

## 平成30年度福島県保健師助産師看護師実習指導者講習会実施要項

### 1 目的

保健師養成所、助産師養成所、看護師養成所若しくは准看護師養成所の実習施設で実習指導者の任にある者若しくは将来これらの施設の実習指導者となる予定の者、又は上記養成所において実習指導の任にあるものに対して、看護教育における実習の意義及び実習指導者としての役割を理解し、効果的な実習指導ができるよう必要な知識及び技術を修得させることを目的とする。

### 2 主催

福島県  
公益社団法人福島県看護協会

### 3 期間

平成30年10月3日（水）～平成30年12月5日（水）（43日間）  
（10月13日・20日・11月17日の土曜日は研修日となる）

### 4 場所

福島県看護会館みらい 研修室1  
〒963-8871 郡山市本町一丁目20番24号  
TEL 024-934-0512

### 5 受講資格

保健師、助産師、看護師又は准看護師養成所の実習施設で実習指導者の任にある者、将来実習指導者となる予定にある者、上記養成所で実習指導者の任にある者で次の各号に該当する者で所属施設長から推薦された者

- 1) 保健師、助産師、看護師の資格取得後、原則として5年以上の実務経験（平成30年6月30日現在）を有する者
- 2) 実習指導者として基礎的な研修を修了していない者
- 3) その他主催者が必要と認めた者

### 6 受講定員

40人程度

### 7 講習科目及び時間数

別表のとおり

### 8 経費

負担金として、一人35,000円を徴収する。  
その他、講習受講のために要する費用（食費・宿泊費・交通費・図書費・文具費等）は受講者の負担とする。

### 9 受講申込方法

推薦書（様式1）・受講申込書（様式2）に、レポートと写真を添えて（開催通知参照）、下記あて郵送にて申込む。

### 10 申込期間

平成30年7月9日（月）～7月27日（金）17時必着

### 11 修了証書

修了要件を満たしたのものには、修了証書を交付する。

### 12 その他

#### （1）受講者の決定

書類により受講資格を満たしていることを確認し、レポート内容を勘案し選考する。  
看護職責任者あて通知する。

尚、受講決定通知と共に負担金の払込取扱票を同封するので、9月10日（月）までにコンビニで払い込む。

#### （2）宿泊を要する者は、受講者各自で準備すること。

### 13 申込先及び問い合わせ先

〒963-8871 郡山市本町一丁目20番24号 福島県看護協会 教育研修課 TEL 024-934-0512

## 別表

## 講習科目と時間数

区 分	科 目	時間数
教育に関する科目	教育原理	6
	教育心理	18
	教育方法	30
	教育評価	6
看護教育に関する科目	看護論	18
	看護教育課程	39
実習指導に関する科目	実習指導の原理	15
	実習指導の評価	12
	看護行政と法律	3
	実習指導の実際	66
看護師2年課程通信教育制に関する科目	実習指導の方法と留意点	3
特別講義	老年看護学	12
	看護倫理	6
	退院支援・退院調整	6
合 計		240

※その他 開講式・ 閉講式など4時間