

令和元年7月吉日

公益社団法人 茨城県作業療法士会  
会長 大場 耕一 様

公益社団法人 新潟県作業療法士会  
会長 四方 秀人  
学術部 学会運営委員会  
担当理事 高頭 美恵子

## 第5回北関東信越ブロック学会 / 第16回新潟県作業療法学会 及び新潟県リハビリテーション専門職学会の演題等募集のご案内

拝啓

初夏の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。日頃より当県士会活動にご協力いただき、御礼申し上げます。

さて、新潟県作業療法士会では令和元年11月30日(土)に「第5回北関東信越ブロック学会 兼、第16回新潟県作業療法学会」を下記の要項にて開催致します。今回の学会では新潟県士会員をはじめ、茨城、群馬、栃木、長野の県士会員とともに交流しながら学術的発展を目指していければと考えています。

また、今年度から学会発表が初めての方、経験年数の浅い方のためのビギナーズセッションを設けました。経験ある座長からアドバイスを受けることができるよい機会です。たくさんの方から学会発表にチャレンジをしていただきたいと思っております。

多くの皆様からの演題発表、Activity・自具・訓練器具・写真の出展の募集と、様々な分野、領域の皆様からのご参加を心よりお待ちしております。

敬具

記

### 【 開催要項 】

1. 学会名 第5回北関東信越ブロック学会/第16回新潟県作業療法学会
2. 学会テーマ 人々の健康と幸福につながる作業療法実践  
～作業療法の専門性と他職種連携を学ぶ～
3. 会 期 令和元年11月30日(土)
4. 会 場 ハイブ長岡  
〒940-2108 新潟県長岡市千秋3丁目315-11  
※ 昨年度と会場が異なりますのでご注意ください。

また、「第1回新潟県リハビリテーション専門職学会大会」の演題も同時に募集を行います。

## 【 開催要項 】

1. 学会名 第1回新潟県リハビリテーション専門職学会大会
2. 会期 令和元年12月14日(土)・15日(日)
3. 会場 朱鷺メッセ

※ 募集要項は県学会に準じます。こちらにエントリーしたい会員は、演題登録フォームに専門職学会大会に選択をお願いいたします。

## 【 募集要項 】

	一般セッション 演題発表 (口述・ポスター発表)	ビギナーズセッション 演題発表 (口述発表のみ)	展示
対象	日本作業療法士協会正会員，新潟県作業療法士会正会員，他都道府県作業療法士会正会員，もしくは賛助会員，作業療法に関わる職種・学生。 <b>ビギナーズ枠は「経験年数8年目以下，かつ発表未経験者」とさせていただきます。</b>		
内容	作業療法に関する内容全般 (分野，領域は問いません)		・作業療法対象者の作成した作品(合作可) ・作業療法対象者のための自助具・訓練器具・写真等。 ※ 写真の撮影内容は，作品・風景・作業療法場面のもの等を募集します。
方申 法込	<b>新潟県作業療法士協会のホームページ上の演題登録フォームより登録手続きを進めてください。</b>		
注 意 事 項	・本文の文字数は演題発表が1500文字以内、展示800文字以内とします。 ・句読点は「。」、「、」を使用してください。（「。」「、」を使用しない。） ・演題登録フォームで入力いただいたデータをもとに自動的に抄録が作成されますので、誤字・脱字がないよう確認を行ってください。 ・抄録本文は，ご自身のパソコン上で作成したものをコピー&ペーストすることをお勧めします。		
申 込 期 限	<b>令和元年7月2日(火)正午～8月13日(火)正午</b> 演題は審査基準に従って審査され，採択結果が連絡されます。 演題作成にあたっては，演題審査基準を確認してください。		

## 【 演題審査基準 】 演題は以下の基準で審査されます。

### 研究の質

- ・序論：研究の背景（先行研究の成果や残されている課題）、研究の重要性や必要性が述べられているか。
- ・目的：研究で何を明らかにするのか、具体的な目的が述べられているか。
- ・方法（アプローチ）：対象と方法が具体的に述べられているか。方法は研究の目的に合致しているか。倫理手続きが述べられているか。
- ・結果（実践の意義）：データが示されているか（質的研究においてもデータの提示は必須）。統計処理の結果（危険率など）は正しく示されているか。
- ・考察（結論）：得られた結果が論理的に説明されているか。研究の重要性や問題点、社会に果たす貢献などが述べられているか。考察の内容は序論や目的と整合しているか。

### 専門的価値

- ・研究は作業療法の発展に貢献するか。研究の内容は作業療法と関連しているか。作業療法の理論をより強固にしたり、実践のレベルを高めたりするのに役立つ研究であるか。
- ・斬新さや革新性はあるか。作業療法を発展させるユニークな発想や、オリジナルな視点はあるか。

### 記述の質

- ・本文は「記述の質」に示した項目から構造化され、序論、目的、方法(アプローチ)、結果(実践の意義)、考察が論理的に記述されているか。
- ・本文は読みやすく記述されているか。文法や文体に統一性はあるか。簡潔な文章で、他者が研究の内容を理解できるよう要点が明確に記述されているか。

### 倫理的手続き

- ・「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」（文部科学省・厚生労働省）などを遵守し、本文に倫理的配慮について記載されているか。所属機関に倫理審査委員会がある場合は、審査を受けてその旨を記載してください。ただし、固有の委員会名などは記載しないでください。
- ・他の著作物からの引用は、本文中に出展（著者名/フルネームと発行年数/西暦）を明記し、著作権を侵害しないように配慮されているか。

## 【 その他 】

### 1. 申込後のご連絡における注意事項について

申込後から演題発表・展示終了までの期間、演題採択結果などを学会よりご連絡します。

以下の点にご注意下さい。

●アドレスの指定受信設定のお願い

: 誤って迷惑メールへの振り分けやメール拒否されることの無い様、学会専用メールアドレス (niigataotgakkai14@gmail.com)指定受信設定の御協力を宜しくお願い致します。

●インターネット環境について

: 携帯電話、スマートフォンをご利用の方はウィルス対策のご確認を宜しくお願い致します。

2. 生涯教育制度単位認定について

演題発表者には基礎コースポイントを1演題につき2ポイントが加算されます。

但し、筆頭者のみに加算となりますのでご了承下さい。

**【お問い合わせ先】**

〒958-8533 新潟県村上市田端町 2-17

新潟県厚生連 村上総合病院 リハビリテーション科 平野和行

Tel : 0254-53-2141 Fax : 0254-52-4362

E-mail : niigataotgakkai14@gmail.com ※全て半角英字です。

※タイトルに『**学会 問い合わせ**』と必ずご記載下さい。