

各位

国際医療福祉大学成田保健医療学部言語聴覚学科  
学科長 菅野 倫子

一般社団法人千葉県言語聴覚士会  
会長 岩本 明子

### 言語聴覚士臨床実習指導者講習会開催のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

この度、国際医療福祉大学成田保健医療学部言語聴覚学科と、千葉県言語聴覚士会の共催で下記の通り臨床実習指導者講習会を開催いたします。本講習会は、令和6年5月24日付医政発 0524 第5号「言語聴覚士臨床実習指導者講習会の開催について」に準じて実施するものです。皆さまのご参加をお待ちしております。

謹白

#### 記

#### 1. 講習会の名称

言語聴覚士臨床実習指導者講習会

#### 2. 講習会の目的

言語聴覚士養成所の指定規則改訂に伴い、言語聴覚士養成施設における臨床実習指導者制度の理念と概要、臨床実習の到達目標と修了基準、臨床実習プログラムの立案、教育原論・人間関係論、リスク管理、コンプライアンスならびにハラスメント防止を含む臨床実習指導者の在り方、臨床実習指導者およびプログラムの評価等を臨床実習指導者に教授し、臨床実習指導における教育の質の向上を図り、もって国民の医療・福祉の発展に寄与する。

#### 3. 開催日時 令和8年3月21日(土)

3月22日(日)

※詳細は【別紙1：時間割表】を参照してください。

申し込み期間 令和8年1月19日(月)～2月6日(金)

#### 4. 会場 オンライン開催(ZOOM 使用)

#### 5. 定員 70名(申し込み多数の場合はこちらで調整をさせていただきます)

#### 6. 受講料 無料

#### 7. 申込方法 申し込み方法等は【別紙2】をご参照ください。

【別紙１：時間割表】

日程	時間		講義・演習テーマ	講師
1 日 目		8:30-9:00	出席確認、オリエンテーション	
	1.5	9:00~10:30	【Ⅰ. 言語聴覚士学校養成所における臨床実習制度の理念と概要】 講義 1 臨床実習指導者講習会の開催の背景ならびに目的 世話人の役割およびグループワークの展開法	菅野倫子
		10:30-10:40	休憩	
	1	10:40-11:40	【Ⅱ. その他臨床実習に必要な事項】 講義 2 教育原論・人間関係論	岩崎淳也
	1.5	11:40-13:10	【Ⅱ. その他臨床実習に必要な事項】 演習 1 人間関係論	岩崎淳也
		13:10~14:00	休憩	
	1	14:00~15:00	【Ⅲ. 臨床実習指導者のあり方】 講義 3 ハラスメント防止意識の向上	富澤晃文
	1.5	15:00~16:30	【Ⅲ. 臨床実習指導者のあり方】 演習 2 ハラスメントの防止について	富澤晃文
		16:30~16:40	休憩	
	1	16:40~17:40	【Ⅳ. 臨床実習の到達目標と修了基準】 講義 4 臨床実習の到達目標と修了基準	徳山明子
	1.5	17:40~19:10	【Ⅳ. 臨床実習の到達目標と修了基準】 演習 3 臨床実習の到達目標と修了基準	徳山明子
		19:10~19:15	事務連絡	
2 日 目		8:30-8:50	出席確認、オリエンテーション	
	1	8:50-9:50	【Ⅴ. その他臨床実習に必要な事項】 講義 5 臨床実習における学生評価	大石斐子
	1.5	9:50-11:20	【Ⅴ. その他臨床実習に必要な事項】 演習 4 臨床実習における学生評価	大石斐子
		11:20-11:30	休憩	
	1	11:30-12:30	【Ⅵ. 臨床実習施設における臨床実習プログラムの立案】 講義 6 臨床実習施設における臨床実習プログラムの立案	阿志賀大和
		12:30-13:20	休憩	
	2	13:20-15:20	【Ⅵ. 臨床実習施設における臨床実習プログラムの立案】 演習 5 ガイドラインに規定する時間内での臨床実習プログラムの立案	阿志賀大和
		15:20-15:30	休憩	
	1.5	15:30-17:00	【Ⅶ. 臨床実習指導者およびプログラムの評価】 演習 6 臨床実習指導者およびプログラムの評価	岩崎淳也
		17:00-17:20	総括・事務連絡	

【別紙 2】

1. 申し込み方法

以下の URL または QR コードから申し込みフォームを読み込み、必要事項にご記入の上、ご送信ください。URL または QR コードでの申し込みが困難な場合は、以下の担当者連絡先までご連絡ください。申し込み期間は令和 8 年 1 月 19 日から 2 月 6 日までとなります。



URL : <https://forms.gle/BMrEFunXjuSE9fef7>

2. 受講資格

言語聴覚士免許取得後 実務経験 4 年以上（5 年目以上）の方が対象となります

3. 参加申込について

本講習会は、国際医療福祉大学成田保健医療学部言語聴覚学科の実習をお引き受けいただいている（今後お受けいただく）施設様、および千葉県言語聴覚士会に所属している会員様のお申込みを優先的に受け付けいたします。

多数の申し込みが見込まれます。お申し込みが定員を超えた場合は、こちらで調整をさせていただきます。何卒ご理解いただきますよう、お願いいたします。

締め切り後の、参加者の追加や変更は一切できません。

4. 参加費

無料

5. 修了証

講習会を 2 日間、16 時間受講することで修了書が授与されます。

受講状況の確認を行いますので、カメラ ON での参加が必須となります。接続状況の確認をお願いいたします。また、遅刻、早退、途中退席は厳禁となります。原因の如何に関わらず、16 時間の受講がなされなかった場合は、再受講となりますので、ご了承ください。

全ての時間にご参加いただき、ディスカッションの内容が確認されましたら、登録された住所に修了証をお送りいたします。

問い合わせ先

国際医療福祉大学 成田保健医療学部 言語聴覚学科

岩崎 淳也

〒286-8686 千葉県成田市公津の杜 4 丁目 3

電話 : 0476-20-7719 (学科事務室)

mail : [jiwasaki@ihwg.jp](mailto:jiwasaki@ihwg.jp)