

看護学生の実習指導に関するアドバイザー派遣実施要領

1 目的

看護学生の実習を受け入れる実習施設または看護師等学校養成所において、実習を実施する上での課題に対し、アドバイザーを派遣し個々の課題に応じた助言を行うことで、各施設のより効果的な実習の実施に資する。

2 対象

県内の実習施設または看護師等学校養成所であって、以下に該当する施設

- 効果的な実習を行うために現状を改善したいと考えている施設であり具体的な助言・指導を望む施設

(実習の領域毎、実習場所ごとの申し込みも可能です)

- 近年実習の受け入れを開始した施設及び、新設学校養成所 等

(実習の領域毎、実習場所ごとの申し込みも可能です)

3 申し込み期間

平成30年6月1日（金）～7月10日（火）

4 実施期間

平成30年9月～12月

5 アドバイザー

実習受け入れ施設の看護職員

看護師等学校養成所の看護教員 等

6 実施方法

別添、申込書に相談内容を記入の上、下記申し込み先に提出して下さい。

貴施設の課題に応じたアドバイザーを選考、双方の日程調整等を行い実施いたします。

7 申込先・問い合わせ先

〒747-0062 防府市大字上右田2686

山口県看護協会 認定教育課 宛

TEL 0835-28-8123

FAX 0835-24-1230