

三重県医療ソーシャルワーカー協会 H30年度実践報告会 演題募集のお知らせ



Mie Medical Social Worker Association
三重県医療ソーシャルワーカー協会

本年度も下記の要領で実践報告会を開催する運びとなりました。開催にあたり、会員の皆様より演題を募集いたします。「他のMSWも、同じ悩みに立ち向かっていることがわかった」「発表を経て、アウトプットすることにより自分自身の支援を振り返る大切さを実感した」「新人からベテランまで様々な世代の実践報告が聞け、自分の実践に落とし込んで考えることができた」など、毎年発表者、参加者双方の会員から好評頂いている企画でもあります。

MSW間で実践を共有する貴重な機会として、一人でも多くの皆様からの発表申込みをお待ちしております。

《演題募集要項》

1. テーマ

ソーシャルワーク業務に関する実践報告⇒事例報告、入退院支援の取り組み、院内連携・地域連携の取り組み、調査研究、業務分析など(自由演題)

2. 発表会・日時

平成31年2月16日(土) 10:00~12:00(予定)

3. 実践報告会・場所

三重県総合文化センター
生涯学習センター 大研修室

4. 発表方法

口述発表 10分 質疑応答5分(パワーポイント使用可)

5. 申し込み方法

1) 演題申し込み 締め切り **平成31年1月17日(日)必着**

演題名、簡単な発表趣旨と必要事項を記入し、下記の事務局までFAXもしくはメールでお送りください。

2) 抄録原稿の提出 締め切り **平成30年2月3日(日)必着**

抄録原稿はA4用紙(縦)1枚(横書き・図表等含む)で作成してください。

抄録は下記のメールにお送り下さい。詳細は、次頁を御覧ください。

6. 倫理的配慮

事例・プライバシー等の情報取り扱いについては、次頁の注意事項を必ずご確認ください

7. 申し込み・お問い合わせ先

三重県医療ソーシャルワーカー協会事務局

〒512-1111 三重県四日市市山田町5538-1 小山田記念温泉病院内

TEL:059-328-1260(代表) FAX:059-337-9512 E-mail msw.mie@gmail.com

初任者の方もぜひ積極的にご応募下さい。経験・地域・所属機関の機能など問わず、幅広い会員から多くの演題をお待ちしています！

《演題申し込みに関する詳細事項》

1. 申込み受付

演題申込み受付後、1週間以内に各発表者宛に受付確認のご連絡(メール)をします。確認メールが届かない場合は、お手数ですが事務局までお問合せ下さい。

2. 抄録の作成について

下記の注意点等を参考に作成して下さい。頂いた抄録は、実践報告会担当理事らにより事前確認させて頂き、訂正等が必要な場合には各発表者へ個別に連絡させて頂きます。完成した抄録は、報告会の当日資料として印刷し参加者に配布致します。

1. Microsoft Word を使用し、A4用紙の縦に1ページで作成する。
2. 1行目に発表演題(タイトル)を中央揃えで入れる。
3. 演題の下に1行あけて、発表者所属・氏名を右揃えで入れる。
複数名による発表の場合は、筆頭発表者の氏名の前に○印をつける。
4. 本文形式は、「はじめに」「目的」「方法」「結果」「考察」などの見出しを用いる。(発表内容に応じ見出し語は変更して下さい)

3. 事例報告を行う場合の注意事項

1. 医療・社会福祉に関する調査・研究結果を公表する場合は、その目的を明らかにし、利用者の不利益にならないよう、最大限に配慮すること。
2. 特定の個人や関係者を非難・中傷するような内容、医療ソーシャルワーカーとしての社会的信用を失墜するような内容は慎むこと。
3. 事例を発表することについて、原則として、上司等を通じ所属機関の承諾を得ること。

4. 個人情報の取り扱いについて

1. 事例提出・発表の際は、利用者等の氏名、住所地、利用施設、援助者等の氏名、所属先名称等の固有名詞は、原則として登場順にアルファベットで表記(A 病院、B 老健 ...)し、個人、地域、施設等が特定されることがないようにすること。
2. 利用者等の生年月日を記載する必要がある場合には、生年までとすること。
3. 利用者等の年齢は、特に必要な場合を除き、〇〇代前半(半ば、後半)とすること。
4. 事例提出・発表にあたっては、援助家庭や援助内容のリアリティを損なうことが無い程度に事例を加工して用いること。
5. 症例や事例により十分な匿名化が困難な場合は、必ず本人・家族の同意を得ること。
(参考・引用 厚生労働省 医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン)

5. 発表当日について

パワーポイント等での発表資料については、実践報告会当日にUSBにてデータをご持参ください。発表順番などを含む詳細なプログラムは、事務局より各発表者へ事前に連絡させて頂きます。

三重県医療ソーシャルワーカー協会
H30年度実践報告会演題登録用紙

| | |
|-----------------|--|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 所属機関 | |
| 電話番号 | |
| メールアドレス | |
| 共同演者 | |
| 演題名 | |
| 抄録 (簡単で結構です) | |

～申込先～

三重県医療ソーシャルワーカー協会 事務局
小山田記念温泉病院内

FAX 059-337-9512