

**奈良県受託事業を予定しています**

## 令和2年度 新人看護職員研修「実地指導者研修」要項

1. 目的：新人看護職員が基本的な臨床実践能力を獲得するために、新人看護職員研修ガイドラインに示されている新人看護職員研修の実施に必要な実地指導者としての能力を習得し、適切な研修実施体制の構築をめざす。
2. 目標：
  - 1) 新人看護職員研修における実施指導者としての役割を理解する。
  - 2) 臨床実践に関する実地指導・評価等を行うにあたり教育的指導ができる。
  - 3) 新人看護職員の職場への適応状況を把握し、新人看護職員へ基本的な看護技術の指導及び精神的支援ができる。
  - 4) 施設の新人看護職員研修教育計画に沿って、教育担当者、部署管理者とともに部署における新人看護職員研修の個別プログラム立案、実施及び評価ができる。
3. 実施主体：公益社団法人 奈良県看護協会
4. 研修会場：奈良県看護研修センター
5. 実施期間：5月11日(月)・5月20日(水)・5月27日(水)・6月4日(木)午前・7月1日(水)  
分散型 4.5日間
6. 研修内容：別紙プログラム参照
7. 定員：100名
8. 受講対象：1) 新人看護職員の実地指導者の役割を担っている者  
(実地指導者とは新人看護職員に対して臨床実践に関する実地指導、評価等を行う者)  
2) 実務経験通算3年以上の者 3) 全日程受講可能であること
9. 参加費：3,465円(税込)/4.5日間(予定)
10. 申込方法：所定の申込書に必要事項を記載し、370円切手を貼付した返信用封筒(角形2号)を同封し、**郵送**で、お申し込みください。  
**申込期間：3月23日(月)～4月10日(金)消印有効**
11. 受講可否：受講可否通知は申込責任者宛てに、**郵送** 致します。  
(4月20日までに受講可否の通知がない場合は連絡をお願いします。)
12. 受講料払込み：「受講可」の確認ができましたら、4月24日(金)までに下記に払込みをお願いします。

振込先：郵便局

口座番号：01030-4-53364

口座名義：公益社団法人奈良県看護協会

※通信欄：研修会名「実地指導者研修」/受講番号 /施設名 /受講者数 /合計金額を明記してください。

13. 下記の資料について事前学習の上、受講時にはご持参ください。

・厚生労働省 新人看護職員研修ガイドライン  
<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000049578.html> 一式

14. 申込・問合せ先：〒634-0813 橿原市四条町 288-8 公益社団法人奈良県看護協会  
教育事業部 新人看護職員研修 実地指導者研修 担当  
TEL:0744-25-4014

要項一式は、2月25日付、施設長(看護部代表者)宛に郵送しています。

令和2年度新人看護職員研修「実地指導者研修」プログラム

日数	開催日時	テーマ	内容	講師(敬称略)
1	5/11 (月) 9:30～ 16:30	新人看護職員研修ガイドラインの考え方	<ul style="list-style-type: none"> <li>・新人看護職員研修の概要</li> <li>・新人看護職員研修ガイドラインの考え方と施策の動向</li> <li>・継続教育とキャリア形成の考え方</li> <li>・新人看護職員の社会化</li> </ul>	公益社団法人奈良県看護協会 常任理事 認定看護管理者 飯尾 美和
		部署における新人看護職員の教育体制	<ul style="list-style-type: none"> <li>・新人看護職員を育てる組織風土づくり</li> <li>・研修責任者・教育担当者・実地指導者の各役割と活動内容</li> <li>・部署管理者との連携</li> </ul>	
2	5/20 (水) 9:30～ 16:30 【公開講座】 対象: プリセプター	学習に関する基礎知識	<ul style="list-style-type: none"> <li>・学習とは</li> <li>・看護師の教育の特徴</li> <li>・成人学習の特徴</li> <li>・動機づけ</li> <li>・指導方法と教育的関わり</li> <li>・実地指導者自身の基本姿勢</li> <li>・教育評価</li> </ul>	奈良県立医科大学 医学部看護学科 成人看護学 教授 石澤 美保子
3	5/27 (水) 9:30～ 16:30 【公開講座】 対象: プリセプター	新人看護職員研修に関わる看護職員のメンタルサポート	<ul style="list-style-type: none"> <li>・新卒看護職の育成における考慮すべき特徴と医療現場に適応しにくい背景</li> <li>・ストレスの基礎知識、看護師のストレスとは</li> <li>・メンタルヘルスの不調のスクリーニング</li> <li>・コーチング</li> <li>・事例演習～コミュニケーション～</li> </ul>	伊勢赤十字病院 看護係長 精神看護専門看護師 奥野 史子
4	6/4 (木) 9:30～ 12:30	チームで取り組む新人教育～やる気を引き出すコミュニケーション,前向きになれる関係性～	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医療・看護を取り巻く現状と施策の動向</li> <li>・新人看護職員臨床研修ガイドラインの概要と解釈(復習)</li> <li>・教育組織図と各役割(構成される役割)の理解</li> <li>・自身の役割と周囲との協働(支援体制)</li> <li>・評価(自身と対象者の変化、アウトカム、PDCAサイクルを回すとは)</li> <li>・モチベーション</li> </ul>	地方独立行政法人 奈良県立病院機構法人本部事務局 法人統括看護管理者 奈良県総合医療センター 副院長兼看護部長 医療専門職教育研修センター 副所長 経営学修士(MBA) 杉元 佐知子
5	7/1 (水) 9:30～ 16:30	自部署の新人看護職員教育の現状と課題把握	<p>【グループ演習】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・自部署の新人看護職員教育の現状と課題把握</li> <li>・課題解決策の検討</li> <li>・今後の方向性</li> </ul> <p>(持参するもの) 自施設の看護職員全体の教育計画、 自部署の新人看護職員研修に関する書類一式</p>	奈良県総合リハビリテーションセンター 看護副部長 篠原 仁江  奈良県総合医療センター 看護師長 濱田 明日香

