



患者との橋渡しや日常場面で

言うべきことは伝えるコミュニケーション技術!

医師とスムーズに連携・交渉できる 振舞い方・伝え方トレーニング

体験的に学ぶ4スキル

1. 報告時にトラブルを起こさない「表現方法&内容」と伝え方
2. 看護診断と共同問題で導く医師への情報提供法
3. 叱られ慣れていない人のための「上手な叱られ方」
4. チェックリストで知る自分のタイプに合ったアサーション実践

堀 容子氏 一般社団法人ハッピーネット
代表理事／看護師／数理学修士／医学博士

12年の臨床経験後、看護教員経験を積み、2007年からは名古屋大学で教鞭をとる。2016年に、一般社団法人ハッピーネットを設立し、ケアラー(家族介護者)の健康支援の調査研究、人材育成、ケアラーズカフェでの健康支援を行っている。2017年よりロボット育成部設立。

東京	2021年 1月23日 (土)	日総研 研修室 (廣瀬お茶の水ビル)	[1]
名古屋	2021年 2月13日 (土)	日総研ビル	[2]
大阪	2021年 3月6日 (土)	田村駒ビル	[3]

[講義時間] いずれも10:00~16:00

参加料 一般 **19,000円** 会員 **16,000円**
税込 ※会員は日総研雑誌(定期刊行物・会員制)の年ぎめ購読者です。
 ※昼食代は含まれません。昼食は各自でお持ちください。
 ※ご参加いただくには事前のお申し込みが必要です。※最少催行人数13人。

プログラム

1. 現場で生じる医師との衝突・すれ違いが起こる原因・背景
 1. 医師側の問題
 - 1) 高学歴・高偏差値集団としての医師の特徴
 - 2) 医学部で行われる教育の特徴
 - 3) 医師集団の特徴を考慮したコミュニケーションの方法
 2. 看護師側の問題
 - 1) 報告時の表現方法の問題
 - ① 結論を先に述べてから、経過やその理由を説明しよう
「患者さんが腹痛を訴えているので、指示をお願いします。患者さんの状況は…」
「患者さんについて気にかかることがあったので、情報提供します」
「退院後の患者さんの生活について、看護の立場からの情報提供です」
 - 2) 報告時の内容の問題:アセスメント不足
 - ① 事実のみで自分のアセスメント無しの報告
「患者さんがお腹が痛いと言っている。
腹痛時の指示がないので、薬を出して下さい」
 - ② 事実が明確でない報告 「たぶん、〇〇だと思う」
2. 医師の考え方、特徴、言動の意味から逆算した振舞い方や医師が求める情報提供のツボ
 1. 医師の役割:医師法から考える
 2. 医学診断の導き出し方を知り、医師が求める情報を理解しよう
 3. 看護診断と共同問題から見えてくる医師への情報提供のあり方
 4. 医師-患者間をつなぐ看護師の役割とその方法
3. 叱られ慣れていない世代の「怒鳴られた時の対処方法」を身につける
4. アサーション、ハーバード流交渉術の活用方法

このセミナーの詳細はインターネットで検索!

日総研 14970

検索

関連雑誌

隔月刊誌(定期刊行物・会員制)

変化を乗り切る判断・決断・行動力を!

看護部長通信

A4変型判 128頁 入会金 3,000円 年間購読料 39,840円(共に税込)

2020年10-11月特集

- 生産性の高い、病院経営に貢献できる看護部マネジメントのキーマン!
師長の効果的な指導・支援、連携の方策
- 特有の強み、弱みを踏まえ、目標に向かって生き生きと活躍できる!
中堅看護師教育の仕組みづくりと関わり支援法

15年連続合格者数全国No.1!

厚生労働大臣指定 一般財団法人 日本総合研究所

社会福祉士養成所 通信課程

4月開講! 募集要項はダウンロードできます

日総研 社会福祉士 検索

日総研 接遇大賞

優れたサービス
取り組みを表彰

事例発表会は3月。応募は9月30日まで。

取り組み事例の紹介記事はこちら

接遇大賞 検索

お問合せ
ご注文

TEL: 0120-054977

URL: www.nissoken.com

日総研

検索