

平成 30 年度ファーストレベル I 期 修了者の皆様へ

ーフォローアップ研修会開催概要ー

1. 研修のねらい

- 1) グループ討議をととして、ファーストレベルで作成した看護管理実践計画書に基づいて実践した過程や成果を振り返り今後の方向性を見出す。
- 2) ファーストレベル修了後、自分のなかでどのような変化があったのかグループで話し合うことにより、学びを共有することができる。

2. 対象者 平成 30 年度ファーストレベル I 期 教育課程修了者

3. 開催日時 平成 31 年 1 月 16 日 (水) 10:00~16:30 (受付 9:30~)

4. 受講料 4,110 円 (消費税・資料代込)

※ 郵便振込 (振込期間: 平成 30 年 12 月 7 日 (金) ~ 12 月 21 日 (金))

※ 所属先に複数名の修了者がいる場合は 1 枚の振込用紙にて振り込んでいただいても結構です。

その際は郵便局の振込用紙をご利用いただきその旨 (〇名分、氏名など) 明記して下さい。

5. 申込方法 同封の FAX にて 平成 30 年 12 月 7 日 (金) ~ 12 月 21 日 (金) 17:00 までに申し込み。

6. 開催場所 兵庫県看護協会会館 3 階 研修室 3 (直接 3 階へおあがりください)

7. 研修内容

1) 主な内容

それぞれが取り組んだ看護管理実践計画の実際の概要 (事前課題で提出する内容) について発表し、取り組んだ過程、今後の方向性について討議する。

ファーストレベル修了後、管理者としての気づきや行動の変化についてグループ討議、全体発表する。

2) 担 当

ファシリテーター担当: 県内在勤の認定看護管理者

8. 事前課題の提出について

提出期間: 平成 30 年 12 月 7 日 (金) ~ 平成 30 年 12 月 21 日 (金) 17:00 (必着) 提出期間厳守のこと。

提出方法: 郵送および持参のみの受付。持参の場合は 9:00~17:00 に受付。土日は閉館している場合もあるため事前に問い合わせすること。やむを得ない事情で遅れる場合は、担当者に事前連絡を行うこと。

様式: 同封の資料 2「実践経過報告書」は、兵庫県看護協会のホームページより、ダウンロードしてご使用ください。A4 1 枚以内厳守。文字は 10.5 ポイント。2 部提出のこと。

※ フォーム内に記載している注意事項は記載不要。項目のみ記載。

※ 「Ⅱ. ファーストレベルを終えて」は簡潔に記載し、3 行を超えないようにして下さい。

9. 当日の持ち物

- ・ 事前課題 [看護管理実践計画書、所属先は配属部署の概要がわかるもの (他の人にみせるものではなく個人が発表する時の資料として準備)]、筆記用具、昼食など

10. 問い合わせ、事前課題提出先

公益社団法人兵庫県看護協会 認定看護管理者教育課程 山端 恭子

住所: 〒650-0011 神戸市中央区下山手通 5-6-24

電話: 078-351-2920 (直通) e-mail: yamabata @hna.or.jp

以 上