※ 新人看護職員研修ガイドラインを厚生労働省HPよりダウンロードして、ご持参ください。

令和2年度 新人看護職員研修  
「実地指導者研修」  
申込書

コピー可

申込期間： 3/23 (月)～4/10 (金) 消印有効 (郵送)

【申込み責任者】

施設名：	病床数：
電話番号：	<input type="checkbox"/> 一般病床 ( ) 床 <input type="checkbox"/> 療養病床 ( ) 床 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 床
担当者： (部署) (役職)	新人採用数 (令和2年度) 人
(氏名)	・新人集合研修実施状況 <input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない ・新人看護職員研修プログラム <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 作成中 <input type="checkbox"/> ない

【受講者情報】

No.	ふりがな 氏 名	職種 ○印で囲む	経験 年数	職位 ○印で囲む	あなたが担っている 新人看護職員に関する役割 ○印で囲む	勤務場所
1	ふりがな	保・助・看	年	・看護部長 ・副看護部長 ・師長 ・主任 ・学生指導者 ・その他 ( )	・研修責任者 ・教育担当者 ・実地指導者 ・プリセプター ・その他 ( )	
	受講動機・ 課題					
2	ふりがな	保 助 看	年	・看護部長 ・副看護部長 ・師長 ・主任 ・学生指導者 ・その他 ( )	・研修責任者 ・教育担当者 ・実地指導者 ・プリセプター ・その他 ( )	
	受講動機・ 課題					
3	ふりがな	保 助 看	年	・看護部長 ・副看護部長 ・師長 ・主任 ・学生指導者 ・その他 ( )	・研修責任者 ・教育担当者 ・実地指導者 ・プリセプター ・その他 ( )	
	受講動機・ 課題					

個人情報の取扱い：本研修申込みで得た個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送に用い、この利用目的の範囲を超えて個人情報を取り扱うことはありません。

※ 受講生の変更が生じた場合は、必ずご連絡ください。

申込・問合せ先  
〒634-0813 橿原市四条町288-8 公益社団法人奈良県看護協会  
新人看護職員研修 実地指導者研修担当 福西美千代  
Tel 0744-25-4014

令和2年度新人看護職員研修 実地指導者研修  
『学習に関する基礎知識』公開講座のご案内

1. 目的 : 新人看護職員研修実地指導者研修『学習に関する基礎知識』を公開することにより、より多くの新人看護職員の指導に携わる者が、新人看護職員の職場への適応状況を把握し、新人看護職員へ基本的な看護技術の指導及び精神的支援ができる能力を習得する。
2. 会場 : 奈良県看護研修センター 3階大研修室
3. 開催日時 : 令和2年5月20日(水) 9:30~16:30 (受付 9:00 ~ )
4. 講座内容 : テーマ ; 学習に関する基礎知識

講師 ; 奈良県立医科大学 成人看護学 教授 石澤 美保子 氏

研修目標	研修内容
<ul style="list-style-type: none"><li>・看護師教育の特徴を理解する。</li><li>・新人看護職員の学習者としての特徴を理解する。</li><li>・新人看護職員への教育方法と教育的関りについて理解する。</li><li>・Off-JT と OJT を連携させる方法が見出せる。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>・学習とは</li><li>・看護師の教育の特徴</li><li>・成人学習の特徴</li><li>・動機づけ</li><li>・指導方法と教育的関わり</li><li>・実地指導者自身の基本姿勢</li><li>・教育評価</li></ul>

