

## 令和8年度鹿児島県 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 実施要綱

### 1. 目的

特定の分野の実習を行う病院以外の実習施設で実習指導の任にある者に対して、看護基礎教育における実習の意義及び実習指導者としての役割を理解し、効果的な実習指導ができるように必要な知識を修得する。

2. 主催 鹿児島県（鹿児島県看護協会受託）

3. 委託先 鹿児島県看護協会

4. 開催期間 令和8年11月28日（土）～ 令和8年12月23日（水）（内10日間）

＊一部、実習指導者講習会と合同開催となる。

＊原則、土・日・祝日は除くが、講師の都合により変更もあり得る。

5. 開催場所 鹿児島県看護研修会館（鹿児島市鴨池新町21番5号）

6. 講習内容 科目・単位数・時間数（別紙）

7. 定員 20名

### 8. 受講対象および受講資格

（1）助産師養成所における助産学実習を行う病院以外の実習施設の助産師

（2）看護師養成所における老年看護学実習、小児看護学実習、母性看護学実習又は地域・在宅看護論実習を行う病院以外の実習施設の保健師、助産師又は看護師となる予定の任にある者

（3）准看護師養成所における老年看護学実習、小児看護学実習、母性看護学実習又は地域・在宅看護論実習を行う病院以外の実習施設の保健師、助産師又は看護師となる予定の任にある者

（4）講習会期間中業務上及び健康上支障なく、全日程出席可能で講習に専念できる者

9. 受講者の決定 上記8の要件をみたし、所属長の推薦を受けた者を選考し、決定する。

### 10. 経費の負担

（1）必要経費 15,400円

（2）宿泊費、交通費、教材費等は受講者の負担とする。

### 11. 修了証の交付

出席状況および成績評価により各授業科目の履修を認定する。

全ての授業科目の履修認定を受けた者には、講習会の修了を認定し、修了証を交付する。

12. 提出するもの （1）推薦書 （2）受講者調査書 ※募集要項を参照する。

13. その他 宿泊、受講のための交通手段、駐車場は各自で手配する。

14. 問合せ先 公益社団法人鹿児島県看護協会 実習指導者講習会担当者

TEL 099-296-8117（教育部） Fax 099-256-8079

別紙 令和8年度 鹿児島県 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 教育内容  
 ※下線部変更部分

内容	科目	時間数	目標及び内容
教育の基盤	教育原理	3	教育の意義や基礎的な概念について学ぶ。
	教育心理		人間の発達と学習過程における青年期の心理的な特徴について人間の成長・発達段階に合わせて理解する。
	教育方法	3	教育の基本的な方法や技術、評価方法について理解する。
実習指導の基礎	実習指導の実際Ⅰ	<u>18</u>	看護基礎教育の概要と実習に求められている課題を理解する。 実習指導の意義と実習指導者のあり方及び <u>実習評価について理解する。</u>
	実習指導の実際Ⅱ	<u>33</u>	実習指導の展開について理解を深め、かつ、臨地実習の中で体験する指導場面別の役割や方法について演習を通して学ぶ。
合計		<u>57</u>	