公社大理協発　　号

令和元年５月２０日

会員各位

公益社団法人 大分県理学療法士協会

会　長　　市川泰朗

学術担当理事　藤原愛作

**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**

新緑の候、会員の皆様におかれましてはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、2020年度に「理学療法士作業療法士学校養成施設指定規則」が改正される運びとなり、2020年度入学生の短期臨床実習より、臨床実習指導者講習会を修了した者が行うことを義務づけています。

臨床実習指導は、将来の理学療法士・作業療法士を養成する上で必要なものであり、学校養成施設と臨床現場が協力して実施する重要なものです。職能団体としても、団体の目的達成のために、継続的な人材の確保は欠かせないものであり、学校養成施設と連携して取り組むべき重要課題の一つと考えています。

つきましては、当協会は、 (公社)大分県作業療法協会ならびに全国リハビリテーション学校協会 大分県連絡校との協議を経て、別紙のとおり厚生労働省指定「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。なお、本講習会修了者には厚生労働省医政局長名で修了証が交付されます。

本講習会を通じて、臨床実習のあり方ならびに臨床実習指導者としてのスキルアップを図るとともに、講師や受講者間の交流により有意義な情報交換の場としてご活用いただけると思います。すでに臨床実習指導に携わっている方のみならず、免許取得後4年以上の方には、ぜひ積極的に受講されますようお願いいたします。

厚生労働省指定「臨床実習指導者講習会（都道府県講習会）」

実 施 要 項

|  |  |
| --- | --- |
| 【主催】 | ・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 ・一般社団法人 全国リハビリテーション学校協会 による共催 |
|  |  |
| 【運営】 | 主体：公益社団法人 大分県理学療法士協会  　　　全国リハビリテーション学校協会 大分県連絡校  協力：学校法人 平松学園 大分リハビリテーション専門学校  　　　学校法人 後藤学園 藤華医療技術専門学校  　　　国立大学法人 大分大学 |
|  |  |
| 【日程・会場】 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Ａ日程** | ： | **２０１９（令和元）年11月16　日（土）・17日（日）** | |  |  | **大分大学　旦野原キャンパス**   * （大分市大字旦野原700番地） | |  |  |  | | **Ｂ日程** | ： | **２０１９（令和元）年11月30日（土）・12月1日（日）** | |  |  | **大分リハビリテーション専門学校 理学療法士科棟**  （大分市千代町3丁目22番地） | | **C日程** | ： | **2019（令和元）年12月21日(土)•12月22日（日）** | |  |  | **藤華医療技術専門学校 リハビリ学館**  （豊後大野市三重町内田2706-1） | |
|  |  |
| 【対象】 | **理学療法士・作業療法士免許取得後４年以上の者** |
|  |  |
| 【定員】 | **Ａ・Ｂ・C 日程　各６０名（先着順、かつ施設間の人数調整を行うことがあります。ご了承ください）** |
|  |  |
| 【内容】 | 別紙カリキュラムのとおり |
|  |  |
| 【受講料】 | 日本理学療法士協会・日本作業療法士会　会員：無料（別途資料代1,000円が必要）  非会員：20,000円 |
|  |  |
| 【申し込み】 | 件名に「臨床実習指導者講習会受講申込み」、本文に下記①～⑦を入力し、  電子メールにてお申し込みください。  ①氏名　②所属施設　③職種（理学療法士または作業療法士） ④メールアドレス　　⑤所属都道府県士会名 ⑥日本PT協会会員番号（PTのみ）⑦希望日時（第１候補〜第３候補）  ※申込み受付後、受付完了のメールをお送りします。数日経ってもメールが届かない場合は、お手数ですが下記申込先までお問合せください。 |
|  |  |
| 【申込締切】 | **２０１９（令和元）年８月３１日（土）**  ※**申込締切**後、受講可否の通知メールをお送りします。 |
|  |  |
| 【申込先】 | opta.rsjs@gmail.com  （担当：大分県理学療法士協会 学術局 教育部　臨床教育課　紙谷） |
|  |  |
| 【留意事項】 | 本講習会は、２日間16時間のカリキュラムをすべて受講することが修了要件となります。**遅刻・早退した場合、修了証は発行できません**のでご了承ください。 |

厚生労働省指定「臨床実習指導者講習会（都道府県講習会）」

カリキュラム（案）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１日目** |  | **A日程 ：11月16日（土）／B日程 ：11月30日（土）／C日程 ：12月21日（土）** |
| 09:00～09:20 |  | 受付 |
| 09:20～09:30 |  | 開会　オリエンテーション（講習会の進め方） |
| 09:30～10:30 | （60分） | **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**  本講習会の意義・目的・内容・仕組み |
| 10:30～11:30 | （60分） | **講義２　その他　臨床実習に必要な事項**教育原論・人間関係論 |
| 11:30〜13:00 | （90分) | **演習１　その他　臨床実習に必要な事項**人間関係論 |
| 13:00～13:50 | （50分） | **休憩** |
| 13:50～14:50 | （60分） | **講義３　臨床実習のあり方**  リスク管理、コンプライアンス並びにハラスメント |
| 14:50〜16:20 | （90分） | **演習２　臨床実習指導者のあり方**　コンプライアンス並びにハラスメント防止 |
| 16:20～16:30 | （10分） | **休憩** |
| 16:30～17:30 | （60分） | **講義４　臨床実習の到達目標と修了基準**  臨床実習の手引き、水準と到達目標 |
| 17:30〜19:00 | （90分） | **演習３　臨床実習の到達目標と修了基準**　臨床実習の到達目標 |
| **２日目** |  | **A日程 ：11月17日（日）／B日程 ：12月1日（日）／C日程 ：12月22日（日）** |
| 8:50～9:00 |  | オリエンテーション、出欠確認 |
| 9:00～10:30 | （90分） | **講義５　臨床実習施設における臨床実習プログラムの立案**  診療参加型臨床実習方法論、見学、模倣、実施のプロセス並びに  指導ポイント |
| 10:30～12:00 | （90分） | **演習４　臨床実習施設における臨床実習プログラムの立案**  基本的態度・運動スキ**ル**・認知スキルの指導ステップ |
| 12:00～12:50 | （50分） | 休憩 |
| 12:50〜14:20 | （90分） | **講義６　その他臨床実習に必要な事項**診療参加型臨床実習における学生評価 |
| 14:20～15:50 | （90分） | **演習５　その他臨床実習に必要な事項**診療参加型臨床実習における学生評価 |
| 15:50～16:00 | （10分） | 休憩 |
| 16:00～17:30 | （90分） | **演習６　臨床実習指導者及びプログラムの評価　診療参加型臨床実習の実践** |
| 17:30～17:45 |  | 閉会　修了証発行・事務連絡等 |

運営：公益社団法人 大分県理学療法士協会・全国リハビリテーション学校協会 大分県連絡校