

「看護師の認知行動療法実践者を養成するための教育プログラムの作成と評価」

調査のご協力をお願い

看護師の皆様、こんにちは。

私たちは、現在、看護師の認知行動療法の実践者を養成するための教育プログラムを作成し評価する研究を行っています。今回の調査は、私たちが作成した教育プログラムを受けていただくことで、皆様の認知行動療法についての知識や技術がどれくらい向上したかを調べるために行なわれるものです。それらが明らかになることで、今後、看護師の方を対象にした認知行動療法の効果的な教育プログラムを構築することが可能になると考えています。

私たちが作成した教育プログラムの内容、また皆様にお願ひしたい具体的な調査内容は以下の通りです。

<教育プログラムの内容、具体的な調査内容>

	日時	研修内容	調査内容
第1回	平成26年10月18日 (土曜日) 9:30~16:30	認知行動療法ってなに? (講義) 認知行動療法の進め方 (講義・個人演習)	_____
第2回	平成26年10月19日 (日曜日) 9:30~16:30	認知・行動への介入方法とスキル (講義・グループ演習) *各グループにはファシリテーターが入ります。	<終了後> ・質問紙への回答 ・グループインタビュー
第3回	平成26年11月15日 (土曜日) 9:30~16:30	グループスーパービジョン *各自、臨床場面で認知行動療法を実施したケース (個人情報 that 特定できないよう作成したもの) をもち寄り、グループ内で発表します。各グループにはスーパーバイザーが入ります。	_____
第4回	平成26年12月14日 (日曜日) 9:30~16:30	グループスーパービジョン *第3回目と同様。	<終了後> ・質問紙への回答 ・スーパーバイザーからのスキルに関する質問とコメント ・グループインタビュー

*グループインタビューは、数名で構成されたグループでインタビューを受けていただくものです。

<会場>

NTT 東日本関東病院健康管理センター棟2階 トレーニングラボ室

<募集定員>

15名 (定員に達した段階で締切ます。)

<参加費>

無料

<今回の調査への応募条件>

以下のすべてに該当する看護師の方を募集しています。

- ①臨床経験が3年以上あること
- ②認知行動療法を臨床に活かしたいと考えていること
- ③上記4日間の教育プログラムすべてに参加できること
- ④研究への同意が得られること
- ⑤過去にこのプログラムに参加していないこと

・4回全てにご参加いただくことが前提でございますので、ご確認の上ご応募ください。

・スケジュールの都合等でご参加いただけない日が出ましたら、お手数ですが速やかに事務局までご連絡ください。毎回多数の参加登録をいただいております。キャンセルが出た場合は他の方にご案内いたしますので早めのご連絡にご協力ください。

<応募期間>

平成26年8月1日（金曜日）～平成26年9月7日（日曜日）の期間内に、

e-mail: info@cbtns.com 宛に、応募ください。「研究参加希望」とタイトルに明記し、①氏名、②連絡先となるe-mailアドレス（添付ファイルが受け取れるもの）、をお知らせください。受理後、こちらから集合時間、場所等をお知らせいたします。

<留意事項>

第1回目の開始前に、研究の目的・方法、倫理的配慮（プライバシーの保護、任意での協力等）について説明し、同意書を取り交わします。もしその際、研究協力が得られなかった方の場合も、ご希望があれば、第1回目の研修は、受講していただくことができます。

以上のような研究の趣旨をご理解いただき、ご協力いただける看護師の方を募集致しますので、何卒ご検討をお願いいたします。

* なお、本研究についてご不明点などは下記までご連絡ください。

<連絡先> 305-8575 つくば市天王台 1-1-1

筑波大学医学医療系保健医療学域 岡田佳詠（研究実施責任者）

電話番号：029-853-7866 E-Mail: yoshiok@md.tsukuba.ac.jp

* お問い合わせは原則的に以下のアドレスにお願い致します。

E-Mail: info@cbtns.com