研修№77 令和3年度 保健指導ミーティング実施要領

1. 目 的

- 1) 新任期及び指導保健師の保健指導のスキルアップを図り、実践力 UP 事例検討会を通して 効果的な個別事例のアセスメントを学ぶ。
- 2) 領域をこえてお互いの活動を知ることができ、連携・交流がとれる機会となる。
- 2. 対象者 新任期(1~5年)保健師 指導保健師 参加を希望する保健師
- 3. 日 時 令和3年11月12日(金)10:00~16:00(受付9:30~)
- 4. 場 所 茨城県看護協会 茨城県看護研修センター (4 階大研修室) 水戸市緑町 3-5-35 電話 029-221-6900
- 5. 参加費 3,000円(非会員5,000円)
- 6. 内容

時間	内容		
10:10~10:20	開会		
	あいさつ 保健指導ミーティングのねらい		
10:20~11:30	事例検討会デモンストレーションDVD視聴		
	【講義】事例検討会の必要性・実践力UP事例検討会とは		
11:30~12:00	役割分担、グループワーク(仲間になろう!!名刺交換)等		
13:00~14:30	【演習】"実践力 UP 事例検討会の実施"全体討議、まとめ		
14:40~15:40	【講義】【演習】 個人面接		
15:40~16:00	全体討議、まとめ		
16:00	閉会		

【講師】

公益財団法人 筑波メディカルセンター つくば総合健診センター 光畑 桂子 氏

- 7. 応募締切 <u>令和3年 11月 7日(日)</u> FAX または郵送
- 8. 問合せ先 公益社団法人茨城県看護協会 研修部 漆谷 電話番号 029-221-6900 FAX番号 029-226-0493

≪事例検討会について≫

新任期保健師が支援している事例をグループメンバーで検討します。今後どうしたらよいか 困っていたり悩んでいる事例について、今ある情報の整理、アセスメント、具体的な支援策を検 討する過程を通して、参加者(支援者)が相互に実践力を高め合い、より良い支援につなげてい きます。「現在」から「今後」に焦点をあてていきます。 送信先:茨城県看護協会 研修部担当 漆谷 宛

施設名 :

FAX: 029-226-0493 ※送付状不要 <u>申込締切:11月 7日(日)まで</u>

研修№77 令和3年度 保健指導ミーティング参加申込書

施設電話番号:				
施設 FAX 番号 :				
(個人参加の方) 氏名 :				
新任期(1~5年目)の方				
所属(課)	氏名	年齢	保健師経験年数(休職期間は除く)	
			(年目)	
事例提供の可否	提供できる事例の種別		参加希望の事例検討グループ	
できそう	特定保健指導•母子保健•介護予防		特定保健指導・母子保健・介護予防	
できそうでない	精神保健・その他()	精神保健・その他()	
マールフドレフ・ ログ来号・				
<u>メールアドレス : FAX 番号: FAX AND AND AND AND AND AND AND AND AND AND</u>				
新任期(1~5年目)の方				
所属(課)	氏名	年齢	保健師経験年数(休職期間は除く)	
			(年目)	
事例提供の可否	提供できる事例の種別		参加希望の事例検討グループ	
できそう	特定保健指導・母子保健・介護予防		特定保健指導・母子保健・介護予防	
できそうでない	精神保健・その他()	精神保健・その他(
メールアドレス : FAX 番号:				
新任期以外の方				
所属(課)	氏名	年齢	保健師経験年数(休職期間は除く)	
			(年目)	
参加希望の事例検討グループ				
特定保健指導・母子保健・介護予防				
精神保健・その他()				
メールアドレス : FAX 番号:				
ツにはおう ニャンガにヘレス分かさり きぬ声はがち ハナオのオー分かさに ロノ・ノーリフド				

※保健指導ミーティングについて参加者へ連絡事項がありますので、参加者に届くメールアドレス又は FAX 番号の記載をお願いいたします。