

令和元年 10月 1日

関係各位

臨床実習指導者講習会山梨県協議会
会 長 山 本 伸 一

一般社団法人山梨県理学療法士会
会 長 小 林 伸 一
一般社団法人山梨県作業療法士会
会 長 山 本 伸 一

2019年度厚生労働省指定臨床実習指導者講習会（山梨県講習会）開催について

【案内】

謹啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より、一般社団法人山梨県理学療法士会および一般社団法人山梨県作業療法士会の活動にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、2018年10月5日に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を改正する省令が示され、これにより2020年度入学生からの臨床実習指導は、厚生労働省が指定した講習会を修了した者が行うことが義務付けられました。

そこで、学校法人健康科学大学および学校法人帝京科学大学の協力を得て、臨床実習指導者講習会山梨県協議会を設立し、下記のとおり厚生労働省指定臨床実習指導者講習会（山梨県講習会）を開催させていただき運びとなりました。

つきましては、本講習会の周知と参加に際し、格別のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

講習会名称：厚生労働省指定臨床実習指導者講習会（山梨県講習会）

主 催 者：一般社団法人全国リハビリテーション学校協会

公益社団法人日本理学療法士協会

一般社団法人日本作業療法士協会

実施担当者：一般社団法人山梨県理学療法士会

一般社団法人山梨県作業療法士会

運営協力者：学校法人健康科学大学

学校法人帝京科学大学

講習会詳細：別紙①、案内の通り

以上

お問い合わせ先：臨床実習指導者講習会山梨県協議会 事務局 磯野弘司 〒406-0014 山梨県笛吹市春日居町国府436 春日居サイバーナイフ・リハビリ病院内 TEL 0553-26-4126 FAX 0553-26-4366 Mail jimukyoku@ot-yamanashi.org
--

別紙①

2019年度厚生労働省指定臨床実習指導者講習会（山梨県講習会）案内

講習会名称：厚生労働省指定臨床実習指導者講習会（山梨県講習会）

実施担当者：一般社団法人山梨県理学療法士会

※注：本案内とは別に、学校法人帝京科学大学にて同講習会の開催を予定しております。（令和2年1～3月予定）準備が整い次第にご案内を差し上げます。

運営協力者：学校法人健康科学大学

講習会目標：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。

内 容：別紙②講習会プログラムを参照

日 時：2019年11月23日（土）～2019年11月24日（日）

会 場：健康科学大学 D棟（D101講義室）

資 格：実務経験4年以上の理学療法士・作業療法士（今回のプログラムは理学療法士を主な対象とした内容となるが、作業療法士でも受講は可能）

人 数：50名（応募多数の場合選考）

参 加 費：無料（資料代のみ1000円）

交 通 費：参加者の各自負担

昼 食：参加者持参

申 込 み：下記1）、2）いずれかの方法で申込みをしてください。

締め切り 2019年10月18日（金）17時まで

参加の可否は10月25日（金）までにご連絡します。

1）別紙③に必要事項を記入の上、下記申し込み先までFAXにて申込み

2）別紙③右下のQRコードを読み取り、Googleフォームで必要事項を記入し申込み

以上

申込み先：健康科学大学 臨床実習指導者講習会担当 高村浩司・藤田大輔 〒401-0380 山梨県南都留郡富士河口湖町小立7187 健康科学大学理学療法学科内 TEL 0555-83-5298 FAX 0555-83-5298
--

別紙②

2019年度 厚生労働省指定 臨床実習指導者講習会プログラム

<1日目>

08:30～	受付
09:00～10:00	講義1 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 臨床実習指導者講習会のねらい、ファシリテーターの役割 (30分) 意義・目的・内容・仕組み (30分)
10:00～11:00	講義2 教育原論・人間関係論 (60分)
11:00～12:00	演習1 人間関係論 (60分)
12:00～12:50	昼休み (50分)
12:50～13:50	講義3 ハラスメント防止意識の向上 (60分)
13:50～15:20	演習2 ハラスメント防止意識の向上 (90分)
15:20～15:30	休憩
15:40～16:40	講義4 臨床実習の手引き、水準と到達目標 (60分)
16:40～18:10	演習3 臨床実習の到達目標 (90分)

<2日目>

09:00～ 10:30	講義5 見学・模倣・実施のプロセスならびに指導ポイント (90分)
10:30～12:00	演習4 基本的態度・運動スキル・認知スキルの指導ステップ (90分)
12:00～12:50	昼休み (50分)
12:50～14:20	講義6 診療参加型臨床実習における学生評価 (90分)
14:20～15:50	演習5 診療参加型臨床実習における学生評価 (90分)
15:50～16:00	休憩
16:00～17:30	演習6 診療参加型臨床実習の実践 (90分)

別紙③

厚生労働省指定 臨床実習指導者講習会（山梨県講習会）参加申込書

フリガナ		生年月日	職種	会員番号	所属県士会
氏名			PT・OT		

*非会員は会員番号の欄に非会員と記載し、下記の理学療法士・作業療法士免許欄に記載してください。

理学療法士・作業療法士免許			
名簿登録 番号		名簿登録年月日	

所属施設名：

対象疾患：

記入例) 神経疾患、整形、小児など

連絡先（メールアドレス）：

実務履歴：

就職年月	就職先・所属
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

実務経験年数： 年

申込み用QRコード

