

事例検討だよ！ 全員集合

学術部専門部会:

静岡県精神科作業療法研究会 第2回研修会

日時 :平成 28 年 10 月 22 日(土)14:00~17:00(受付 13:30~)

場所 :溝口病院(JR 東静岡駅北口 徒歩約 5 分)

講師 :平口 麻里絵氏(溝口病院 訪問看護ステーション スマイルリラ)

参加費 :300 円

持ち物 :生涯教育手帳

今回の研修では、1 つのケースの経過を通して事例検討を行っていきます。「自分だったら…」と具体的なアプローチの方法を、グループワークで意見交換し、**知識を深め・幅を広げる機会**にしましょう！！

また、こころの医療センターの岡庭隆門 OTR とのセッションも設けております。新人・若手の方も是非参加していただき、先輩 OTR 達はどのように考えているのかを“知る”良い機会になればと思います。

入院・DC・地域などのさまざまな場所で働く方同士での、情報共有・交流の場となるためにも、多くの方のご参加をお待ちしております。

また、研修会終了後には、懇親会を企画しております。JR 静岡駅付近にて 20 時 30 分より開催を予定しております。臨床の相談から多くの OT との繋がり、語らいの場としてなど、お時間のある方はぜひこちらにも参加して下さい。

参加申し込みは、インターネット、FAX(別紙)、メールからお願いします。
QR コードを読み取ると、申し込みフォーム画面に簡単に移動できます。

申込先:焼津病院 藤原麻佑

Mail:yaizu_hp_ot@yahoo.co.jp

FAX:054-629-7629

締切:平成 28 年 10 月 14 日(金)17:00 まで

研修会申し込みフォーム

QRコード



平成28年度 第2回研修会 参加申込書

※送信表は不要です。

FAX送信先：054-629-7629

焼津病院 / 藤原 麻佑 宛

【送信者】

• 施設名： _____

• 氏名： _____

• 連絡先： _____

申込み締切：平成28年10月14日（金） 17：00まで

◆該当項目に必要な事項もしくは『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