | | | 技能 | チーム内キーパーソンの特定 | |
| | | | 態度 | 自己完結、自己責任（医療専門職としての自覚） | |
| | | | 技能 | 組織マネジメント | |
| 態度 | | | 心理師の役割の理解 | | |
| 態度 | | | チームの方針に沿った役割を遂行できる | | |
| 知識・態度 | | | スタッフのメンタルケア | | |
| 知識 | | | チームのメンタルケア | | |
| 地域連携 | 地域連携ができる | 知識 | 地域連携 | | |
| | | 知識 | アウトリーチ | | |
| 災害時のケア | 災害時のケアができる | 知識 | サイコロジカル・ファーストエイド | | |
| | | 知識 | DPAT（災害派遣精神医療チーム） | | |
| | | 知識 | 支援者のケア | | |

| | | | | | |
|--------------|------------------|--------------------|--------------|--------------------------------|--|
| Ⅳ. 心理アセスメント | 精神症状のアセスメントと鑑別 | 精神症状のアセスメントと鑑別ができる | 知識 | 操作的診断分類（DSM, ICD） | |
| | | | 知識 | 精神症状の特徴 | |
| | | | 知識 | 心理的負荷と精神症状と身体症状のつながり（神経系、内分泌系） | |
| | | | 技能 | 精神症状と身体症状の鑑別の基礎 | |
| | | | 技能 | 人格・情動・精神症状のアセスメント | |
| | | | 技能 | 特に大うつ病、統合失調症、双極性障害のアセスメント | |
| | 心理検査 | 心理検査ができる | 技能 | 精神症状のリスク評価ができる | |
| | | | 技能 | テストバッテリー | |
| | | | 技能 | 各種心理検査の選択と実施 | |
| | | | 技能 | 構造化面接法 | |
| | | | 技能 | 発達および知能検査 | |
| | | | 技能 | 人格検査 | |
| | | | 技能 | 認知機能検査その他の心理検査 | |
| 技能 | 各種心理評定尺度 | | | | |
| 所見作成とフィードバック | 所見作成とフィードバックができる | 技能 | 所見作成とフィードバック | | |

| | | | | | |
|----------|----------------------------------|-----------------------|---------------|------------------------|--|
| Ⅴ. 心理的介入 | モデル | モデルに関する知識がある | 知識 | 生物・心理・社会モデル | |
| | | | 知識 | 心理学的ストレスモデル | |
| | | | 知識 | 心身相関 | |
| | 見立てと介入方針の立案 | 見立てと介入方針を立案できる | 技能 | アセスメントで得られた情報の整理 | |
| | | | 技能 | 症状の維持プロセスの理解 | |
| | | | 技能 | 心理教育 | |
| | | | 技能 | 介入方針の立案 | |
| | | | 技能 | 介入の評価と再アセスメント | |
| | 精神症状への介入 | 精神症状への介入ができる | 知識 | 治療ガイドライン（薬物療法及び精神療法含む） | |
| | | | 知識 | 薬物療法の基礎 | |
| | | | 技能 | 精神症状に対する基本的対応 | |
| | | | 知識 | 精神科リハビリテーション | |
| | | | 知識 | 精神科救急 | |
| | 付加的な心理介入 | 付加的な心理介入ができる | 知識 | 入院適応・行動制限の判断 | |
| | | | 技能 | 危機介入（アクティングアウト、事故、自殺） | |
| | | | 技能 | 家族支援 | |
| | 当事者・家族とのコミュニケーション | 当事者・家族とのコミュニケーションができる | 知識 | 自殺予防 | |
| | | | 技能 | 情報提供におけるコミュニケーションスキル | |
| 技能 | | | 患者とのコミュニケーション | | |
| 態度 | | | 心理的支援の言語化 | | |
| 技能 | | | 共同意思決定を推進する能力 | | |
| 技能 | | | インフォームド・コンセント | | |
| 態度 | | | 治療同盟 | | |
| 態度 | 他者（他スタッフ・当事者・家族等関係者）への説明責任を果たす態度 | | | | |