

令和元年度（第14回）
九州作業療法士会長会主催合同研修会
リーダー育成研修会のご案内

九州作業療法士会長会 会長 竹田 寛
合同研修会責任者 持永 博幸

時下 ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

九州作業療法士会長会ではこれからの時代を担う作業療法士の育成を目的に毎年リーダー育成研修会を開催してきました。今年度で14回目の開催となります。この研修の内容は、九州作業療法士会長会で協議して決定しています。近年は、地域ケア会議や介護予防・日常生活支援総合事業等で医療分野以外の方々に作業療法を分かり易く具体的に伝えていくことが求められています。このことは作業療法の見える化にも繋がることです。また、臨床の場での自己の取り組みをまとめることは最大の自己研鑽にもなります。学会の場でまとめたものを発表して参加者も交えて議論することでより一層の効果をもたらすと考えられます。これらの実践を通して作業療法士として必要な知識や技術を獲得していくことが求められています。

今回の研修会では上記のことを踏まえ、①学会参加者を増やすための企画を考える（発表者を増やすための日頃の取り組みも含めて検討）、②市町村ごとに窓口となることのできる人材を育成するための企画を考える、③県土会の活動に参画してくれる人の人材発掘から次世代の幹部候補者の育成について企画する、という3つのテーマを基にグループワークを中心に企画しています。それはラーニング・ピラミッド理論のなかでアクティブ・ラーニングと位置付けられ、最も学習効果が得られるといわれています。

参加していただいた会員の皆様と一緒に協議して、作業療法の見える化や社会貢献ができるよう会員一人一人の資質の向上及び県土会の活性化につなげたいと考えます。

多数のご参加をお待ちしております。

敬具

◆主催：九州作業療法士会長会

◆研修会テーマ：テーマ①学会参加者を増やすための企画を考える（発表者を増やすための日頃の取り組みも含めて検討）

テーマ②市町村ごとに窓口となることのできる人材を育成するための企画を考える

テーマ③県土会の活動に参画してくれる人の人材発掘から次世代の幹部候補者の育成について企画する

◆内容：第一日 令和元年10月26日（土）14：00～17：30（13：30受付開始）

14：00～15：30 1. 3つのテーマについて、県土会からのプレゼンテーション
休憩

15：40～17：30 2. 3つのグループに分かれ、グループワーク

第二日 令和元年 10月 27日 (日) 9:20~12:30 (9:00 受付開始)

9:20~10:50 1. 3つのグループに分かれ、グループワークの続き
休憩

11:00~12:30 2. 3つのグループごとに県士会で実践することの確認
3. 3つのグループからの発表・まとめ

◆会場：宝山ホール（鹿児島県文化センター）3階 第6会議室 住所：鹿児島市山下町 5-3

◆参加資格：日本作業療法士協会会員および各県士会員であり、令和元年度までの日本作業療法協会および各県士会の会費納入者

◆参加費：1,000円（会場の都合上、会場に参加費を集めることが出来ません。お手数ですが、参加費は振込みでお願いします。

◆ポイント：生涯教育基礎ポイント 4ポイント（1日目・2日目各々2ポイントずつ配布）

◆定員：60名

◆懇親会：研修会時にお知らせ致します

日時：10月 26日 (土) 19:00分開始予定、鹿児島市内、会費 5000円程度

《研修会場案内》

○JR 鹿児島中央駅から

- ・市電[約 10分]：鹿児島中央駅前→朝日通下車→徒歩 5分
- ・バス[約 10分]：市営バスほか・・・鹿児島中央駅→金生町（きんせいちょう）下車→徒歩 5分

○鹿児島空港から

- ・空港バス(所要 60分)：金生町（きんせいちょう）または市役所前下車→徒歩 5分

○自家用車（駐車場のご案内：駐められない場合は他の駐車場をご利用下さい）

- ・中央公園地下駐車場“セラ 602”（中央公園地下）：宝山ホールと道路を挟んで隣となります
中央公園地下駐車場“セラ 602”の協力により、当ホール利用の方（ホール・会議室等）で“セラ 602”に駐車された方は当ホール内自動販売機にて割引券を販売しています。通常料金より 30分当たり 25円の割引となります（30分サービス券 4枚セット 500円）



研修会場までの地図



研修会場周辺拡大

◆申込期限：令和元年 10 月 11 日（金）

◆申込先：別紙送信用紙に必要事項を記入の上 FAX またはメールにてお申し込みください

E-mail の場合は件名に「九州作業療法士会長会主催合同研修会」と明記し、本文に 1) 所属、2) 氏名、3) 協会会員番号、4) 経験年数、5) 連絡先（研修会について不測の事態など起こったときに緊急でも連絡がつながるもの）、6) 希望テーマ、7) 希望テーマについてお考えの企画、8) 懇親会への参加の有無を記載しお申し込みください。

連絡先については個人の携帯番号や個人のメールアドレスなど連絡がつながるものでお願いします。また、こちらから連絡用のメールを配信しますので、携帯電話会社のキャリアメールアドレス（@docomo.ne.jp や@ezweb.ne.jp 等）は送信できない場合がありますので、ご配慮をお願いします。

E-mail： ot_2012@yahoo.co.jp にお申し込み下さい

F A X：別紙の送信用紙に必要事項を記入の上、お申し込みください

◆参加費振込み先：会場の都合上、会場で参加費を集めることが出来ません。お手数ですが、下記の口座に参加費の振込みをお願いします。参加費は 1,000 円です。

鹿児島銀行 本店(000) 普通預金 3158010

九州作業療法士会長会

※本店の店舗番号は000（ゼロゼロゼロ）です

◆問い合わせ先：川内市医師会立市民病院 総合リハビリテーション部

持永 博幸（もちなが ひろゆき）

〒895-0005 鹿児島県薩摩川内市永利町4107-7

TEL：0996(22)1111 FAX：0996(22)0511

FAX 送信表

※送信表は不要です

送信先：川内市医師会立市民病院 総合リハビリテーション部
作業療法士 持永 博幸（もちなが ひろゆき）
FAX：0996(22)0511

令和元年度（第14回）九州作業療法士会長会主催合同研修会 参加申し込み

施設名（所属）：

連絡先：

メール：

希望テーマ番号：

お考えの企画について簡単にお書き下さい：

会員番号（経験年数）	氏名	懇親会参加の有無
例) 29000（10年）	九州 太郎	参加・不参加
		参加・不参加

※原則として両日参加です