

厚生労働省指定 臨床実習指導者講習会のご案内 (愛媛県作業療法士会主催)

下記の要領で令和2年度臨床実習指導者講習会を開催いたします。令和2年度からの入学生に対する臨床実習は、この講習会を受講していなければ実習指導者にはなれませんのでご注意ください。**受講対象者の方は、できるだけ受講をいただきますようお願いいたします。**

概要および 目的	厚生労働省医政局長より各都道府県知事へ公布された「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について」(医政発1005第2号、平成30年10月5日)の運営要綱に準じて、以下の内容で講義および演習で実施する。 1) 理学療法士、作業療法士養成施設における臨床実習の理念と概要 2) 作業療法臨床実習の意義と目標 3) 診療参加型による臨床実習指導方法論 4) 作業療法臨床実習における管理・運営 5) 作業療法臨床実習における学生評価 等
対象者 (応募資格)	実務経験4年以上の作業療法士または理学療法士、各回定員60名 パソコン(Webカメラ・マイクが必要)およびインターネット環境を準備できる方。 注意:各回いずれも、2日間連続で受講しないと修了証は発行されません。 また分割受講はできません。
開催日	1回目 令和3年1月23日(土)～24日(日) 2回目 令和3年3月20日(土・祝)～21日(日) ※いずれかの日程を受講してください
場 所	※いずれもWebシステム(ZOOM)を使用したオンラインセミナー
時 間	1日目 9時20分～18時50分(受付9時)講義および演習 2日目 8時45分～16時5分 講義及び演習
参加費	愛媛県作業療法士会会員 1000円(資料代) 同 会員外 2000円(資料代+登録手数料)
申し込み方法	以下のアドレスまで必要事項を記入し、メールでお申し込みください。折返し申込み用の返信メールをお送りします。※応募者多数の場合は抽選とさせていただきます。 アドレス ehimeot.jisshuu@gmail.com メール記載内容 件名:「臨床実習指導者講習会」 本文:1)氏名 2)所属施設 3)職種(OT、PT) ※申し込みフォーム記載の際、氏名や生年月日がそのまま修了証書に反映されますので、正確な情報を記載ください。 (OT免許書と同じもの。特に旧字体にご注意ください。)
申込み締切	令和2年11月28日(土)
備考	* 資料は(一社)日本作業療法士協会より直接発送されます。同封の振込用紙にて資料代(1000円)をお支払いください。なお資料には「作業療法臨床実習指針(2018)・作業療法臨床実習の手引き(2018)」の冊子が含まれます。 * 会員外の登録手数料(1000円)につきましては、愛媛県作業療法士会に別途お振込みください。(振込手数料はご負担ください) * 参加申込み締め切り後2週間程度で受講決定の有無をメールでお知らせします。 * 開催約1週間前に機器の接続テストを行います。こちらにも必ずご参加ください。 * 昼食は各自でご準備下さい。

