

学術部専門部会：静岡県精神科作業療法研究会
平成30年度 第1回研修会

「国の動向と

精神科OTがするべきこと」

◇日時：平成30年10月6日（土） 10:00～16:30（受付/9:30～）

◇場所：ピコ21（ホール2F）

沼津市高島町21-11（JR沼津駅北口より徒歩5分）

◇講師：静岡県作業療法士会 精神科ワーキンググループ

- ・岡庭 隆門氏（静岡県立こころの医療センター）
- ・明石 幸子氏（神経科浜松病院）
- ・川口 恭子氏（鷹岡病院）

◇参加費：3,000円

◇持ち物：生涯教育手帳（基礎コース2ポイントが付与されます）

昼食は各自でご用意ください

申込み：インターネット・FAX（別紙）・メールからお願いします。

右のQRコードを読み取ると、
申込みフォーム画面に簡単に移動できます。



締 切：平成30年9月29日（土） 17:00まで

今回は、①講義（国の動向、地域移行支援の概要や実践について）/②グループワーク&個人ワーク（圏域や組織レベルでの課題や目標から、個人目標・行動プランの作成）という2本だけの研修会です。

特に午後のグループワーク&個人ワークは、「参加者それぞれが目標や今後取り組むべき課題を明確にし、研修会翌日から実践可能なレベルで行動プランを作成する」という内容です。

経験年数や所属施設（部門）に関わらず、参加者全員の「明日から！」に役立つ企画となるよう考えています。

多数の皆様のご参加、お申し込みをお待ちしています！

申込先：医療法人新光会 伊豆函南病院/酒井一道

Mail：kannami-ot@shinkohkai.jp

TEL：055-974-0121

FAX：055-974-1503

平成30年度 第1回研修会 参加申込書

※送信表は不要です。

FAX送信先：055-974-1503

伊豆函南病院 / 酒井 一道 宛

【送信者】

・施設名： _____

・氏名： _____

・連絡先： _____

申込み締切：平成30年9月29日（土） 17：00まで

◆該当項目に必要事項もしくは『し点』の記載をして下さい。記入漏れの無いようご協力お願い致します。

参加者氏名	会員番号	経験年数	業務内容	懇親会
		年目	<input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
		年目	<input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
		年目	<input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
		年目	<input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
		年目	<input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
		年目	<input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
		年目	<input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
		年目	<input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加