3公埼理第394号

令和3年10月25日

会員各位　様

公益社団法人　埼玉県理学療法士会

　　　　　　会　　長　南本　浩之

教育局長　赤坂　清和

臨床実習教育部長　加藤　研太郎

（公文書番号にて公印省略）

第5回臨床教育研修会のお知らせ

拝啓

会員の皆様におかれましては益々ご活躍のことと存じます。毎年開催しております教育局臨床実習教育部主催の第5回臨床教育研修会を下記のように開催します。

2018年の理学療法士作業療法士学校養成施設指定規則（指定規則）の改正を受け、臨床実習に関する方法が様々変更となりました。新しい形式での臨床実習が早いと来年から適応となる養成校が出てきます。実習施設の先生方も準備を進めていることと思います。その中で養成校との連携がより強く求められ、実習前・後評価が導入されました。実習施設におかれましては養成校でどのような実習前評価が行われ、実習後評価においてはどのように判定されるかがわかりにくいと思われます。

そこで本研修では望ましい規程ではありますが、診療参加型臨床実習とはどのような実習なのかを改めて確認し、その形式で行っていくために養成校が実習前後評価に向けてどのような準備を進めているのか。養成校とどのように連携を図っていけば良いのかを共有したいと考えております。

ご参加いただいた先生方とも情報交換し、より密な連携の図り方を考える機会にできれば幸いです。お忙しい時期とは存じますが、多くの先生方のご参加をお待ちしております。

敬具

記

１）日時：令和3年12月23日（木）　19:00～20:30（受付18:30～19:00）

２）場所：Zoomにて

　　　　　　　　　URLはお申込みいただいた方にメール致します。

３）テーマ：「診療参加型臨床実習における学生評価について」

　　　　　　　講師　　加藤研太郎　先生（上尾中央医療専門学校）

４）定員：40名（先着順）

５）参加費 ：事前振込（下記口座に振り込みをお願い致します）

埼玉県理学療法士会会員、養成校学生は無料

他都道府県士会会員は1,000円

埼玉県作業療法士会、埼玉県言語聴覚士協会会員は会員番号を申し込み時に提示していただいた場合1,000円

上記以外は5,000円

※入会手続きをしていないＰＴは、会員外となります。速やかに入会手続をして下さい。

６）振込口座：埼玉りそな銀行　　浦和中央支店

普通口座　　口座番号 5457070

名義：（公）埼玉県理学療法士会

　　　＊振り込みの際には氏名の明記をお願い致します。

７）参加申込 ：必要事項を記載し、下記アドレスに送付して下さい。受講受付が完了いたしました

ら受付番号を発行し、受講可能である旨を電子メールにて返信いたします。

　　　　　　　　　　＊件名は**第5回臨床教育研修会受講**と記載してください。

　　　　　　　　　　①氏名　②所属施設名　③会員番号　④連絡先電話番号（施設）

⑤メールアドレス

８）申し込み先：公益社団法人埼玉県理学療法士会　事務局

電子メール: **jimushitsu1971@saitama-pt.or.jp**

９）申し込み期間**：令和3年12月20日（月）12:00まで**

10）その他

◆履修ポイントについて

・本研修会では、履修ポイントは取得できません。

◆欠席について

* 欠席の連絡は、下記の問合せ先にお願いします。
* **令和3年12月21（火）16:00まで**に、欠席の連絡を頂いた方は、参加費を返金致します。

＜欠席の連絡先＞（電子メールかファックスでお願いします）

公益社団法人　埼玉県理学療法士会　事務局　 ファックス：048-773-1249

電子メール: **jimushitsu1971@saitama-pt.or.jp**

＊件名に「第5回臨床教育研修会」と入れて下さい

◆撮影などについて

* Zoom画面のカメラ・ビデオ撮影（カメラ付き携帯電話含む）・録音等は、講演者の著作権保護のため禁止します。

11）問い合わせ先

上尾中央医療専門学校　理学療法学科　加藤　研太郎　まで

　　　　電子メール　k\_kato@acmc.ac.jp