5. 受講対象 : プリセプター等新人看護師の教育・指導に携わる者
6. 定員 : 100名
7. 参加費 : 1,100円(税込)(予定)
8. 申込方法 : 所定の申込書に必要事項(受講者情報)を記載し、140円切手を貼付した返信用封筒(角型2号)を同封し、施設でまとめて **郵送** でお申し込みください。  
**申込期間 : 3月23日(月) ~ 4月10日(金) 消印有効**

9. 受講可否 : 受講可否通知は、申込責任者宛てに、**郵送** 致します。  
(4月20日までに受講可否の通知がない場合は連絡をお願いいたします。)

10. 受講料払込み : 「受講可」の確認ができましたら、  
**4月24日(金)までに施設でまとめて下記に払込みをお願いします。**

振込先 : 郵便局
口座番号 : 01030-4-53364
口座名義 : 公益社団法人奈良県看護協会
・通信欄 : 研修会名「実地指導者研修 学習に関する基礎知識」/受講番号/ 施設名/受講者数/合計金額を明記してください。

11. 申込み・問合せ先 : 〒634-0813 橿原市四条町 288-8 公益社団法人奈良県看護協会  
教育事業部 新人看護職員研修 集合研修担当  
TEL : 0744-25-4014

要項一式は、2月25日付、施設長(看護部代表者)宛に郵送しています。

令和2年度 新人看護職員研修 実地指導者研修  
『学習の基礎知識』  
公開講座 申込書

コピー可

申込期間： 3/23 (月)～4/10 (金) 消印有効 (郵送)

【申込み責任者】

施設名：	病床数：
電話番号：	<input type="checkbox"/> 一般病床 ( ) 床 <input type="checkbox"/> 療養病床 ( ) 床 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 床
担当者： (部署) (役職)  (氏名)	新人採用数 (令和2年度) 人

【受講者情報】

No.	ふりがな 氏名	職種 ○印で囲む	経験 年数	職位 ○印で囲む	あなたが担っている 新人看護職員に関する役割 ○印で囲む	勤務場所
1		保・助・看	年	・看護部長 ・副看護部長 ・師長 ・副師長 ・主任 ・副主任 ・学生指導者 ・その他 ( )	・研修責任者 ・教育担当者 ・実地指導者 ・プリセプター ・その他 ( )	
2		保 助 看	年	・看護部長 ・副看護部長 ・師長 ・副師長 ・主任 ・副主任 ・学生指導者 ・その他 ( )	・研修責任者 ・教育担当者 ・実地指導者 ・プリセプター ・その他 ( )	
3		保 助 看	年	・看護部長 ・副看護部長 ・師長 ・副師長 ・主任 ・副主任 ・学生指導者 ・その他 ( )	・研修責任者 ・教育担当者 ・実地指導者 ・プリセプター ・その他 ( )	
4		保 助 看	年	・看護部長 ・副看護部長 ・師長 ・副師長 ・主任 ・副主任 ・学生指導者 ・その他 ( )	・研修責任者 ・教育担当者 ・実地指導者 ・プリセプター ・その他 ( )	
5		保 助 看	年	・看護部長 ・副看護部長 ・師長 ・副師長 ・主任 ・副主任 ・学生指導者 ・その他 ( )	・研修責任者 ・教育担当者 ・実地指導者 ・プリセプター ・その他 ( )	

個人情報の取扱い：本研修申込みで得た個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送に用い、この利用目的の範囲を超えて個人情報を取り扱うことはありません。

※ 受講生の変更が生じた場合は、必ずご連絡ください。

申込・問合せ先 〒634-0813 橿原市四条町288-8 公益社団法人奈良県看護協会 新人看護職員研修 実地指導者研修担当 福西美千代 Tel 0744-25-4014
--

令和2年度新人看護職員研修 実地指導者研修  
『新人看護職員研修に関わる看護職員のメンタルサポート』  
公開講座のご案内

1. 目的 : 新人看護職員研修実地指導者研修『新人看護職員研修に関わる看護職員のメンタルサポート』を公開することにより、より多くの新人看護職員の指導に携わる者が、新人看護職員の職場への適応状況を把握し、新人看護職員へ基本的な看護技術の指導及び精神的支援ができる能力を習得する。

2. 会場 : 奈良県看護研修センター 3階大研修室

3. 開催日時 : 令和2年5月27日(水) 9:30~16:30 (受付 9:00 ~ )

