

(一社) 岡山県作業療法士会

認知症の人を対象とした作業療法実践事例の報告(登録)について

◆認知症の人を対象とした作業療法実践事例の報告(登録)の目的

(一社)岡山県作業療法士会では、以下のことを目的とし、作業療法実践の成果を蓄積するために、県士会員に作業療法事例の報告と登録を求めるものです。

- ・認知症の人を対象とした作業療法実践事例(以下、GP)の報告(登録)によって会員の作業療法実践の質的向上を図る
- ・報告(登録)されたGPの分析より作業療法成果の根拠資料を作成する
- ・GP報告(登録)の提示により作業療法実践の成果を内外に示していく

◆GP報告(登録)の利用範囲

GP報告の著作権(著作人格権、著作財産権)は登録者(著者)に帰属します。登録者は(一社)岡山県作業療法士会に、それが公益事業に役立てるために行う事例報告の複写・複製・翻訳・翻案・要約・電子化・公衆送信および第三者への転載の許諾の権利を譲渡するものとします。

◆GP報告(登録)への参加と取りやめの自由について

GP報告(登録)制度に参加するかどうかは、対象者(又は代諾者)と施設長(又は部門の責任者)の判断によって決めていただきます。参加を断ることで対象者又は施設が不利益を受けることはありません。また、一旦参加に同意した後も、これを取りやめることができます。その場合は、下記のGP報告者(作業療法士)に申し出てください。なお、取りやめを申し出た時点で、すでに発行されている事例集などの印刷物については、掲載を取り下げることができませんので、予めご了承ください。

◆人権擁護と個人情報の保護について

(一社)岡山県作業療法士会は、対象者の人権擁護と個人情報の保護について最善の注意を払います。

◆GP報告(登録)をする作業療法士の氏名と連絡先

GP報告(登録)に関する問い合わせや、協力を取りやめたい場合は、以下のGP報告者にご連絡ください。

GP報告(登録)者(作業療法士)

氏名： _____

所属施設名： _____

TEL： _____

FAX： _____

(一社) 岡山県作業療法士会 会長 殿

「G P 報告（登録）」同意書

私は（一社）岡山県作業療法士会 認知症生活支援実践者研修の「G P 報告（登録）」について、対象者（代諾者）及び当該施設の長（又は部門の責任者）に対して同意説明文に基づく説明を行い、G P 報告（登録）制度に参加することの是非を判断するための十分な時間を設けました。

[説明した事項]

1. G P 報告（登録）の目的
2. G P 報告（登録）の方法
3. G P 報告（登録）の利用範囲
4. G P 報告（登録）制度への参加と取りやめの自由について
5. 人権擁護と個人情報の保護について
6. G P 報告（登録）をする作業療法士の氏名と連絡先

作業療法士

同意書

私は（一社）岡山県作業療法士会 認知症生活行為支援実践者研修のG P 報告（登録）について、上記の作業療法士より説明を受け、その内容を十分理解し納得しました。上記の作業療法士がG P 報告（登録）に参加することに同意します。

〈対象者〉 同意日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

署名 : _____

代諾者 : _____ 続柄(_____)

上記の作業療法士が本施設の所有する上記対象者に対する情報を使用し、G P 報告（登録）することに同意します。

同意日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

施設名 : _____

署名 : _____ 印