各位 様

(一社)全国リハビリテーション学校協会福島県連絡校 郡山健康科学専門学校 学校長 渡辺 信英 (一社)福島県理学療法士会 会長 山口 和之 (一社)福島県作業療法士会 会長 長谷川 敬一

## 厚生労働省指定臨床実習指導者講習会(都道府県講習会)のご案内(作業療法士向け)

謹啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素より臨床実習指導教育に 深いご理解とご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、下記の通り「厚生労働省指定臨床実習指導者講習会(都道府県講習会)」 を開催いたします。本講習会は、厚生労働省医政発 1005 第 2 号「理学療法士・作業療法士臨床実習指導者講習会の開催指針」に準じて実施するものであり、実務経験 4年以上の作業療法士および理学療法士を対象とします。

しかしながら、本講習会内容は別紙に示す通り、**作業療法士向けの意味合いを持つ 講習会内容**となっております。つきましては、受講希望の方々はこの点を考慮いただき、 申込みをいただきますようお願いいたします。

謹白

記

- 1. 日 時 令和元年 11月 30日(土) 9:00~19:05(8:30から受付開始) 12月 1日(日) 9:00~16:05
- 2. 場 所 郡山健康科学専門学校 8 階 PTOT 講義室 〒963-8834 福島県郡山市図景 2-9-3 TEL: 024-936-7784
- 3. 定 員 100名(申込者数が定員を超えた場合は抽選となります)
- 4. 受講料 無料 (資料代 1,000 円)
- 5. 講習会の目標

理学療法士・作業療法士学校養成施設指定規則改正に伴い、臨床実習指導者に理学療法士・作業療法士養成施設における臨床実習制度の理念と概要、教育原論・人間関係論、リスク管理、コンプライアンスならびにハラスメント防止、臨床実習の手引き、水準と到達目標、見学・模倣・実施のプロセスならびに指導ポイント、診療参加型臨床実習における学生評価等を教授し、臨床実習指導者における教育の質の向上を図り、もって国民の医療・福祉の発展に寄与する。

※詳細な内容につきましては添付別紙の講習会プログラムをご覧ください。

## 6. 受講申込方法

- ・申込期間は、令和元年7月1日(月)から8月31日(土)までです。
- ・<u>インターネットによる申込み</u>となります。
- 下記 URL から申込みを受付けいたします。
  https://forms.gle/iaASLJHbp4ry1FBt6
- ・または、スマートフォンやタブレットで右の **QR** コードを 読み込み、申込むことができます。
- ・申込み後、申込受理確認のメールが自動返信されます。



## 7. 注意事項

- ・本講習会は、<u>原則、遅刻や早退は認められません</u>。講義や演習を1つでも遅刻、 早退した場合、受講履歴は削除されます。全講義・演習を受講することが修了要件 です。
- ・やむを得ない理由で欠席する場合は、事前に、下記「お問い合わせ先」の担当者 までご連絡ください。
- ・申込者数が定員を超えた場合は抽選となります。なお、受講可否については、申込期間終了後(抽選後)に各申込者へ通知いたします。「<u>申込み」イコール「受講可」</u>ではありませんのでご注意ください.
- ・受講者は各自で昼食をご準備ください。
- ・会場および敷地内は完全禁煙となります。ご理解・協力をお願いいたします。
- ・講習会当日、車でお越しの方は、郡山健康科学専門学校の駐車場をご利用いただけます。下図の<mark>赤枠箇所</mark>をご利用ください。なお、多数の受講者が利用されますので、 乗り合わせなどのご協力をお願いいたします。



<お問い合わせ先>

(一社)福島県作業療法士会 臨床実習指導者養成推進委員会

高野真一

郡山健康科学専門学校

TEL: 024-936-7784

E-Mail: fukushimaot@gmail.com