

(社)沖縄県作業療法士会 平成 19 年度 新人教育プログラム症例研究発表者へのご案内

連絡が遅くなり大変申し訳ありません。既にお申し込みいただいております「症例研究発表会」発表につきまして、発表を受理し、下記の要領で実施したいと存じます。アドバイザーの都合や他の座学講師の都合上スケジュールをこちらで決めさせていただきました。またスケジュール、連絡事項等を下記に記載していますのでご確認ください。

平成 19 年度 新人教育プログラム 症例研究 スケジュール

	7 月 15 日(日曜日)	7 月 16 日(月曜日)	
	C 会場(症例研究発表会)	B 会場(症例研究発表会)	C 会場(症例研究発表会)
9:00 ～ 10:30	「身障：整形」 アドバイザー：矢野俊恵(南部病院) 長嶺多喜兒(琉大病院) ①片岡健一(嶺井第一病院):3 規定 ②大城貢(豊見城中央病院):2 規定 ③宜野座美咲(豊見城中央病院):2 規定 ④神山育子(宜野湾記念病院):2 規定	「老年期」 アドバイザー：泰真実(北中城若松病院) 渡嘉敷博和(かりゆしの里) ①浦崎朋子(オリブ園):3 規定 ②玉城高信(宜野湾記念病院):2 規定	「身障：中枢」 アドバイザー：下里綱(大浜第一病院) 久貝明人(宜野湾記念病院) ①奥間綾子(大浜第二病院):3 規定 ②山内夏希(浦添総合病院):2 規定 ③津嘉山寛太(大浜第二病院):2 規定 ④伊江真美(大浜第二病院):2 規定
10:45 ～ 12:15	「身障：中枢」 アドバイザー：知花貞幸(沖リハ学院) 石川丈(宜野湾記念病院) ①幡地志麻(嶺井第一病院):3 規定 ②新垣明利(大浜第二病院):2 規定 ③安谷屋珠代(沖リハセンター病院):2 規定	「精神」 アドバイザー：金城光政(ノートルメイトイカセンター) 照屋盛之(マリヤ人病院) ①村田 雄一(琉球病院):3 規定 ②嘉敷 栄司(宮里病院):3 規定 ③鬼塚 由大(琉球病院):2 規定	「身障：中枢」 アドバイザー：下里綱(大浜第一病院) 久貝明人(宜野湾記念病院) ①川満奈々子(嶺井第一病院):3 規定 ②横江昭宏(豊見城中央病院):2 規定 ③屋比久春奈(大浜第二病院):2 規定 ④玉寄兼多(大浜第二病院):2 規定
13:15 ～ 14:45	「発達」 アドバイザー：仲宗根美香(小児発達センター) 新城冬子(名護療育園) ①安慶田丈子(沖縄小児発達センター):2 規定 ②喜納計一(沖縄小児発達センター):2 規定 ③又吉鮎美(沖縄整肢療護園):2 規定	「身障：中枢(高次脳)」 アドバイザー：西村正彦(沖リハ学院) 土田真也(沖リハセンター病院) ①喜友名彩(ちゅうざん病院):3 規定 ②友寄隆太(沖リハセンター病院):2 規定 ③山川綾乃(大浜第一病院):2 規定 ④新垣慎司(大道中央病院):2 規定	「身障：中枢」 アドバイザー：比嘉ふじ子(大浜第二病院) 池田真一(大浜第二病院) ①宇地原嘉奈子(大道中央病院):3 規定 ②福地涼子(宜野湾記念病院):2 規定 ③田場辰典(中頭病院):2 規定
15:00 ～ 16:30	「身障：中枢(高次脳)」 アドバイザー：知花貞幸(沖リハ学院) 石川丈(宜野湾記念病院) ①新里碧(ちゅうざん病院):3 規定 ②比嘉聡子(ちゅうざん病院):2 規定 ③古川宗宏(沖リハセンター病院):2 規定 ④嘉陽伊美(大浜第一病院):2 規定	「身障：中枢(高次脳)」 アドバイザー：西村正彦(沖リハ学院) 土田真也(沖リハセンター病院) ①児玉悦津子(沖リハセンター病院):3 規定 ②石川貴恵(ちゅうざん病院):2 規定 ③安村勝也(沖リハセンター病院):2 規定 ④親泊真奈美(宜野湾記念病院):2 規定	「身障：中枢」 アドバイザー：比嘉ふじ子(大浜第二病院) 池田真一(大浜第二病院) ①富永誠二(沖リハセンター病院):3 規定 ②兼城章乃(宜野湾記念病院):2 規定 ③照屋美幸(豊見城中央病院):2 規定

- 個人情報保護法に基づき、発表するケースからは承諾を取って発表を行ってください。症例研究発表(教育部)では特別な書式を用意していませんので、貴施設での書式・方法をとってください。
- 発表機材に関して、特別な機材を利用する際は用意できるか検討したいと思いますので、早めに教育部に連絡してください。(パソコン・パワーポイント、プロジェクターは標準的に準備いたします)
- レジュメはアドバイザーに発表前に確認してもらい意味も含めて、1週間前を目安に提出することになっていますが、アドバイザーによっては提出を早めることもあります。その際は教育部から連絡致します。
- レジュメは教育部に提出してください。できる限りメールに添付されての提出をお願いします。メールを利用されない方は郵送でもかまいません。郵送の場合、フロッピーを同封してください。
- レジュメ提出・問い合わせ先(できる限りメールでお願いします)

沖縄リハビリテーションセンター病院 作業療法士 土田真也

〒904-2173 沖縄市比屋根 2-15-1 TEL: (098) 982-1777 FAX: (098) 982-1788

レジュメ提出用 E-mail: shinpro2007@yahoo.co.jp

問い合わせ用 E-mail: okiotakyouiku@yahoo.co.jp