

# 東京都訪問看護ステーション協会 精神科訪問看護研修～基礎編～

## 第1回 開催要項

(全科目終了されると、訪問看護算定要件として認められます)

1. 目的 : 精神科訪問看護に必要な基本的知識・技術を学ぶ。
2. プログラム : 別紙添付
3. 開催日程 第1回  
オンデマンド学習 (17時間) 令和6年4月15日(月)～5月14日(火)  
集合研修 3.5時間 別途通知
4. 受講の条件
  - (1) 資格 : 訪問看護の資格を有するもの  
保健師、看護師、准看護師  
作業療法士
  - (2) 申し込みと同時に事前レポートを提出すること
5. 修了証発行の条件  
○次の3つの過程を修了すること
  - ① オンデマンド研修を30日間で17時間分の科目を受講し評価テストに合格する。  
(1単元につき5問で、8割以上正解で合格とする。何度でも挑戦可能)
  - ② 各科目終了時、リフレクションシートを提出する。(100字以上記載提出)
  - ③ 上記①②をクリアしたのち、事例検討3.5時間に参加する。  
以上で、20.5時間の全時間数を受講したものとする。  
○オンデマンド研修受講の確認
  - ①管理側で、学習実績および評価テスト、リフレクションシートは個人ごとにログデータから確認する。
  - ②事例検討については、事前提出の事例レポートを中心に、グループワーク及び講師からのアドバイスを進める。 当日の出席状況で確認する。
6. 受講料  
会員 : 15,000円(税込)  
非会員 : 25,000円(税込)
7. 学習日程 (下記希望日程を勘案し、事務局で振り分ける)
  - 1) オンデマンド研修受講 30日間の内で、全科目終了のこと
  - 2) 集合研修(1)の終了が確認できた方  
ONLINE (ZOOM 利用) で実施
8. 申込方法 : 下記①②をそろえ、事務局(〒160-0023 新宿区西新宿4-2-19)まで  
メール添付 (info2023@tokyohoukan または郵送のこと)
  - ① 申込用紙 ② 事例レポート
9. 応募締切 : 令和6年4月3日必着 (先着順で決定)
10. 受講決定 : 申し込み用紙に記入されたメールに送る。

お問合せ 一般社団法人東京都訪問看護ステーション協会 事務局  
〒160-0023 新宿区西新宿4-2-19  
電話 03-5843-5930 email info2023@tokyohoukan-st.jp

令和6年度東京都訪問看護ステーション協会 精神科訪問看護研修～基礎編～

目的 精神科訪問看護に必要な基本的知識・技術を学ぶ

方法 ①オンデマンドによる学習（12科目17時間）1か月以内に終了

②上記①の終了者に対し 集合研修 事例検討（公開コンサルテーション3.5時間）

会場 ONLINE

科目	時間数	研修内容	ねらい	講師
1.	2時間	「精神科訪問看護の動向」 ・精神保健医療福祉の動向 ・精神科訪問看護の現状と制度	・精神科訪問看護を取り巻く歴史・状況・現状を学ぶ	社会福祉法人愛成会
2.	1時間	「精神科訪問看護の基本姿勢」 ・利用者との信頼関係の構築 ・リカバリー・ストレングスの考え方	・訪問看護における基本的な姿勢を学ぶ	仲野 栄
3.	2時間	「精神疾患の理解」 ・統合失調症、気分障害、パーソナリティ障害、アルコール依存、認知症等の症状	・精神科疾患に関する理解を深める	東京医科大学
4.	2時間	「精神科訪問看護に必要な薬物療法の知識」 ・向精神病薬の作用と副作用 ・服薬管理の際の留意点	・薬物療法と副作用服薬管理の留意点について学ぶ	岩田 愛雄
5.	1時間	「精神科訪問看護の実際～日常生活支援」 ・QOL向上に向けた援助 等	・日常生活支援の基本を学ぶ	川越市医師会
6.	1時間	「精神科訪問看護の実際～医療継続支援」 ・服薬に関する援助 等	・医療的援助について学ぶ	訪問看護ステーション
7.	1時間	「精神科訪問看護の実際～拒否のある利用者への対応」 ・訪問時の不在、拒否への対応 等	・拒否のある利用者への対応を学ぶ	高橋 架代
8.	1時間	「精神科訪問看護の実際～病状悪化の早期発見・介入」 ・病状悪化のアセスメント 等	・病状悪化の早期発見と介入を学ぶ	ポルトゥウィン stepjobグループ AMG 土屋訪問看護
9.	1時間	「精神科訪問看護の実際～家族支援」 ・High EE 家族への介入 等	・家族支援について学ぶ	ステーション 顧問
10.		「精神科訪問看護の実際～多職種連携」 ・多職種・多機関との連携 等	・関連機関・多職種との連携を学ぶ	佐藤 栄児
11.	3時間	「精神科訪問看護における社会資源の活用」 ・精神障がい者が利用できる制度・社会資源の理解	・社会的資源とその活用を学ぶ	グループホーム くぬぎの杜 石井 保孝
12.	1時間	GAF の評価のポイント	・GAF の概要と評価の方法を学ぶ	佛教大学 末安 民生
13.	3.5時間	集合研修（ONLINE） 事例検討（公開コンサルテーション）	・模擬事例による検討、講師のコンサルテーション等により自らの訪問看護を振り返るとともに今後の実践のヒントを得る	社会福祉法人愛成会 仲野 栄 訪問看護ステーション 和来せたがや 井口 菊代

