

第34回日本保健医療行動科学学会学術大会のご案内（第2報） [2018.12.1.]

▼テーマ 当事者として感じ、語らう～悠久の都・ならにて～

▼会期 2019年6月21日(金)・22日(土)・23日(日) (21日はエクスカージョンのみ開催)

▼会場 奈良春日野国際フォーラム 薨～I・RA・KA～ 本館 (〒630-8212 奈良県奈良市春日野町101)

▼大会長 梓川 一 (東大阪大学)

▼プログラム概要 (内容は一部変更される場合があります。)

6月21日(金)

(午後) エクスカージョンのみ開催 (詳細は後日)

6月22日(土)

(午前) 拡大理事会

総会

開会式

基調講演「ささえあいから生まれる『苦悩の語り』と価値認識の変容」

梓川一 (第34回学術大会長, 東大阪大学)

(午後) 顧問・評議員会

一般演題口頭発表 I

能楽「修羅能の世界」(解説あり)

シンポジウム「それぞれの当事者性」

コーディネーター 山崎裕美子 (姫路獨協大学)

シンポジスト: 専門職の立場 大坂歩 (社会福祉士)

シンポジスト: 患者の立場 高野直也 (脳卒中体験者)

シンポジスト: 家族の立場 春本加代子 (心臓疾患体験者のご家族)

懇親会 会場: 奈良国立博物館 cafe 春風泰夢 (ハーフタイム) (奈良市登大路町50番地)

6月23日(日)

(午前) 一般演題口頭発表 II

わかちあいワークショップ「当事者としてともに感じ、語らう」

専門職の立場・健康障がいをもつ立場・家族の立場

(午後) 理事会

特別講演「健康障がいとともに生きる当事者をささえる」

一般演題ポスター発表

わかちあいワークショップ 共有

閉会式

▼一般演題発表(口頭発表・ポスター発表)の募集(採択審査あり)

学術研究報告(発表)を「研究報告」とし、実践・活動等報告(発表)を「実践・活動報告」とします。「実践・活動報告」は、健康行動に関する実践・活動等について、その目的、実践・活動内容、評価(結果・成果)、課題等を発表してください。「実践・活動報告」は、ポスター発表として募ります。したがって、一般演題発表の種別は次①～③のようになります。

①「研究報告」口頭発表 ②「研究報告」ポスター発表 ③「実践・活動報告」ポスター発表

口頭発表 発表時間 15分+質疑応答 10分

ポスター発表 指定された時間に、参加者の方とディスカッションしていただきます。

ポスターボードのサイズは(横)90cm×(縦)180cmです。

演題登録及び抄録原稿提出について

演題の登録と同時に抄録原稿の提出をお願いします。抄録を審査し、採択審査をいたします。審査結果及び発表日程と順番は登録締め切り後1ヶ月以内に連絡いたします。

※発表内容は保健医療行動科学に関連する研究または健康行動に関連する実践・活動等で、国内外を問わず未発表のものに限ります。

※人及び動物が対象である研究の場合は、倫理的配慮について抄録の本文中に明記してください。

抄録様式：用紙はA4サイズ1枚（本文は2段組み） ※抄録書式及び雛形は本学会 web サイト参照

演題登録・抄録提出期限：2019年3月31日（日）

演題登録・抄録提出方法：本学会 web サイトの【第34回大会一般演題発表専用登録フォーム】に沿って、必要事項を登録し、抄録を提出してください。

※【第34回大会一般演題発表専用登録フォーム】は本学会 web サイト (<http://jahbs.info/>) をご参照ください。

※登録できない場合は、第34回大会実行委員会事務局 (34jahbs @ gmail.com) にご相談ください。

非会員の発表について

※一般演題の発表者は共同発表者を含めてすべて会員である必要があります。特別な事情がある場合（例えば一般市民の方が発表される場合など）は、第34回大会実行委員会事務局にご相談ください。

※非会員の方は、本学会 web サイトの入会申込から入会手続きをお済ませの上、「演題登録・抄録提出」及び「事前参加申込」を行ってください。

※「演題登録先及び事前参加申込先（第34回大会実行委員会事務局）」と「入会手続き先（学会本部事務局）」は異なりますのでご注意ください。

▼わかちあいワークショップ

参加申込 事前申込と同時に手続きを行ってください。当日参加は、定員に空きがある場合のみ可能です。

▼大会参加費・懇親会費

大会参加費 事前申込：会員 5,000 円、非会員（大学関係者及び保健医療福祉従事者）6,000 円

※会員・非会員は、当日参加の場合、いずれも 1,000 円増しになります。

事前・当日申込：大学院生 4,000 円、学部学生 2,000 円

一般市民（大学関係者及び保健医療福祉従事者以外の方）2,000 円

懇親会費 6,000 円

▼事前参加申込の方法

●下記の **事前参加登録** と **参加費振込** をお願いします。

事前参加登録 本学会 web サイトの【第34回大会事前参加申し込み専用登録フォーム】に沿って、必要事項を登録してください。

※【第34回大会事前参加申込専用登録フォーム】は本学会 web サイト (<http://jahbs.info/>) をご参照ください。

※登録できない場合は、第34回大会実行委員会事務局 (34jahbs @ gmail.com) にご相談ください。

参加費振込 振込口座の詳細については、本学会 web サイトでお知らせします。

※事前参加申込（登録）期限は 2019年4月30日（火） となります。

※払い込み（振り込み）の完了をもって登録となります。

※登録フォーム（web サイト）で登録をされましても、上記期限までに払い込み（振り込み）がない場合は当日料金となります。

※払い込み（振り込み）手数料は申込者ご自身で負担してください。

※確認のため、学術大会当日は、事前参加申込により自動返信された登録フォームを持参してください。

▼大会事務局・問い合わせ先等

第34回日本保健医療行動科学学会学術大会実行委員会事務局

Email: 34jahbs @ gmail.com

〒574-0001 大阪府大東市学園町 6-45 四條畷学園大学

事務局長 佐藤都也子