

令和5年度「シミュレーション研修のための指導者育成プログラム」 実施要領

1 目的

自施設において、ハイブリッドシミュレータを使用したシミュレーション研修を実施するために必要な基本的知識を学ぶ。

2 目標

- 1) シミュレーション教育における指導法の基本がわかる。
- 2) 自施設の新人看護師を対象としたシミュレーション研修の企画案を作成できる。

3 実施主体 広島県

4 実施機関 公益社団法人広島県看護協会

5 研修内容・開催日時・定員・開催場所・受講料

研修内容	開催日時	定員	開催場所	受講料(税込)
シミュレーション教育の基礎知識 ハイブリッドシミュレータ(SCENARIO)について 院内研修企画案の作成 等	令和6年 2月3日(土)・4日(日) 10:00~16:00	20	広島県看護協会会館 (広島市中区広瀬北町9-2)	3,000円

6 受講対象者 *次の項目を満たす者

- 1) 施設で教育的役割を担い、シミュレーション研修を企画・実施できる者
- 2) 本会主催のフィジカルアセスメント研修にインストラクターとして協力できる者
- 3) 広島県看護協会会員、非会員を問わない

7 受講料等 3,000円(税込) *初日の受付時に徴収します

8 受講申込方法

演習の関係上、希望者多数の場合は原則として1施設1名の受講とします(申込者は1施設2名まで)。
受講の優先度が高い方から順にご入力ください。

- 1) 看護管理者が、施設毎に取りまとめて本会ホームページからWEB申込をしてください。

本会ホームページ ⇒ 教育計画 ⇒ 2023年度 ⇒ 研修ページから申込入力 ⇒ 申込完了

- 2) 受講申込の際の入力項目 **★事前に下記の入力項目をお手元にご準備のうえ申込みください★**

- ・県施設No. (※会員施設の方は、広島県看護協会会員名簿をご確認ください)
- ・施設名 ・施設郵便番号 ・施設住所 ・電話番号 ・メールアドレス
- ・看護管理者等(職位・氏名・フリガナ)
- ・受講者(広島県看護協会会員番号・日本看護協会会員番号<会員の方のみ>・氏名・フリガナ・生年月日・職種・職位等)

- 3) 申込期間 令和5年10月20日(金)~11月8日(水)

9 受講の可否通知について

- 1) 受講希望者多数の場合、選考後受講の可否を決定します。
- 2) 受講の可否は、12月中旬頃に看護管理者宛に文書で通知します。

10 研修修了証の交付

全日程を履修した者には、広島県看護協会会長名による研修修了証を交付します。

11 個人情報の取扱いについて

- 1) 本会の個人情報保護方針及び規程に基づき、個人情報の利用を適切に行う。
- 2) 受講申込に際して得た個人情報は、研修申込に伴う書類送付・研修受付および運営・研修評価・その他研修の実施上必要な範囲に限り利用する。

12 その他

- 1) 会場には駐車場がありませんので、公共交通機関をご利用ください。
- 2) ご不明な点は下記担当者宛てにお問い合わせください。

<担当者連絡先> 看護生涯教育・研究センター 継続教育部
「シミュレーション研修のための指導者育成プログラム」担当者
TEL : 082-503-2381