- ※ 全 20.5 時間すべて受講された方に修了証が発行されます。
- ※ 中抜けは受講時間として認められませんので、評価テストを受けられません。

本研修会の構成についてご説明します。

1) プログラムでお示ししている番号（1～12）につきましては、講師のお講義の内容・流れで、それぞれ1まとまりで、6つの単元で動画を構成しております。

①単元1	科目1. 2	社会福祉法人愛成会	仲野 栄
②単元2	科目3. 4	東京医科大学病院	岩田愛雄
③単元3	科目5. 6. 7	川越市医師会訪問看護ステーション	高橋架代
④単元4	科目8. 9. 10	ポールトゥウィン株式会社	佐藤栄児
⑤単元5	科目11	グループホームくぬぎの杜	石井保孝
⑥単元6	科目12	佛教大学	末吉民生
⑦単元7	科目13	社会福祉法人愛成会 訪問看護ステーション和来せたがや	仲野 栄 井口菊代

2) 動画は時間数に沿って、連続して流れますが、ご自分の状況に合わせて、途中で何度でも退席可能です。ただし、退席した場合は、動画がその場所で止まっておりますが、一度シャットダウン途中でお休みを入れても、必ず一度は連続して学習をし、最後の確認テスト、アンケート（リフレクション）シートをご記入ください。

3) 期間内であれば、何度でも最初から見直し、やり直すことはできます。

4) 1か月終了時までには、6単元（12科目）を学習し、確認テスト、アンケートシートを完成している方には、プログラム12までの「修了証明兼集合研修（ONLINE）のお知らせ」をお送りいたします。

5) 各先生方の資料につきましては、（それぞれの単元ごとにダウンロードできます）

6) 不明なこと、不都合なことがありましたら、

事務局 電話 03-5843-5930      Mail: [info2024@tokyohoukan-st.jp](mailto:info2024@tokyohoukan-st.jp) までご連絡ください。

令和6年度 精神科訪問看護研修～基礎編～（オンデマンド研修併用）

申込書

第1回（令和6年4月15日（月）配信開始）

申込締切4月3日（水）必着

（希望の回に○をつけてください）

氏名	フリガナ		性別	年齢	資格（該当に○）
			女・男	才	1 保健師 2 看護師 3 准看護師 4 作業療法士
看護職歴 作業療法士歴	トータル	年	訪問看護の経験	年	
法人名					
ステーション名					
会員の有無	<input type="checkbox"/> 会員		<input type="checkbox"/> 非会員		
事業所住所	〒				
Mail アドレス	オンデマンド研修のため必須。受講決定を送付します。PCで受け取れるアドレスを記入のこと				
事業所 TEL			事業所 FAX		

注 研修会申し込み時点で令和6年度会員申込手続きの確認ができない場合は非会員価格となります。

.....  
一般社団法人東京都訪問看護ステーション協会のウェブサイトから申込書、事例レポート書式のダウンロードができます。

一般社団法人東京都訪問看護ステーション協会

検索

令和6年度 精神科訪問看護研修～基礎編～ 事例検討 事例レポート

- 事例レポートは個人や施設、地域を特定できる固有名詞や表現は避けてください。レポートは、事例検討会以外には使用いたしません。
- 事例レポートは講師や受講生にコピーを配布いたします。研修会終了後は回収し、シュレッダーにて破棄いたします。
- これまで精神科看護の経験のない方は、精神科でなくてもかかわりに困った事例についてご記入ください。

I. 患者のプロフィール(入院までの生活歴、入院後の治療、看護の経過等)

年齢( )歳代 性別(男・女) かかわりの開始( )頃から

II. 事例提供の動機(なぜこの事例を選んだのか、何を話し合いたいかなど)

III. 問題と感じている出来事と今後の見通し(援助をめぐって感じている困難感や行き詰まり、患者やスタッフの言動に異和感を覚えた気がかりな場面等。プロセスレコードなどの添付も可)

IV. 患者をとり巻く状況 (家族、支援者等)

V. もし、この事例のかかわりにタイトルをつけるとしたら？

記載日 令和 6 年 月 日 所属施設 名前 資格

※ 本事例レポートは、申し込み用紙と同時にご提出ください。