

多様な新ニーズに対応する「がん専門医療人材（がんプロフェッショナル）」養成プラン
全人的医療を行う高度がん専門医療人養成



2020年度 高知県立大学がん看護インテンシブコース I

～高齢がん患者に安心をもたらすケアを創造していく訪問看護師育成～

募集要項

1. 研修目的： 高齢がん患者の入院早期から退院後の生活を見通してケアを提供し、在宅医療の可能性と選択を広げることのできる看護職および、チーム医療を基盤とする在宅がん医療をコーディネートしていくことのできる、高齢がん患者とその家族のケアに関する専門的知識と技術を有する看護職の養成。
2. 研修の概要： 文部科学省平成 29 年度 多様な新ニーズに対応する「がん専門医療人材（がんプロフェッショナル）」養成プランに採択された、中国・四国の大学による「全人的医療を行う高度がん専門医療人養成」事業のなかで、高知県立大学が企画する研修です。高齢がん患者の在宅での治療・療養生活を支えるために必要な専門的知識や技術を学び、より専門性の高い看護実践力を修得することを目指しています。
3. 対 象： ・ 高齢がん患者の看護に携わる訪問看護師
・ 在宅移行支援の必要な高齢がん患者の入院病棟および外来、地域連携室等の看護師
4. 研修期間： 15 日間
・ 講義/演習：2020 年 10/3(土), 4(日), 25(日), 11/28(土), 29(日), 12/19(土), 20(日)
2021 年 2/20(土)
・ 所属施設での実践日：所属施設の勤務日の中で、講義や演習での学びを実践に活かす日を 3 日間自己設定
・ 見学実習：2021 年 1/12(火)～2/12(金)の中で、平日に 3～4 日間実施
5. 内 容： 別紙教育カリキュラムをご参照下さい
6. 研修目標： ①高齢がん患者や家族の理解に必要な基礎的な知識を習得し、高齢者の特徴を踏まえた総合的なアセスメント、看護ケアが実施できる。
②高齢がん患者のがんや治療、生活の場の特性を理解して、治療・療養・生活過程を支えるケアを提供することができる。
③地域包括ケアシステムにおける高齢がん患者や家族のケアに必要な専門的な知識・技術を習得し、必要な資源や支援を調整することができる。
④高齢がん患者の在宅療養生活を維持するために必要な身体管理の知識・技術を習得し、実践することができる。
⑤高齢がん患者の意向を尊重した、その人らしい療養生活や看取りを実現するために必要なケアが実践できる。
⑥看取りをした遺族に必要な看護ケアを理解するとともに、関わった職種のスプレスマネジメントが行えるようにデス・カンファレンス等の場を調整することができる。
⑦研修を通して自己洞察を深め、高齢がん患者に対する専門性の高い看護師としての意識をもち、病院と在宅をつなぐ在宅療養支援および看護実践力の高い訪問看護師として機能することができる。

7. 開催場所： 高知県立大学池キャンパス 看護学部棟 3 階 C313 看護実践開発実習室他
8. 受講費用： 無料
但し、受講に要する交通費、食費、宿泊費等にかかる費用は、自己負担とします。
9. 受講要件：15 日間全て受講できる方
10. 修了要件：・全受講時間数の 8 割以上の出席があること。
・修了要件を満たした者には、高知県立大学からの「コースを修了したことの証書」を交付します。
11. 定 員： 10 名
・各施設 1 名までとします。
・定員を超えた場合には、次年度にお願いする場合があります。
12. 申し込みについて：
- 1) 提出書類
・研修申込書に記載してください。
・所属長の推薦は必要ありませんが、参加の承諾を必ず得てください。
 - 2) 提出方法
・郵送、メール、FAX による提出、もしくは直接持参してください。
・メール、FAX の場合は、研修当日に原本をお持ちください。
 - 3) 申し込み期間
2020 年 6 月 22 日（金）～2020 年 8 月 28 日（金）
 - 4) 提出先
〒781-8515 高知県高知市池 2751-1
高知県立大学大学院看護学研究科 藤田 佐和
TEL/FAX：088-847-8704
E-mail：ganapn@cc.u-kochi.ac.jp
 - 5) 申し込み受付案内
申し込み期間終了後、郵送にてご連絡いたします。
13. 個人情報の取り扱い：
- ・提出された申請書等に記載された氏名、性別、生年月日、電話番号等の個人情報は、責任を持って管理します。
 - ・コース終了後は、この個人情報を利用することはなく、第三者に開示することはありません。
14. 参加にあたっての注意事項
- ・新型コロナウイルス感染症の影響により遠隔授業を取り入れる場合もあります。
 - ・学内図書館の使用は可能です（土曜日のみ）
 - ・当コースの受講生は、本学の学生の身分は保証しませんので、学生として受けられる特典などは受けることができません
 - ・受講日は自家用車での来学が可能です
 - ・土日は学内生協が利用できませんので、昼食は各自でご準備ください。近くの医療センター内には、ドトールコーヒー、ローソン、レストランがあります

