

平成29年度実習指導者講習会実施要領

1 目的

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に必要な知識、技術を習得する。

2 主催

宮城県（宮城県看護協会 受託事業）

3 期間

平成29年 8月21日（月）～平成29年10月19日（木）

時間 9：30～16：30

ただし、土日・祝日は除く

4 会場

宮城県看護協会会館・看護研修センター

仙台市青葉区八幡二丁目10-19

5 受講人員

50名程度

6 受講資格

次のいずれの項目にも該当する者

(1) 保健師、助産師、看護師の資格取得後5年以上の実務経験（平成29年6月1日現在）を有し、現在、病院等で実習指導を担当している者、または今後担当する予定の者

(2) 実習指導者になるための基礎的な研修を未受講の者

7 講習内容

受講科目及び時間数は別表のとおり

8 修了認定

修了要件を満たした者に修了証書を交付

9 経費

研修の実施に関する経費は、宮城県の負担とするが、研修の参加に要する経費（教材費、宿泊費、旅費等）は受講者の負担とする。

別途 資料代として1万円の受講者負担あり。

10 応募について

1) 提出書類

(1) 受講申込書：施設用（様式1）

(2) 受講申込書：個人用（様式2）

(3) レポート

テーマ：「実習指導者に求められるもの」

様式：A4縦1枚 ワードプロ 横書き（1200～1600字）

作成要領は別紙参照

2) 応募期間

平成29年6月5日(月)～6月19日(月)(必着)

3) 応募方法

下記あてに郵送のこと

〒980-0887 仙台市青葉区八幡二丁目10-19
公益社団法人宮城県看護協会教育部

11 受講者の決定・通知

書類審査により決定

所属長及び本人宛に通知

12 その他

宿泊施設は各自で準備すること。

会場への通学は公共交通機関を利用すること。

別表 平成29年度実習指導者講習会科目及び時間数

区 分	科 目	時間数
教育及び看護に関する科目	教育原理	6
	教育心理	18
	教育方法	30
	教育評価	6
	看護論	18
	看護教育課程	30
	小 計	108
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	15
	実習指導の実際	72
	小 計	102
看護師2年課程通信教育制に関する科目	看護師2年課程通信制の教育制度	6
	看護師2年課程通信制の実習指導	3
	小 計	9
特別講義等	特別講義	15
	その他	6
	小 計	21
合 計		240

レポート作成要領

テーマ：「実習指導者に求められるもの」

様式：A4縦1枚 ワードプロ横書き（1200～1600字）

上下左右 25mm程度の余白を設定すること。

テーマ ○○○○○○		
	所属施設	氏名
(一行あけて本文書き出し)		
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
※本文は40字×30～40行程度 (1200字～1600字程度)		