

平成 27 年度 生活行為向上マネジメント研修会

開催案内・参加要項

1. 研修会の目的

2025 年には、日本の高齢化率は 30%を超えると推測されています。限られた社会保障の中で、高齢者が尊厳を保ちながら、住み慣れた地域で自立した生活を送ることができるよう、医療、介護、予防、住まい及び生活支援サービスが、日常生活の場で切れ目なく提供できる地域での体制（地域包括ケアシステムづくり）が急務となっています。

OT 協会では、国民にわかりやすく地域包括ケアに貢献できる作業療法士の形を示すために、生活行為向上マネジメントを開発しました。生活行為向上マネジメントは、作業療法の包括的な思考過程をわかりやすく示したもので、対象者の 24 時間 365 日をイメージしつつ、本人のしたい生活行為に焦点があたりよう設計されています。

当士会では、対象者の豊かな生活を支援していく理念を明確化した生活行為向上マネジメントを普及するために、「生活行為向上マネジメント研修会」を開催します。

※今年度の介護報酬の改定において、算定要件についての詳細を知りたい方や、今後の基礎研修後の実践研修修了に関する疑問をお持ちの方がいらっしゃると思います。今後も Q&A が出るとの情報も入っておりますが、詳しい情報が入り次第、皆様には速やかにお知らせしていこうと考えておりますので、ご了承ください。

2. 開催日程

研修会①【概論】→参加申込み受付は終了しました。

日時：平成 27 年 6 月 7 日（日）9:00～10:30

場所：東北メディカル学院（三戸郡五戸町苗代沢 3-638）

定員：20 名

研修会②【演習】→参加申込み受付は終了しました。

日時：平成 27 年 6 月 7 日（日）10:40～17:00

場所：東北メディカル学院（三戸郡五戸町苗代沢 3-638）

定員：20 名

研修会③【概論】

日時：平成 27 年 6 月 28 日（日）9:00～10:30

場所：つがる総合病院（五所川原市字岩木町 12 番地 3）

定員：20 名

研修会④【演習】→参加申込み受付は終了しました。

日時：平成 27 年 6 月 28 日（日）10:40～17:00

場所：つがる総合病院（五所川原市字岩木町 12 番地 3）

定員：20 名

研修会⑤【概論】→参加申込み受付は終了しました。

日時：平成 27 年 7 月 5 日（日）9:00～10:30

場所：弘前脳卒中・リハビリテーションセンター（弘前市大字扇町 1 丁目 2 番地 1）

定員：20 名

研修会⑥【演習】→参加申込み受付は終了しました。

日時：平成 27 年 7 月 5 日（日）10:40～17:00

場所：弘前脳卒中・リハビリテーションセンター（弘前市大字扇町 1 丁目 2 番地 1）

定員：20 名

研修会⑦【概論】

日時：平成 27 年 7 月 19 日（日）9:00～10:30

場所：つがる総合病院（五所川原市字岩木町 12 番地 3）

定員：20 名

研修会⑧【演習】→参加申込み受付は終了しました。

日時：平成 27 年 7 月 19 日（日）10:40～17:00

場所：つがる総合病院（五所川原市字岩木町 12 番地 3）

定員：20 名

研修会⑨【概論】→参加申込み受付は終了しました。

日時：平成 27 年 8 月 30 日（日）9:00～10:30

場所：弘前脳卒中・リハビリテーションセンター（弘前市大字扇町 1 丁目 2 番地 1）

定員：20 名

研修会⑩【演習】→参加申込み受付は終了しました。

日時：平成 27 年 8 月 30 日（日）10:40～17:00

場所：弘前脳卒中・リハビリテーションセンター（弘前市大字扇町 1 丁目 2 番地 1）

定員：20 名

3. 受講要件

- ・いずれの研修も、青森県作業療法士会会員、OT 協会会員の方が受講できます。
- ・【演習】の受講者は事前にテキスト（作業療法マニュアルシリーズ「生活行為向上マネジメント」と「事例報告書作成の手引き」を熟読し、概要を理解した上で、自身の担当患者についてマネジメントシートに記入し、マネジメントを実践してください。記入したマネジメントシートは、受講日の 1 週間前までに提出してください。

※詳細は<7. 【演習】について>をご覧ください。

4. 研修会内容（各開催日共通）

		時 間	内 容
	受 付	8:40~9:00	
① ③ ⑤	【概 論】	9:00~10:30 (90分)	国の動向、それに伴う OT 協会の活動、その中での OT の役割・生活行為向上マネジメントの解説
休憩			
② ④ ⑥	【演 習】	10:40~11:20 (40分)	マネジメントシートの記入方法の解説（各講師が事例を通して、マネジメントシートへの記入方法、シート記入上のポイントを解説）
		11:20~12:20 (60分)	
		休憩（昼食）	
		13:00~14:40 (100分)	
		休憩	
		14:45~16:25 (100分)	
休憩			
	【演 習】 事例報告に 向けて	16:30~17:00 (30分)	事例報告登録制度について

