

令和 6 年 11 月 12 日

会員各位

一般社団法人 山口県作業療法士会
教育部 MTDLP 班
担当 山田 晃基

「MTDLP 書き方研修会」のご案内

これまで、MTDLP に取り組もうとしてもどの様に導入して良いのか分からない、どの様な方が対象となるのか、シートの書き方が難しい・分からないなどのご意見がありました。これらの意見から MTDLP 書き方研修会を企画いたしました。

担当事例を落とし込んだ MTDLP シートを持ち寄って頂き、書き方で悩んだ点、分からなかった点について、意見交換や内容についてのディスカッションを行います。また、合格事例を通して MTDLP シートの書き方をイメージして頂きます。学びの多い研修会となります様、より多くの皆様のご参加をお待ちしております。

記

1. 日時:令和 7 年 1 月 25 日(土) 10 時～12 時 (受付 9 時 30 分～)
2. 会場(形式):こころの医療センター 会議室 (対面)
3. 対象者:県士会員で MTDLP 基礎研修修了者 ※受講年度は問いません
4. テーマ:「MTDLP 書き方研修会」～担当事例を MTDLP シートに書いてみよう～
※協会 HP より、MTDLP シート(MTDLP アセスメント演習シート、プラン演習シート、生活行為課題分析シート)をダウンロードし、研修会までに MTDLP シートの作成を行って下さい
5. 講師:MTDLP 指導者 山田 晃基 (一般社団法人巨樹の会 下関リハビリテーション病院)
6. 参加費:無 料 ポイント 1P 付与
7. 参加定員:5 名 ※定員になりしだい締め切り
8. 申込締切:令和 7 年 1 月 18 日(土)
9. 申込方法:<https://forms.gle/aDGyMAeX4JPJrced7>
※下に添付の QR コードからも申込可能
10. 問合せ先:山田 晃基 (一般社団法人巨樹の会 下関リハビリテーション病院)
TEL:083-228-6600 E-mail: rehaka@shimoreha.jp
当日連絡用 TEL:050-3199-1570 ※研修会当日のみ
11. その他
ご参加の皆様の事例を用いた研修会となります。個人情報の取り扱いにつきましては氏名や居住地域が特定されない様、ご配慮をお願い致します。また、本研修会でご提示頂いた情報につきましては、研修会以外での使用はありません。

申込用 QR コード



<注意事項(重要)>

2025 年度以降、MTDLP 事例報告における審査体制を改める方向性が示されています。それに伴い、2024 年 12 月をもって MTDLP 事例報告の新規受付が一旦終了されます。また、2025 年度以降の MTDLP 事例報告では、現行の「同意書」では申請が出来なくなります。したがって、今回持ち込んで頂く事例を報告する場合、2025 年度以降の MTDLP 事例報告になるとともに、新たな形式の同意書で同意を取り直す必要がでてきます。また、審査体制の変更に伴いシートの形式が一部変更された場合、新たなシートへの転記も必要となる可能性があります。

以 上