

# 「プログラム大捜査線！！」

～～臨床は会議室でおきてるんじゃない！

現場でおきてるんだ！！～～

平成 29 年度 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

利用者様・患者様にアプローチする上で、欠かせない「プログラム」。皆さん、お困りではありませんか？

「なかなか良いプログラムが思いつかない。」「プログラムのマンネリ化が否めない。」「他の施設はどのようなプログラムを実施しているのだろうか？」等々、プログラムを立案・実施する上で困っていることや疑問に思うことは多々あると思います。

今回の研修では、複数の施設様からプログラムを紹介いただき、参加者全員で共有していくと共に、プログラム立案・実施する上で困っている事例をグループワークで考えていきます！

つまり！！今回の研修を通して、プログラムの幅が広がること間違いなし！自分の目で！耳で！新たなプログラムの扉を開きましょう！！

日 時 : 平成 29 年 10 月 21 日 (土) 10:00~16:00 (受付 9:30~)

場 所 : 三島市民文化会館 大会議室 (定員 90 名)

(JR 三島駅: 南口より、徒歩 3 分)

研修内容: 午前・プログラム紹介 午後・グループワーク/総括

参加費 : 1500 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。

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: 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

締切: 平成 29 年 10 月 6 日 (金) 17:00 まで



# 平成29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：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29年10月6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