

はじめに

病院に入院中の患者さまは、いつかは退院されます。例えば、自宅に戻った患者さまにはどんな生活が待っているのでしょうか？想像してみましよう。「やっと帰れた！嬉しい！」の声と共に、「何だか心配だな・・・、心細いな」と不安の声も聞こえそうです。

患者さまのように、なんらかの健康障害を抱えた方やそのご家族は、地域でどのような生活をされているのでしょうか？看護職の皆様はどのぐらいイメージできますか？

近年、病院と地域との連携について、重要性が増しています。国から、地域から、そして、目の前にいる患者さまから、連携における看護師の役割が期待されています。

病院から地域へ、途切れのない医療の提供と安全・安楽を橋渡しするためにも、一度、在宅の現場を体験してみませんか？

研修の目的

事前にご了解頂いた利用者さま宅に伺い、在宅看護の現場を体験する。

受講対象者

- 看護職であること。
- 経験年数は問いません。

研修内容

- 基本的には 1 日研修です。
- 午前中は講義、午後は訪問看護師に同行しての訪問看護に参加します。
- 講義内容
訪問看護の仕組み
訪問看護で提供するサービスについて
連携について など
ご希望があれば、随時内容を調整いたします。
- 訪問看護実習
 - ・ 事前にご了解頂いた利用者さまのもとへ、担当看護師の訪問に同行します。
 - ・ 1～2 件程度です。
- 日時
毎週木曜日 9 時～17 時
- * 注 患者さまの都合により変更する場合があります。また、受講生の方々のご希望があればご相談に応じます。
- 場所
広島 YMCA

- 募集人員
1 日 1～2 名のみ。
看護職であること。年齢制限はありません。
- 費用
10,000 円（資料代含む）
- 注意事項
 - ・ 同行訪問がありますので、ポロシャツと綿パンツなど動きやすい服装をご準備ください。ジャージ、ジーパン、T シャツは禁止です。
 - ・ 事前にご了解いただいた利用者さまの個人情報などの取り扱いには当ステーションの規約に準じます。
- 申し込み方法
うらの面の申し込み用紙にご記入の上、下記まで FAX でお申し込み下さい。到着後、担当者よりご連絡いたします。

〒730-8523 広島市中区八丁堀 7-11
YMCA 訪問看護ステーション・ピース
研修担当：浜本まで
電話 082-225-3505
FAX 082-225-3505

申し込み用紙(FAX 番号 225-3505)

申込者氏名

連絡先

住所

電話

FAX

携帯電話

メール

希望実習日時

職場又は学校名

資格
看護師・保健師・助産師

経験年数 () 年

経験領域について記載可能な範囲で
ご記入ください。
例) 呼吸器内科病棟 5 年など

希望する実習内容があればご記入下
さい

訪問看護実践研修 ナースのための在宅看護実習

～1 日研修～



YMCA訪問看護ステーション・ピース