送信日 ： 年 月 日

送信先	社会医療法人一陽会 一陽会病院 Fax: 024(531)0427
	統括教育部長 大竹 眞裕美 宛 Email：ohtake@ichiyo.jp ／ 電話（代表）：024（534）6715
送信元	（施設名） （職位） （氏名）
	※返信先 （Fax または Email）： 電話：

社会医療法人一陽会 一陽会病院 看護教育部長／看護部 主催

【平成 29 年度 精神科看護 Skill Up コース】

受講申込み用紙

受講希望者	所属病棟	精神科経験
（ 男・女 ）		約 年

●Skill Upセミナー ： ☐ 全 6 回を受講する

＊部分受講の場合、受講する期日に☑を入れてください。

☐ 7/8 「対象理解①：精神状態の査定と自我の防衛機制

☐ 7/22「対象理解②：心理社会的発達と危機＆ストレス・コーピング」

☐ 8/5 「対象理解③：セルフケアと自己評価・自己効力感」

☐ 8/19「看護実践の枠組み①：セルフケア看護モデルと治療的患者-看護師関係」

☐ 9/2 「看護実践の枠組み②：家族看護の視点・家族エンパワメントモデル」

☐ 9/16「skill up セミナーのまとめ：セルフケアの力を強化し、リカバリーを支援するために」

（通信欄）