

同窓生の皆様へ

平成 25 年度から当校では、「実習に近い状況で、患者に対応しながら援助できる能力」の育成をねらいとして、同窓会の皆様に模擬患者（SP : Simulated Patient）をお願いしております。

後輩の育成にご協力いただける同窓生のかたは、ぜひ模擬患者の登録をお願いいたします。（同窓生の回生は問いません）下記、看護学校までご連絡ください。

なお、演習開催日時につきましては、ホームページ上でお知らせいたしますので、よろしくをお願いいたします。

（活動内容）

当校の模擬患者役の内容としては、主にロールプレイングにおける模擬患者役の実施をお願いします。

（期間および時間）

授業は 1 コマ 90 分を合同（80 名）またはクラス別（40 名）で行います。この中で、授業の一部の役割を担当して頂くことになります。

（場 所）

当校のベッドサイド実習室など、実技演習の部屋で実施します。

（費 用）

患者役をしていただきますので、寝衣を着用していただくこととなりますが、寝衣等の準備は当校で行います。また交通費は公共交通機関を使用した往復実費分は学校負担とさせていただきますが、遠方の方の場合は、一部のお支払いとなる場合がありますのでご了承下さい。

（その他）

- 演習授業の内容、進行、準備などについては、事前に送付致します。
- 患者役については、どのような患者の応対をお願いするのかを当日調整させていただきます。
- 体調不良、その他の事で参加できない場合は、できるだけ前日までにご連絡をお願いします。
- 登録者本人が登録を取り消される場合はご連絡をお願い致します。
- 当校の授業中に起こった学生の個人に関わる事柄については、個人情報の保護をお願い致します。

連絡先

大阪府中央区法円坂 1 丁目 2-14

大阪医療センター附属看護学校

電話 06-6943-1051

FAX 06-6946-3472