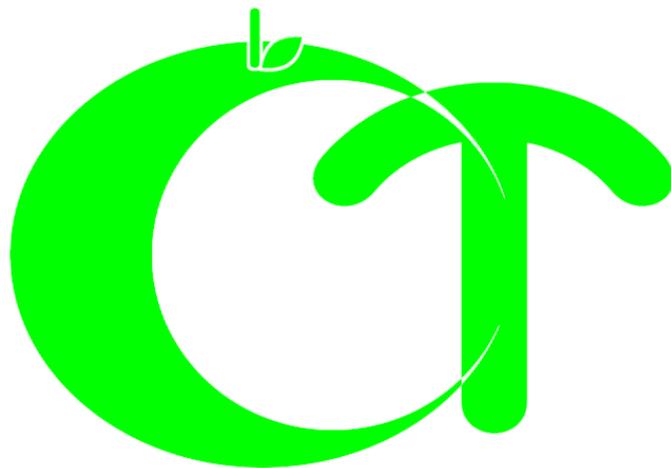


# 第 32 回 青森県作業療法学会

—学会案内—



テーマ：「認知症の人や家族が地域で安心して  
暮らせるための支援とは」  
～多職種の一員として作業療法士が関われること～

会 期：2019年5月11日（土）・12日（日）

会 場：プラザホテルむつ

〒035-0061 青森県むつ市下北町 2-46

TEL：0175-23-7111

# 第 32 回青森県作業療法学会開催にあたって

第 32 回青森県作業療法学会 会長 村上 成

爽秋の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、第 32 回青森県作業療法学会をむつ市において開催する運びとなりましたので、ここに謹んでご案内申し上げます。

本学会はテーマを「認知症の人や家族が地域で安心して暮らせるための支援とは」～多職種の一員として作業療法士が関われること～としました。

国は医療・介護の方針として住み慣れた地域での生活の継続を大きく掲げています。「2025 年問題」いわゆる団塊の世代が後期高齢者となる時代が間近に迫ってきており、地域で関わる認知症の方が今後増加していくことは避けられない状態です。そこで本学会のシンポジウムでは、下北地域で認知症に携わる各職種の皆様に、支援の現状や課題を発表して頂くこととしました。認知症の方を支えるための地域に根付いた地域のネットワークを再認識し、その上で作業療法士が関わるべき支援や求められる役割を理解する機会となることを期待し、作業療法士が認知症支援の一職種として、各地域で更に活躍することを願いたいと思います。

つきましては、実行委員一同実りある学会となるよう準備を進めているところです。ぜひたくさんの演題発表と皆様のご参加を心よりお待ちしております。

## I. 学会日程 (2019 年 5 月 11・12 日)

5 月 11 日 (土)

13:00～14:00 受付  
14:00～14:10 開会式  
14:15～16:00 シンポジウム  
16:10～18:00 総会  
新入会オリエンテーション  
19:00～21:00 情報交換会

5 月 12 日 (日)

9:00～9:30 受付  
9:30～10:30 一般演題①  
10:40～11:40 一般演題②  
11:50～12:00 閉会式

受付、一般演題の時間に関しましては  
変更になる可能性があります。  
あらかじめ御了承下さい。

## II. 学会案内

<シンポジウム> 5 月 11 日 (土) 14:15～16:00

テーマ:「認知症の人や家族が地域で安心して暮らせるための支援とは」  
～多職種の一員として作業療法士が関われること～

シンポジスト: 東通村地域包括支援センター 主任保健師 : 松下 里美氏  
むつ総合病院 認知症疾患医療センター 精神保健福祉士 : 室館 洋史氏  
むつ総合病院 看護局 認知症認定看護師: 橋本 琢磨氏  
むつ総合病院 地域連携部 社会福祉士 : 工藤 源輝氏  
さくらの里ひがしどおり 介護福祉士 : 菊池 徳弥氏

司 会: 介護老人保健施設  
シルバーケアセンターむつ 作業療法士 : 村上 成

<一般演題> 5 月 12 日 (日) 9:30～11:40

### Ⅲ.学会参加費及び参加申込みについて

#### 1. 学会参加費

会員 3,000 円      非会員（他県士会） 4,000 円      他職種・一般・学生 1,000 円  
※青森県内に勤務する作業療法士で非会員の方は、青森県作業療法士会会員にならないと  
学会参加はできません。