【お問い合わせ先】

高知県立大学大学院看護学研究科 藤田 佐和
〒781-8515 高知県高知市池 2751-1
TEL：088-847-8704
E-mail：ganapn@cc.u-kochi.ac.jp

2020年度高知県立大学がん看護インテンシブコース I 教育カリキュラム

		目的	時間	方法
1	オリエンテーション	研修の目的・目標を理解することができる	0.5	講義
2	高齢がん患者のQOL	高齢者の加齢に伴う身体的・心理的・社会的特徴の理解を基盤に、高齢がん患者にとってのQOLを理解し、望む場所での生活の実現に向けた援助ができる能力を身につけることができる	2	講義
3	高齢がん患者と地域包括ケアシステム	高齢がん患者に対し、地域包括ケアシステムの構築と推進を担うチームの一員として、看護職としての役割を果たすことができる能力を身につけることができる	2	講義
4	高齢がん患者の在宅療養移行支援	高齢がん患者の療養の場の特徴を理解し、在宅療養のために必要な社会資源の利用方法を考え、必要な援助を調整する能力を身につけることができる	3	講義 演習
5	高齢がん患者の在宅生活におけるセルフケア	高齢がん患者の在宅生活において、セルフケアとセルフケア能力を維持することの重要性を理解し、必要な援助が提供できる能力を身につけることができる	2	講義 演習
7	高齢がん患者のアセスメント：身体的側面	高齢者の加齢による身体機能・生理機能の変化と、それらが高齢がん患者の治療や療養生活にもたらす影響を理解し、必要な援助を提供できる能力を身につけることができる	2	講義
8	高齢がん患者の治療 ①がん化学療法 ②がん放射線療法③がんの治療により生じる有害事象への看護(口腔ケア) ④ストーマおよびストーマ周囲の皮膚トラブルに対する看護	在宅での生活を基盤とした、高齢者に対するがん治療の特性を理解し、治療と生活を支えるために必要な援助を提供できる能力を身につけることができる	9	講義 演習
9	高齢がん患者の在宅での症状マネジメント ①疼痛 ②呼吸困難	高齢がん患者の在宅での症状マネジメントの重要性を理解し、必要な援助を提供できる能力を身につけることができる	5	講義 演習
10	高齢がん患者の在宅医療	高齢がん患者が受ける在宅医療システムや、在宅医が行うがん医療(在宅緩和医療を含む)について理解することができる	2	講義
12	高齢がん患者の認知とケア	高齢者の認知機能の変化について理解し、在宅治療・療養を行う高齢がん患者に必要な援助を提供できる能力を身につけることができる	2.5	講義 演習
13	高齢がん患者の意思決定支援	高齢がん患者への意思決定支援の重要性を理解し、必要な援助を行うための能力を身につけることができる	3	講義 演習
14	高齢がん患者の家族と家族ケア	高齢がん患者の家族の特徴を理解し、家族を援助の対象として必要な援助が提供できる能力を身につけることができる	2.5	講義 演習
15	高齢がん患者の栄養	在宅治療・療養を行う高齢がん患者の栄養管理に必要な知識を身につけることができる	2	講義
16	高齢がん患者の看護倫理	高齢がん患者の在宅治療・療養中に生じる倫理的な課題を理解し、看護職として倫理的に対応できる能力を身につけることができる	2.5	講義 演習
17	高齢がん患者のエンド・オブ・ライフと在宅での看取り	高齢がん患者がその人らしい人生の最期を生き抜くことの意味を理解し、その人らしく過ごすために必要な援助を提供できる能力を身につけることができる	4	講義 演習
18	自施設での実践日3日間	これまでの講義で学んだ知識や技術を自施設の勤務の中で意図的に活用することにより講義・演習と実践を結び付けて捉え、学びを深めることができる	18	実践 実習
18	見学実習3日間(下記の中から3つ選択。4つ選択も可) ①訪問看護ステーション ②在宅療養支援診療所 ③調剤薬局 ④がん診療連携拠点病院	見学実習を通して、在宅移行支援および在宅療養支援を必要とする高齢がん患者とその家族への関りの実際、および看護師の役割を理解することができる	18(24)	見学 実習
19	実習の振り返りを交えた事例検討と修了式	見学実習を振り返り、事例を通して学びを深めることができる	7	事例 検討

2020年度がん看護インテンシブコースⅠ 日程表(仮)

