

中華民國學校護理人員協進會

101 年度寒假花蓮縣學校護理人員繼續教育研習計畫

壹、前言

學校護理工作是以「學校群體」為服務對象，透過專業的護理服務與衛生教育方式，提供教職員工生完整的健康照護。並教導健康知識，推動有益健康的生活行為，進而協助師生培養健康的生活技能，以達成健康促進之目標。學校中許多直接關於學生健康問題的處理都必須藉由學校護理師(士)的獨立判斷處理作業，因此，學校護理是一種具高度挑戰性的實務工作。需要有更好的專業準備與繼續教育，以因應職場的需求。

貳、依據

中華民國九十七年六月二十日行政院衛生署衛署醫字第 0970201020 號令發布「護理人員執業登記及繼續教育辦法」辦理。

參、目標

- 一、學校護理人員是第一線最容易透過學生受傷發現家暴、受虐與受到霸凌之學生，面對家暴、受虐與霸凌之學童，除給予傷口護理之外，仍需要有基本輔導技巧，安撫學生情緒，讓學生穩定下來，並協同其他專業人員一同給予協助。增加學校護理人員輔導技巧在學校護理工作的應用，以增進學校護理人員給予此類學童全方位照護之能力。
- 二、校護行動研究專題報告：此次研習邀請參與行動研究工作坊校護，報告自己的行動研究，並藉由夏林清教授的引導分析，讓行動研究各案與參與研習學員產生能反應縣市學校/城鄉/社會背景之差異觀照的獨特校園學生照護策略，進而讓學員有能力發展自己的校內健康評估活動或進行自己護理工作的探究，以掌握校內健康問題針結，並發展解決策略。

肆、辦理單位

主辦單位：中華民國學校護理人員協進會

協辦單位：教育部中部辦公室、花蓮縣政府教育處、社會處

中華民國學校護理人員協進會花蓮縣分會

伍、實施方式與內容：

- 一、日期：101 年 1 月 20 日(星期五) 8:30-16:40。
- 二、地點：國立花蓮高級中學 3F 階梯教室。
- 三、對象：花蓮縣公私立學校護理人員(含高中職及幼托)。
- 四、研習活動聯絡人：張嘉芬 會長 電話：03-8882290*16

五、課程內容摘要

時間	課程	課程屬性	講師	課程說明
08:30~08:50	報到			
08:50~09:00	開幕			
09:00~12:00	輔導技巧在學校護理工作的應用	護理專業	花蓮縣秘密花園心理諮商所 張天安 諮商師	在學校護理工作中處理學生生理病痛的同时，也常會成為承接學生在家庭生活與學校生活中心理困擾的入口，若在過程中傾聽、陪伴與支持，和其他教育工作者協同與分辨，將更能共同維護學生的身心健康與福祉。
12:00~13:00	午餐			
13:00~16:00	校護行動研究專題報告：反應縣縣市學校/鄉/社會背景之差異觀照的獨特校園學生護策略	護理專業	<ul style="list-style-type: none"> 參與行動研究工作校護-張素連 輔仁大學心理系 夏林清教授 	校護行動研究專題報告：此次研習邀請參與行動研究工作坊校護，報告自己的行動研究，並藉由夏林清教授的引導分析，讓行動研究各案與參與研習學員產生能反應縣市學校/城鄉/社會背景之差異觀照的獨特校園學生照護策略，進而讓學員有能力發展自己的校內健康評估活動或進行自己護理工作的探究，以掌握校內健康問題針結，並發展解決策略。
16:00~16:10	休息			
16:10~16:40	綜合座談		柯貞妃 理事長 張嘉芬 會長	綜合座談主題，將以學校護理政策發展與縣市地方推動訂定，期望藉由座談會與會員交流，收集各項意見，以便在中央部分提出具建設性與顧及區域性的政策建言。

備註：課程認證之繼續教育積分時數，視各縣市課程規劃長短而定。

六、報名：

(一)本研習不受理現場報名，請於 101 年 1 月 10 日前自行至公務人員終身學習入口網站報名(<http://lifelonglearn.cpa.gov.tw>)。

(二)非公務人員請於 101 年 1 月 10 日前向花蓮縣立瑞穗國小護理師黃素淳報名，聯絡電話 8876366 轉 23，傳真電話：8870546，E-mail：geargiepp@yahoo.com.tw。

七、積分時數：

1. 本研習計畫擬申請護理人員繼續教育積分。

2. 公務人員研習時數。

八、響應政府推行環保運動，請自備水杯、餐具使用，本活動不提供紙杯等使用。

九、請會員於當日繳交 101 年度會費 1500 元(如新入會會員者，則需加收入會費 100 元)。

陸、經費來源及概算：

一、經費分擔：講師費、場地費、講師交通費、積分費由中華民國學校護理人員協進會編列預算支付。

二、研習費用：

非會員：全額研習費 1000 元/天。

柒、本計畫未盡事宜，承辦單位得於符合各項法令相關規定視實際需求調整之。

附件一、私校報名表：

101 年寒假花蓮縣學校護理人員繼續教育研習報名表

〈非現職人員及私立學校報名表〉

_____ 縣 _____ 鄉鎮市 校名：_____

姓名		職稱	<input type="checkbox"/> 協進會會員 <input type="checkbox"/> 非協進會會員
身分證字號		出生年月日	
電話	學校： _____ 轉 行動： _____	E-mail	
備註	請正楷填寫資料，以利辨識。		

報名資料請於 1 月 10 前傳真至 8870546 校護黃素淳收或 mail 至 geargiepp@yahoo.com.tw。