

会 員 各 位

公益社団法人 茨城県作業療法士会
会 長 大場 耕一
MTDLP 推進部長 藤木 真理子

公
印
略

令和元年度 第 1 回 MTDLP 事例検討会 開催について

時下、貴職におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。さて、標記の研修会を下記のとおり開催いたします。

MTDLP 基礎研修を受講後、実践者研修修了の為には①事例検討会での事例発表、②協会事例報告入力完了が必要となります。事例報告登録を検討している方や、事例を通して MTDLP の活用方法について学びたい方など聴講者としての参加も可能です。なお、**発表者は現職者共通研修の「10.事例報告」、聴講のみの方は「9.事例検討」の受講要件となっています**ので、この機会に是非ご参加検討ください。

記

1 日 時:令和元年 10 月 27 日(日) 9:30-16:30 (受付 9:00 開始)

2 会 場:茨城県立健康プラザ 中会議室(研修室 1・2)
〒310-0852 茨城県水戸市笠原町 993-2

3 定 員:40 名 (発表者 5~10 名程度)

4 受講の要件:

- (1) (一社)日本作業療法士協会ならびに茨城県作業療法士会の令和元年度会費納入者
- (2) (一社)日本作業療法士協会ならびに関東甲信越ブロック都県士会所属の令和元年度会費納入者

5 受 講 料: 日本作業療法士会員 発表者 4,000 円、聴講者 2,000 円

6 内 容:

9:00~9:30	受付
9:30~10:00	事例検討会の進め方について
10:00~12:15	事例検討会(1 人 45 分)
12:15~13:00	昼食・休憩
13:00~16:00	事例検討会、事例報告登録のポイントについて

※発表者の人数によって時間に変更となる場合があります。

7 申し込み方法

1) PC での申し込み(作業療法士協会会員)

どちらかの方法で申し込みして下さい。

- 茨城県作業療法士会ホームページの研修・学会案内のページからフォームメーカーへアクセスし申し込み
- フォームメーカーのアドレスに直接アクセスしての申し込み (URL : <https://ssl.form-mailer.jp/fms/529bba34352569>)

「令和元年度 第1回 MTDLP 事例検討会 10/27 申込み」

- ① 氏 名 ② OT 協会会員番号 ③ 所属士会 ④ 所 属
⑤ 連絡用メールアドレス ⑥ 発表の有無



こちらから申し込み可能です！

* 申し込み時にメールアドレスは個人 PC のアドレスを入力してください。携帯アドレスは自動返信メールが届かない場合があります。

* 当日 OT 協会会員証(令和元年度)および茨城県作業療法士会会員証の提示をしていただきます

申し込み締め切り: 事例発表者→令和元年 10 月 17 日(木)

聴講のみ→令和元年 10 月 25 日(金)

【事例発表について】

(1) 提出資料

発表者は以下の資料をご用意頂き、以下のメールアドレスまでご送信下さい。

◆ 抄録: A4 用紙 1~2 枚に「はじめに」「事例紹介」「評価」「経過」「結果」「考察」等を記載。

◆ 生活行為向上マネジメントシート

◆ 生活行為課題分析シート

日本作業療法士協会 HP よりダウンロード可
<http://www.jaot.or.jp/science/mtdlp-newpage.html>

(2) 提出先 (締め切り: 令和元年 10 月 17 日(木)まで)

公益社団法人 茨城県作業療法士会 教育学術局

e-mail: iaot.educate@gmail.com

(3) 発表方法

Power Point にて図表、写真等を使用し、わかりやすく発表してください。

2) 参加費の支払い: 当日徴収します。お釣りのないようにご用意ください。

8 生涯教育ポイント

- ・ 発表者は現職者共通研修の「10. 事例報告」、聴講のみの方は「9. 事例検討」の受講要件となっています。
- ・ 既に現職者共通研修を受講済みの方は生涯教育基礎ポイント 2 ポイントが付与されます。(今回、現職者共通研修として受講される方は 2 ポイントの付与はありません。)

【重要】

※ 事例検討会参加の証明は、生涯教育手帳への押印となりますので、当日は、生涯教育手帳を必ず持参してください。

※ 研修会受講後に研修会名簿を協会に提出して受講登録完了となります。その為協会の WEB 版会員システムに登録が必要となります。事前に確認・申し込み等をお願いいたします。なお手続きされないと未受講扱いになる可能性もありますので、必ず登録してください。

9 昼食・宿泊

- (1) 宿泊は、各自で用意して下さい。
- (2) 昼食は、各自で用意して下さい。
- (3) 懇親会は予定しておりません。予めご了承下さい。

10 問い合わせ先

茨城県作業療法士会 事務局 (TEL : 029-302-7092 Mail:office2@ibaraki-ot.org)
水野 (研修担当:藤木)