

整理番号: \_\_\_\_\_ (記入しないで下さい)

第2回日本慢性看護学会学術集会 演題申し込み書

平成 20 年 月 日 (平成 20 年 3 月 10 日 当日消印有効)

演題名			
発表形式	1. 口演      2. 示説      3. 交流集会      *いずれかに○印を付けて下さい		
演題カテゴリ	<p>A. 慢性看護に関連した概念・測定用具の開発</p> <p>a-1 QOL a-2 セルフケア a-3 自己効力感 a-4 慢性 a-5 慢性病の体験 a-6 病みの軌跡、移行(Transition) a-7 不確かさ(Uncertainty) a-8 苦悩(Suffering)、困難(Hardiness) a-9 希望</p> <p>B. 慢性看護ケアの方略</p> <p>b-1 自己管理 b-2 患者教育 b-3 症状管理・症状緩和 b-4 身体ケア b-5 倫理課題(自己決定など) b-6 ターミナルケア b-7 ケアコーディネーション(退院調整など) b-8 看護コンサルテーション b-9 疾病予防モデル b-10 ナラティブアプローチ b-11 障害受容支援</p> <p>C. ポピュレーションベースドヘルスに基づいた看護政策</p> <p>c-1 健康ニーズの把握 c-2 家族・介護者 c-3 社会資源、看護資源、ソーシャルサポート c-4 政策提言 c-5 医療費用効果、慢性看護経済</p> <p>D. 慢性看護ケアシステムの開発</p> <p>d-1 看護者の課題(専門家の育成、看護者のバーンアウトなど) d-2 在宅医療・訪問看護・地域看護 d-3 外来看護ケアシステム d-4 遠隔看護システム d-5 国際化への対応(看護提供者、看護利用者など)</p>		
該当するもの 2 つに○印を付けて下さい。			
筆頭発表者名	会員番号	( ) □会員申し込み中	
所属機関			
連絡先	1. 自宅      2. 勤務先 (連絡のつくところに○印をつけ、ご記入ください。) 住所 〒(      -      )  TEL:      FAX: E-mail:		
共同発表者	氏名	登録区分	所属機関
		□会員(      ) □会員申し込み中 □非会員	
		□会員(      ) □会員申し込み中 □非会員	
		□会員(      ) □会員申し込み中 □非会員	
		□会員(      ) □会員申し込み中 □非会員	
		□会員(      ) □会員申し込み中 □非会員	