<講師>

【概論】

OT 協会生活行為向上マネジメント推進委員

八戸在宅クリニック 阿部 三知代

【演習】

OT 協会生活行為向上マネジメント熟練者

弘前脳卒中・リハビリテーションセンター 今井 寛人

弘前脳卒中・リハビリテーションセンター 金谷 圭子

5. 参加申し込み

1) 申し込み方法

別紙「生活行為向上マネジメント研修会参加申込書」ファイルに必要事項を記入し、電子メールでお申し込みください。ファイル名はご自身の氏名にしてください。

申込先：青森県作業療法士会 生活行為向上マネジメント推進小委員会 金谷圭子

<電子メール>houmon-reha@reimeikyou.jp

件 名：MTDLP 研修会参加申込

2) 申し込み締め切り日

受講日の1週間前

※締切日前に定員超過になった場合、受講できない方にはご連絡いたします。

3) 参加費

【概論】：1,000円 【演習】：3,000円

※参加費は当日に受付でお支払いください。

なお、受付時には、OT協会会員証、青森県士会会員証をご提示ください。

6. 修了証について

OT協会会員である概論、演習の受講者については、後日、OT協会より「基礎研修修了証」が発行されます。

※演習発表した事例については、各自、OT協会の事例報告登録を行ってください。

7. 【演習】について

演習では、マネジメントシートに沿って発表していただき、それに基づいて討論します。そのため、受講者は、自身の担当患者についてマネジメントシートに記入し、受講前に提出してください。

発表に際しては、担当患者からの同意が必要です。

1) マネジメントシートへの記入・事前提出について

- (1) 受講者は、事前にテキスト（OT協会が発刊している作業療法マニュアルシリーズ「生活行為向上マネジメント」）と「事例報告書作成の手引き」を熟読し、概要を理解してください。

OT協会「事例報告書作成の手引き」

<http://www.jaot.or.jp/wp-content/uploads/2010/08/Handbook-for-Case-report-Ver5.3.pdf>

※テキストを購入する場合は、OT協会ホームページ「刊行物→協会配布資料一覧ページ」を参照してください。<http://www.jaot.or.jp/kankobutsu/shiryu.html>

- (2) マネジメントシート・他を県士会ホームページまたはOT協会ホームページからダウンロードしてください。

県士会ホームページ「会員の皆様へ→生活行為向上マネジメント」

<http://aomoriot.org/MTDLP/mtdlp.html>

OT協会「生活行為向上マネジメント」

<http://www.jaot.or.jp/science/mtdlp-newpage.html>

- (3) テキスト内の＜IV 事例＞を参考にしながら、自身の担当患者について、各シートに記入し、マネジメントを実践してください。

※字数やシートの枚数に制限はありませんので、できるだけ詳細に記入してください。

- (4) 記入したシートのうち、「生活行為向上マネジメントシート」ファイルを受講日の1週間前までに次の提出先へ電子メールでお送りください。

ファイル名はご自身の氏名にしてください。

提出先：青森県作業療法士会 生活行為向上マネジメント推進小委員会 金谷圭子

<電子メール>houmon-reha@reimeikyou.jp

件名：MTDLP シート提出

2) 発表方法について

事前に提出された「マネジメントシート」をスクリーンに映しながら発表していただきます。

発表時間は、受講者1人あたり約10分です。

※受講者数により、発表時間は変更する可能性があります。

3) 担当患者からの同意について

説明には、「生活行為の自立を目指して（一般向けパンフレット）」「事例報告登録制度に関する同意説明文書」を利用し、発表に対しての同意を得て、「事例報告登録制度同意書」に署名をもらってください。

各書式は、OT協会ホームページよりダウンロードしてください。

「生活行為の自立を目指して（一般向けパンフレット）」

<http://www.jaot.or.jp/wp-content/uploads/2014/12/panflet.pdf>

「事例報告登録制度に関する同意説明文書」

<http://www.jaot.or.jp/wp-content/uploads/2010/08/Jirei-Briefing-paper-for-informed-consent-Ver.2010.pdf>

「事例報告登録制度同意書」

<http://www.jaot.or.jp/wp-content/uploads/2010/08/Jirei-Consent-form-Ver.2010.pdf>

4) 同意書の提出について

署名をもらった同意書については、そのコピーを受講日当日に持参し提出してください。同意書の原本は受講者が保管して下さい。なお、この同意書は事例報告登録時にも使用します。

8. 問い合わせ先

青森県作業療法士会 生活行為向上マネジメント推進小委員会 金谷圭子

〒036-8104 弘前市大字扇町1丁目2-1

弘前脳卒中・リハビリテーションセンター内

TEL：0172-28-8220 FAX：0172-27-9113

電子メール：houmon-reha@reimeikyou.jp

※お問い合わせはできるだけ電子メールをご利用ください。