10/3(土) 1日目	10/4(日) 2日目	10/25(日) 3日目	11/28(土) 4日目	11/29(日) 5日目	12/19(土) 6日目	12/20(日) 7日目	/() 8日目	
9:00~9:30 オリエンテーション	9:00~12:00 高齢がん患者の在宅療養移行支援 (講義・演習)	9:00~11:00 高齢がん患者の治療 ②がん放射線療法(講義)	10:00~12:00 高齢がん患者の在宅医療 (講義)	9:00~11:30 高齢がん患者の家族と家族ケア (講義・演習)	9:00~12:00 高齢がん患者の意思決定支援 (講義・演習)	9:00~11:30 高齢がん患者の看護倫理 (講義・演習)	所属施設での実践日	
9:30~9:35 休憩		11:00~11:10 休憩						
9:35~11:35 高齢がん患者のQOL (講義)		11:10~13:10 高齢がん患者の在宅での症状マネジメント ①疼痛(講義)						
11:35~12:35 昼食	12:00~13:00 昼食	13:10~14:10 昼食	12:00~13:00 昼食	11:30~12:30 昼食	12:00~13:00 昼食	11:30~12:30 昼食		
12:35~14:35 高齢がん患者と地域包括ケアシステム (講義)	13:00~15:00 高齢がん患者のアセスメント: 身体的側面(講義)	14:10~16:40 高齢がん患者の治療 ④ストーマおよびストーマ周囲の皮膚トラブルに対する看護 (講義・演習)	13:00~15:30 高齢がん患者の治療 ③がんの治療により生じる有害事象への看護 (口腔ケア) (講義・演習)	12:30~15:00 高齢がん患者の認知とケア (講義・演習)	13:00~16:00 高齢がん患者の在宅での症状マネジメント ③呼吸困難 (講義・演習)	12:30~16:30 高齢がん患者のエンド・オブ・ライフと在宅での看取り (講義・演習)		
14:35~14:45 休憩	15:00~15:10 休憩							15:00~15:10 休憩
14:45~16:45 高齢がん患者の在宅生活におけるセルフケア (講義・演習)	15:10~17:10 高齢がん患者の治療 ①がん化学療法(講義)							15:10~17:10 高齢がん患者の栄養(講義)
16:45終了	17:10終了	16:40終了	15:30終了	17:10終了	16:00終了	16:30終了		

/() 9日目	/() 10日目	2021年 1/12(火)~ 2/5(金)				2/20(土) 15日目
所属施設での実践日	所属施設での実践日	11日目	12日目	13日目	14日目	9:00~9:10 オリエンテーション
		見学実習	見学実習	見学実習	見学実習	9:10~10:10 実習の振り返り
						10:10~10:20 休憩
						10:20~11:50 事例検討①
						11:50~13:00 昼食
						13:00~14:30 事例検討②
						14:30~14:40 休憩
						14:40~15:30 全体評価
						15:30~16:30 自己評価
						16:30~17:30 アンケート・修了式 写真撮影
実習終了時間	実習終了時間	実習終了時間	実習終了時間	17:30終了		

会場案内

< JR高知駅から >

◎車・タクシーをご利用の場合 / 約 25 分

◎バスをご利用の場合 / 約 30 分

「高知駅バスターミナル」(5 番のりば) から、とさでん交通「高知県立大学」「高知医療センター」の表示があるバスに乗車

→「高知県立大学」下車 (運賃: 400 円)

< はりまや橋から >

◎車・タクシーをご利用の場合 / 約 20 分

◎バスをご利用の場合 / 約 25 分

「はりまや橋」(デンテツターミナルビル前) から、とさでん交通「高知県立大学」「高知医療センター」の表示があるバスに乗車

→「高知県立大学」下車 (運賃: 340 円)

< 高知龍馬空港から >

◎バスをご利用の場合 / 池キャンパスまで乗り換え 1 回 約 1 時間

空港連絡バス (とさでん交通株式会社・高知駅前観光) を利用して、「はりまや橋」または「JR 高知駅」までお越しいただき、上記のとおり乗り換えてください。

*とさでん交通、バス時刻表の詳細については、とさでん交通株式会社HP、路線バス、「路線別時刻表・運賃表、種崎・望ヶ丘・医療センター・後免町線」をご参照ください。

高知県立大学池キャンパス地図



多様な新ニーズに対応する「がん専門医療人材（がんプロフェッショナル）」養成プラン
全人的医療を行う高度がん専門医療人養成

2020年度 がん看護インテンシブコース I

研修申請書

2020年 月 日

ふりがな 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	歳
所属施設	施設名： 住所：〒 TEL： FAX：		
	<input type="checkbox"/> 病棟 <input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 地域医療連携室 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> その他()		
自宅住所	〒		
	下記に連絡先を記載し、連絡方法の優先順位をご記入下さい ()TEL： ()メール： ()その他：		
職歴	勤務施設名	勤務期間	
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
臨床経験 年数	通算		年 ヶ月
	うち 訪問看護経験年数		年 ヶ月
受講動機			
所属長	氏名：	印	