

知識・技術・態度の統合

シミュレーション教育指導者 育成セミナー

「Hop」「Step」「Jump」のご案内

Hop：シミュレーションの基本（講師・ファシリテーターは、センタースタッフ他が担当します。）

平成29年 4月15日（土）9時～17時

Step：シナリオ作成（講師：阿部幸恵 先生）

平成29年 5月13日（土）9時～17時 / 5月14日（日）9時～15時

Jump：ブラッシュアップ（講師：阿部幸恵 先生）

平成29年 10月8日（日）9時～17時 / 10月9日（祝）9時～15時

講師紹介（Step・Jumpのみ担当）

東京医科大学病院 シミュレーションセンター センター長・教授 阿部幸恵 先生



防衛医科大学高等看護学院卒業。循環器、救命救急、高齢者施設
保育園で臨床を経験。1997年から9年間は大学、および大学院に在籍し、
小学校教員免許、児童学博士を取得。
2006年以降、全医療者・医療系学生対象のシミュレーション教育に携わる。
2011年琉球大学医学部附属病院地域医療教育開発講座准教授、
2012年より同講座教授および、「おきなわクリニカル シミュレーションセ
ンター」副センター長を務める。 2014年より現職。

受講対象者・人数

「Hop」「Step」：シミュレーション教育を実施している、実施予定の施設・教育担当

募集：50人

《今後実施予定の施設は「Hop」「Step」の両方と複数名での参加をお勧めしています》

「Jump」：シミュレーションを実施している施設内指導者

募集：15施設（1施設3名まで参加可）

受講料

「Hop」 5,000円/名

「Step」 20,000円/名

「Jump」 20,000円/施設（複数での参加をお勧めしています。）

申し込み方法

裏面の申込用紙を使用し FAX にてお申込みください。受講決定後、通知致します。

***応募多数の場合は抽選となります。**

「Hop」「Step」（両方の受講をお勧めしていますが、どちらか一方の受講も可）

申込み〆切り：平成29年3月13日(月)

「Jump」（参加施設数に限りがありますのでお早めに）

申込み〆切り：平成29年9月11日(月)

会場

社会医療法人 社団 カレス サッポロ クリニカル シミュレーションセンター

セミナー開催主旨

看護実践力の高い看護師の育成が求められている中、平成 28 年度 当センターでは、シミュレーション教育指導者育成セミナー（STEP1～3）とブラッシュアップセミナーを開催しました。その中で、シミュレーション教育への関心の高さ、指導者育成の要望、さらには指導者としての質向上への意欲が伺われました。そこで平成 29 年度は、指導者育成と指導者としての質向上を意図し、東京医科大学病院 シミュレーションセンターで行われているシミュレーション寺小屋「Hop」「Step」「Jump」の北海道版を開催することにしました。

Hop
Step
Jump

セミナーの概要

*セミナー当日は進め方等、変更になることがあります。

「Hop」 1日コース

阿部先生が作成した教材を使用し（この日は阿部先生自身はおりません）、シミュレーション教育の基本知識を学び、グループディスカッションで深めます。提示された事例をもとにシミュレーションの学習者や指導者を相互に体験しながら基本的なスキルを学びます。そして、次の「Step」での「シナリオ作り」につなげます。

「Step」 2日間コース

目標設定からシナリオ作成の方法を学びます。提示されるテーマに対して状況設定、アウトラインシート、デブリーフィングガイドをグループメンバーと共に作成していきます。二日目には作成したシナリオを発表し全体で共有します。

* 1施設複数名で参加されている場合、提示されるテーマに限らず、作成してみたいテーマがあればそのテーマでシナリオ作成も可能です。作成したシナリオは施設で実施し次の「Jump」でブラッシュアップされることをお勧めします。

「Jump」 2日間コース

施設あるいは地域のチームで実践したシナリオを、パワーポイントと動画で発表し、シミュレーションを実施したことによって見えた指導者側の課題を中心に、講師と共に検討します。

参加施設は事前に事例提示が必要となります。 下記のとおり資料準備をお願い致します。

- ①テーマ
- ②学習対象者
- ③学習者に提示する目標
- ④学習者に提示する課題
- ⑤患者状況
- ⑥事前学習
- ⑦アウトラインシート
- ⑧デブリーフィングガイド
- ⑨評価方法
- ⑩実施して見えた課題
- ⑪シミュレーションの動画（ブリーフィング 3分、シミュレーション 4分、デブリーフィング 3分）

*⑪の動画は DVD で、他はパワーポイントで作成してください。⑦⑧は簡略して各 1～2 枚程度のパワーポイントに入れてください。提出期限は追ってお知らせ致します。

《交通手段》

駐車場はありません。お車の方は近隣の有料駐車場をご利用ください。混み合うことが予想されますので、公的交通機関をお勧めします。

《昼食》

各自ご持参ください。カレスサップロビルの1階にローソンがあります。

《持参いただくもの》

バインダー、筆記用具、「Hop」「Step」で使用するテキスト（下記）をあらかじめ各自でご準備ください。
「シミュレーション教育ははじめの一步ワークブック 第2版」（すでにお持ちの方は第1版でも可）

申込み FAX 011-218-3338

シミュレーション教育指導者 育成セミナー 「Hop」「Step」「Jump」

「Hop」「Step」 (両方の受講をお勧めしていますが、どちらか一方の受講でも大丈夫です)

申込み〆切り：平成 29 年 3 月 13 日(月)

「Jump」 (参加施設数に限りがありますのでお早めに)

申込み〆切り：平成 29 年 9 月 11 日(月)

* 希望のセミナーに〇をつけてください *

《複数で申し込みの場合は、用紙をコピーしてご使用ください》

- () 「Hop」 平成 29 年 4 月 15 日 (土)
() 「Step」 平成 29 年 5 月 13 日 (土) ~ 14 日 (日)
() 「Jump」 平成 29 年 10 月 8 日 (日) ~ 9 日 (祝)

* 応募多数の場合は抽選となります。

下記の内容について、ご記入ください。あてはまるものに✓をお願い致します。

フリガナ			
施設名			
施設住所	〒		
フリガナ		所属部署	経験年数
参加者氏名			
職位	<input type="checkbox"/> 看護部長・副看護部長 <input type="checkbox"/> 看護師長 <input type="checkbox"/> 副看護師長 <input type="checkbox"/> 主任 <input type="checkbox"/> スタッフ		
役割・係 (例~教育委員)			
連絡先	TEL		
	FAX		
	E-mail	*連絡に必要ですので、必ず記載をお願いします。	

付記：ご提供いただいた情報は、個人が特定されない状態で処理し、当センターWeb サイトに掲載されているプライバシーポリシーに基づいて取扱います。

【セミナー担当・連絡先】 クリニカル シミュレーションセンター 岡山 深雪
〒060-0031 札幌市 中央区北 1 条東 1 丁目 2 番 5 号 カレスサッポロビル 7F
TEL:011-218-3337 FAX：011-218-3338 メール：okayama@caress.or.jp