

令和元年度 脳卒中リハビリテーション看護認定看護師教育課程
フォローアップ研修会

1. 目 的

認定看護師としての自己の課題を見出し今後の活動について熟思し、脳卒中リハビリテーションに関する新たな知識を充足することで、自己の今後の活動に活かす。

2. 目 標

- 1) 自己のこれまでの認定看護師活動を振り返り、課題を明らかにする。
- 2) 認定看護師としての自己の課題について、互いに共有することで、課題解決の一助とする。
- 3) 脳卒中リハビリテーションに関する新たな知見を得る。

3. 対象者 脳卒中リハビリテーション看護認定看護師

4. 日 時 令和2年3月16日(月) 10:00 ～ 16:00

第Ⅰ部 10:10 ～ 12:30

第Ⅱ部 13:30 ～ 15:45

5. 場 所 国立障害者リハビリテーションセンター 学院6階大研修室

6. 受講定員 35名

7. 内 容

9:30 ～ 10:00 受付

10:00 ～ 10:10 開会挨拶

10:10 ～ 12:30 第Ⅰ部 演習「普段飲んでいる味噌汁の食塩量を知る」

12:30 ～ 13:30 休憩

13:30 ～ 15:45 第Ⅱ部 グループワーク ※テーマに沿って話し合い、発表を行う
テーマ:「脳卒中患者への食事指導」

15:45 ～ 15:50 全体のまとめ

15:50 閉会挨拶

16:00 終了

8. 申込締切 令和2年3月6日(金) ただし定員になり次第締め切らせていただきます。

9. 費 用 受講料 無料

令和元年度 脳卒中リハビリテーション看護認定看護師教育課程
フォローアップ研修会参加申込書

●必要事項を記載の上、下記まで e-mail または fax にてご連絡ください。

e-mail: horioka-miyuki.00h@mhlw.go.jp

fax 番号: 04-2996-0966

ご氏名	
ご所属 (病院名)	
ご連絡先 (TEL・e-mail)	TEL: e-mail

※記載いただきましたメールアドレスに後日、演習の詳細(企画書)と事前課題を送付いたします。

●研修会の参加について、○を記入してください。

	第Ⅰ部
	第Ⅱ部

申込締切 令和2年3月6日(金) ただし定員になり次第締め切らせていただきます

—お問い合わせ先—

国立障害者リハビリテーションセンター学院

脳卒中リハビリテーション看護認定看護師教育課程

TEL: 04-2995-3100(内線2618・2648)

FAX: 04-2996-0966

E-mail: horioka-miyuki.00h@mhlw.go.jp