4. 講座内容 : テーマ ; 新人看護職員研修に関わる看護職員のメンタルサポート

講師 ; 伊勢赤十字病院 看護係長 精神看護専門看護師 奥野 史子 氏

研修目標	研修内容
<ul style="list-style-type: none"><li>・ストレスの基礎的な知識を習得する</li><li>・新卒看護職の育成において考慮すべき特徴を理解する</li><li>・特別な配慮の必要な状態について理解する</li><li>・演習を通して支援の方向性を理解する</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>・新卒看護職の育成における考慮すべき特徴と医療現場に適応しにくい背景</li><li>・ストレスの基礎知識、看護師のストレスとは</li><li>・メンタルヘルスの不調のスクリーニング</li><li>・コーチング</li><li>・事例演習～コミュニケーション～</li></ul>

5. 受講対象 : プリセプター等新人看護師の教育・指導に携わる者

6. 定員 : 100名

7. 参加費 : 1,100円(税込)(予定)

8. 申込方法 : 所定の申込書に必要事項(受講者情報)を記載し、140円切手を貼付した返信用封筒(角型2号)を同封し、施設でまとめて **郵送** でお申し込みください。

**申込期間 : 3月23日(月) ~ 4月10日(金) 消印有効**

9. 受講可否 : 受講可否通知は、申込責任者宛てに、**郵送** 致します。

(4月20日までに受講可否の通知がない場合は連絡をお願いいたします。)

10. 受講料払込み : 「受講可」の確認ができましたら、

**4月24日(金) までに施設でまとめて下記に払込みをお願いします。**

振込先 : 郵便局  
口座番号 : 01030-4-53364  
口座名義 : 公益社団法人奈良県看護協会  
※通信欄 : 研修会名「実地指導者研修 メンタルサポート」公開講座/  
受講番号/ 施設名/ 受講者数/ 合計金額を明記してください。

11. 申込み・問合せ先 : 〒634-0813 橿原市四条町 288-8 公益社団法人奈良県看護協会  
教育事業部 新人看護職員研修 集合研修担当  
TEL:0744-25-4014

要項一式は、2月25日付、施設長(看護部代表者)宛に郵送しています。

令和2年度 新人看護職員研修 実地指導者研修  
『新人看護職員研修に関わる看護職員のメンタルサポート』  
公開講座 申込書

コピー可

申込期間： 3/23 (月)～4/10 (金) 消印有効 (郵送)

【申込み責任者】

施設名：	病床数：
電話番号：	<input type="checkbox"/> 一般病床 ( ) 床 <input type="checkbox"/> 療養病床 ( ) 床 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 床
担当者： (部署) (役職)  (氏名)	新人採用数 (令和2年度) 人

【受講者情報】

No.	ふりがな 氏名	職種 ○印で囲む	経験 年数	職位 ○印で囲む	あなたが担っている 新人看護職員に関する役割 ○印で囲む	勤務場所
1	ふりがな	保・助・看	年	・看護部長 ・副看護部長 ・師長 ・副師長 ・主任 ・副主任 ・学生指導者 ・その他 ( )	・研修責任者 ・教育担当者 ・実地指導者 ・プリセプター ・その他 ( )	
2	ふりがな	保 助 看	年	・看護部長 ・副看護部長 ・師長 ・副師長 ・主任 ・副主任 ・学生指導者 ・その他 ( )	・研修責任者 ・教育担当者 ・実地指導者 ・プリセプター ・その他 ( )	
3	ふりがな	保 助 看	年	・看護部長 ・副看護部長 ・師長 ・副師長 ・主任 ・副主任 ・学生指導者 ・その他 ( )	・研修責任者 ・教育担当者 ・実地指導者 ・プリセプター ・その他 ( )	
4	ふりがな	保 助 看	年	・看護部長 ・副看護部長 ・師長 ・副師長 ・主任 ・副主任 ・学生指導者 ・その他 ( )	・研修責任者 ・教育担当者 ・実地指導者 ・プリセプター ・その他 ( )	
5	ふりがな	保 助 看	年	・看護部長 ・副看護部長 ・師長 ・副師長 ・主任 ・副主任 ・学生指導者 ・その他 ( )	・研修責任者 ・教育担当者 ・実地指導者 ・プリセプター ・その他 ( )	

個人情報の取扱い：本研修申込みで得た個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送に用い、この利用目的の範囲を超えて個人情報を取り扱うことはありません。

※ 受講生の変更が生じた場合は、必ずご連絡ください。

申込・問合せ先 〒634-0813 橿原市四条町288-8 公益社団法人奈良県看護協会 新人看護職員研修 実地指導者研修担当 福西美千代 TEL 0744-25-4014
--