#### 2. 参加申し込み

学会参加費は、学会当日、直接現金でお支払頂くこととなります。

お支払いの際には、お手数ですが、おつりがないようにご協力をお願い致します。

### Ⅳ.演題募集要項

#### 1. 応募資格

一般社団法人青森県作業療法士会員（正会員、賛助会員）に限ります。

#### 2. 演題の応募方法

第 32 回青森県作業療法学会へ演題を申し込む場合は、以下の手順でお願い致します。

##### (1) 演題の申し込み

事前に演題名（仮でも可）のみを 2018 年 12 月 25 日（火）までに申し込んでください。申し込みは、E-Mail または FAX にて氏名、所属施設名、演題名（仮）を応募先に送信して下さい。生涯教育制度現職者共通研修「事例報告」読み替えの場合は、シングルケースに限ります。

##### (2) 抄録の送付

演題の申し込みが済みましたら、演題の抄録を以下の抄録作成手順に従い作成し、E-Mail または CD-ROM にて応募先に送信または郵送して下さい。抄録の締切りは 2019 年 2 月 8 日（金）までとします。抄録を受領した時点で折り返しその旨の御連絡を致します。抄録受領の連絡が 1 週間経っても無い場合は、応募先にご一報下さい。なお、CD-ROM は返却しませんのでご了承下さい。

#### 3. 抄録作成手順

県士会ホームページから抄録入力フォーム 2018 をダウンロードするか、次の手順に従って抄録を作成して下さい。

(1) Microsoft Word にて A4 版 1 枚に MS 明朝 10.5P（英数字は半角で Century10.5P）、2 段組、23 字×45 行で作成して下さい。

(2) 演題名、所属及び演者名、本文の順に記載し、それぞれ一行あけて下さい。尚、発表者を筆頭とし、氏名の前に○印を付けて下さい。社員以外の共同演者が含まれる場合は氏名の後に（ ）付けで職種を記載して下さい。共同演者数は規定しません。

(3) 本文小見出しは【 】で囲み左寄せとし、研究内容に応じて設定して下さい。原則として、研究発表では、【はじめに】、【方法】、【結果】、【考察】、【結論】が明らかになるように書いて下さい。症例発表では、【報告の目的】、【症例紹介】、【作業療法評価】、【介入の基本方針】、【作業療法実施計画】、【介入経過】、【結果】、【考察】が明らかになるように書いて下さい。演題名、所属施設、氏名、図表・写真、改行スペースなども含めて全角 2,000 字以内として下さい。なお、図表・写真は白黒印刷となります。

(4) 引用文献があるときは必ず出典を明記して下さい。図表・写真を引用する場合も著作権に留意し

て下さい。また、個人情報の取り扱いやインフォームド・コンセントなど、必ず十分な倫理的配慮を行なって下さい。

(5) 演題名は文字サイズ 12 ポイントとして下さい。必要に応じて副題 (11 ポイント) を記載しても構いません。記載の方法は、抄録入力フォーム 2018 を参考に入力して下さい。

(6) 図表、写真については、数やサイズを特に規定しませんが、本文も含めて A4 版用紙 1 ページ枠内に収めるよう原稿に貼り付け、体裁を整えてください。

#### 4. 演題の採否に関すること

演題の採否決定は、学会内の演題採択委員会と学会長が協議の上審査します。採否の結果については後日御連絡致します。

#### 5. 応募先及び問合せ先

<郵送での応募先および問合せ先>

〒030 - 0821 青森県青森市勝田 1 丁目 14-20 Tel : 017-734-2171

青森市民病院 リハビリテーション科 作業療法室 安原清文 まで

<E-mail での応募先および問合せ先>

E-mail : ot.hds-r@hotmail.co.jp

件名に「第 32 回 OT 学会」と記載して下さい。本文には所属と氏名を必ず記載して下さい。

#### 6. 発表形式

(1) Microsoft Power Point (2013Ver.) による口述発表のみとなります。

(2) 演題採否のご連絡をする際に、演題発表者に Power Point 原稿作成上の留意点および発表時間をお知らせ致します。

## V. 宿泊について

各自でお申し込みをお願い致します。宿泊施設が大変少ないため、早めにお申し込みください。

## VI. 交通案内

【JR 駅から】

・下北駅から徒歩 2 分

【自動車】

・下北自動車道吹越 IC より約 45 分

○会場駐車場：駐車場 270 台

## VII. 学会参加 問い合わせ先

〒035 - 8601 035 - 0071 (どちらでも) 青森県むつ市小川町 1 丁目 2-8

一部事務組合下北医療センター むつ総合病院

第 32 回青森県作業療法学会 実行委員長 祐川 尚紀

Tel : 0175-22-2111 Fax : 0175-22-4439 E-Mail : riha@hospital-mutsu.or.jp