

臨床実習指導者講習会のお知らせ

一般社団法人三重県作業療法士会
会 長 田中 一彦
教育部長 富中 真悟

理学療法士・作業療法士学校養成施設カリキュラム等改善検討会の最終報告によって、理学療法士作業療法士学校養成施設指定規則および指導ガイドラインが示されました。そして臨床実習指導は、新しい実習指針と手引きに基づいた講習会を修了した者が行うことが義務づけられました。

厚生労働省より示された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は、「理学療法士作業療法士養成施設指導ガイドライン」（平成30年10月5日医政発1005第1号厚生労働省医政局長通知）の8（1）に規定されており、「臨床実習指導者講習会」の形式、内容等を定めることにより、講習会の質の確保を図り、もって理学療法士作業療法士養成の質の向上及び臨床実習を行う養成施設における適切な指導体制の確保に資することを目的としております。

三重県作業療法士会では、臨床実習指導者の育成を目的として、厚生労働省の開催指針に基づき、日本作業療法士協会、日本理学療法士協会、全国リハビリテーション学校協会、三重県理学療法士会と協力し、下記の通り、講習会を開催する運びとなりました。

皆様におかれましては、お忙しいことと存じますが、本研修会を受講していただき、臨床実習指導者として、作業療法士の育成にご尽力くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 日 時：令和元年10月26日（土）9：30～19：35（受付9：00）

10月27日（日）9：00～16：05

2. 場 所：鈴鹿医療科学大学（研修場所の詳細は後日） 定 員：100名（予定）

3. 参加費：会員 1,000円（資料代込み） 非会員 4,000円（資料代込み）

4. 参加資格：実務経験4年以上

5. 申し込み方法： E-mailにてお申込下さい。

件名に臨床実習指導者講習会（無題の場合、迷惑メールと判断されます）明記してください。

[申し込みシート（←ここをクリック）](#)をダウンロードし必要事項を記入頂き、ファイル題名を氏名に変更し添付して rinsyouken@mieot.com までお送り下さい。

*日本作業療法士協会、厚生労働省に提出する書類になりますので漏れのないようお願いします。

6. 申し込み期間：令和元年7月1日（月）～8月18日（日）

*先着順で100名とさせていただきます。なお、申し込み順に関わらず、三重県作業療法士会会員を優先させていただきますのでご了承ください。

参加者の皆様へ

1) 講習会の形式：座学、グループセッション、ワークショップ（参加者主体の体験型研修）

2) 講習会の修了者に対し、修了証書が交付されます。

3) 研修会プログラムは作業療法士を対象とした内容になっています。

※注意事項：両日受講できる方のみ申込みをお願いします。

昼食は各自ご準備ください。

<お問い合わせ>

一般社団法人三重県作業療法士会 教育部部長 富中真悟

メールアドレス：shingo-tominaka@mie-gmc.jp