

福岡県医第552号(地)

平成16年 6月18日



各医師会長 殿

福岡県医師会
会長 竹嶋



平成16年度精神保健福祉夏期講座について(ご案内)

標記の件につきまして、福岡県精神保健福祉協会並びに福岡県精神保健福祉センターより別紙のとおり通知がありましたので、貴会会員並びに関係者の方の受講につきましてご配慮下さいますようお願い申し上げます。

なお、受講申し込みにつきましては、7月13日(火)までに福岡県精神保健福祉協会事務局へ直接お申し込み下さいますようお願い申し上げます。

小郡三井医師会より

担当理事 廣瀬真恵



精神保健福祉夏期講座のご案内

居場所を探して ～親と子、それぞれの再生

初夏の候、皆様いかがお過ごしでしょうか。

近年の社会構造の変化に伴い、子供たちを取り巻く環境は日毎に厳しくなっています。青少年の凶悪事件、不登校、ひきこもり、いじめなどメンタルヘルスに関連した事柄や自閉症、注意欠陥多動生障害や学習障害など、問題をかかえる子どもたちへの関わりがクローズアップされており、また、児童虐待にまつわる事件も、全国各地で発生していることから、子どもたちを取り巻く環境の厳しさが感じられます。

そのような中、医療、教育、保健、福祉など、子どもたちの生活や心の問題と関わりの深い領域における活動では、現代の子どもの心や子どもを取り巻く環境について理解し、子どもたちの持ち味を育む適切な対応が求められているのではないのでしょうか。

今年度は、全ての子どもたちが等しく健やかに、尊厳を持ったかけがえのない存在として、育っていくことを願って、関係職員や地域住民を含めた大人達が、虐待を受けた子どもの育ちや虐待する保護者のケアを考える機会となることを目的に、テーマを「居場所を探して～親と子、それぞれの再生～」として、本研修会を開催いたしますので、沢山の皆様にご参加いただきますようご案内申し上げます。

平成16年5月

福岡県精神保健福祉協会会長 田代 信維
福岡県精神保健福祉センター所長 下野 正健

- 1 期 日 平成16年7月21日（水）・22日（木）
- 2 場 所 クローバープラザ（1階 クローバーホール）
春日市原町3丁目1番地7
- 3 主 催 福岡県精神保健福祉協会・福岡県精神保健福祉センター
- 4 共 催 福岡県教育委員会・福岡県精神科病院協会・福岡県地域精神保健協議会
福岡県地域精神保健福岡ブロック協議会
- 5 対 象 幼稚園保育士、小・中・高等学校教諭・養護教諭、保健師、医療・福祉関係
機関職員、その他関心のある方
- 6 定 員 300名
- 7 受 講 料 3,000円（但し、福岡県精神保健福祉協会会員 1,500円）
- 8 申込方法 ファックス、または郵便で申し込みください。
同時に受講料を銀行振込み、または郵送で納入してください。
- 9 申込締切 平成16年7月13日（火）
申込み多数の場合、先着順で締め切らせていただきます。
- 10 受講申込先（問合わせ先）
〒816-0804 春日市原町3-1-7
福岡県精神保健福祉センター内
福岡県精神保健福祉協会（担当 伊藤・前川）
電話・FAX 092-584-8720

精神保健福祉
平成16年度 夏期講座

「居場所を探して～ 親と子、それぞれの再生」

会場：クローバープラザ（1階 クローバーホール）

7月21日（水）

時 間	内 容
10:00～10:15	開会のあいさつ 福岡県精神保健福祉協会 会長 田代 信維
10:15～12:00	講演 1 「虐待を受けた子どもの育ち」 九州大学医学部付属病院 精神科神経科助手 山下 洋
12:00～13:15	昼食・休憩
13:15～16:00	講演 2 「虐待を行う保護者の援助」 北九州大学文学部人間関係学科助教授 楠 凡之

7月22日（木）

時 間	内 容
10:00～12:30	映画上映とトーク ドキュメンタリー映画 「レター」 上映（50分） トーク 「虐待と生きていくこと」 製作者 藤田 直美
12:30～13:45	昼食・休憩
13:45～16:00	講演 3 「虐待にむかわせるもの一取材体験から」 共同通信社会部記者 保坂 渉

平成 年 月 日

福岡県精神保健福祉協会あて
受講申込みの方へ

平成16年度 精神保健福祉夏期講座受講申込書
兼受講通知書 (ファックス送信票)

勤務先(所属) :

住所(勤務先・自宅) :

電話番号(勤務先・自宅) :

FAX 番号(勤務先・自宅) :

受付番号	職 種	職 名	フリガナ氏 名	会員・非会員別	備 考
				会員・非会員	
				会員・非会員	
				会員・非会員	

* 受付確認
〔協会事務局記載〕

備考

- 受講料(3,000円 但し協会会員1,500円)は銀行振込み、または郵送で納入してください。
【銀行振込先】
福岡銀行 箱崎支店 普通預金 185138
福岡県精神保健福祉協会 シモノ マサタケ 下野 正健
- 住所、電話番号及びFAX番号は、勤務先または自宅のいずれかに○をしてください。
- 会員・非会員別欄は、会員または非会員のいずれかに○をしてください。
- 申込みは、FAX、または郵便をお願いします。その際、送付状のかがみは不要です。
- 申込みの方には、受講料の入金を確認後、受付番号を付しFAX、または郵便で受講通知書を送付しますので、当日ご持参ください。

受講申込先 〒816-0804 春日市原町3-1-7
(問合わせ先) 福岡県精神保健福祉センター内
福岡県精神保健福祉協会
電話・FAX 092-584-8720

○ 駐車場が狭いので、できるだけ公共交通機関を利用していただくようお願いします。

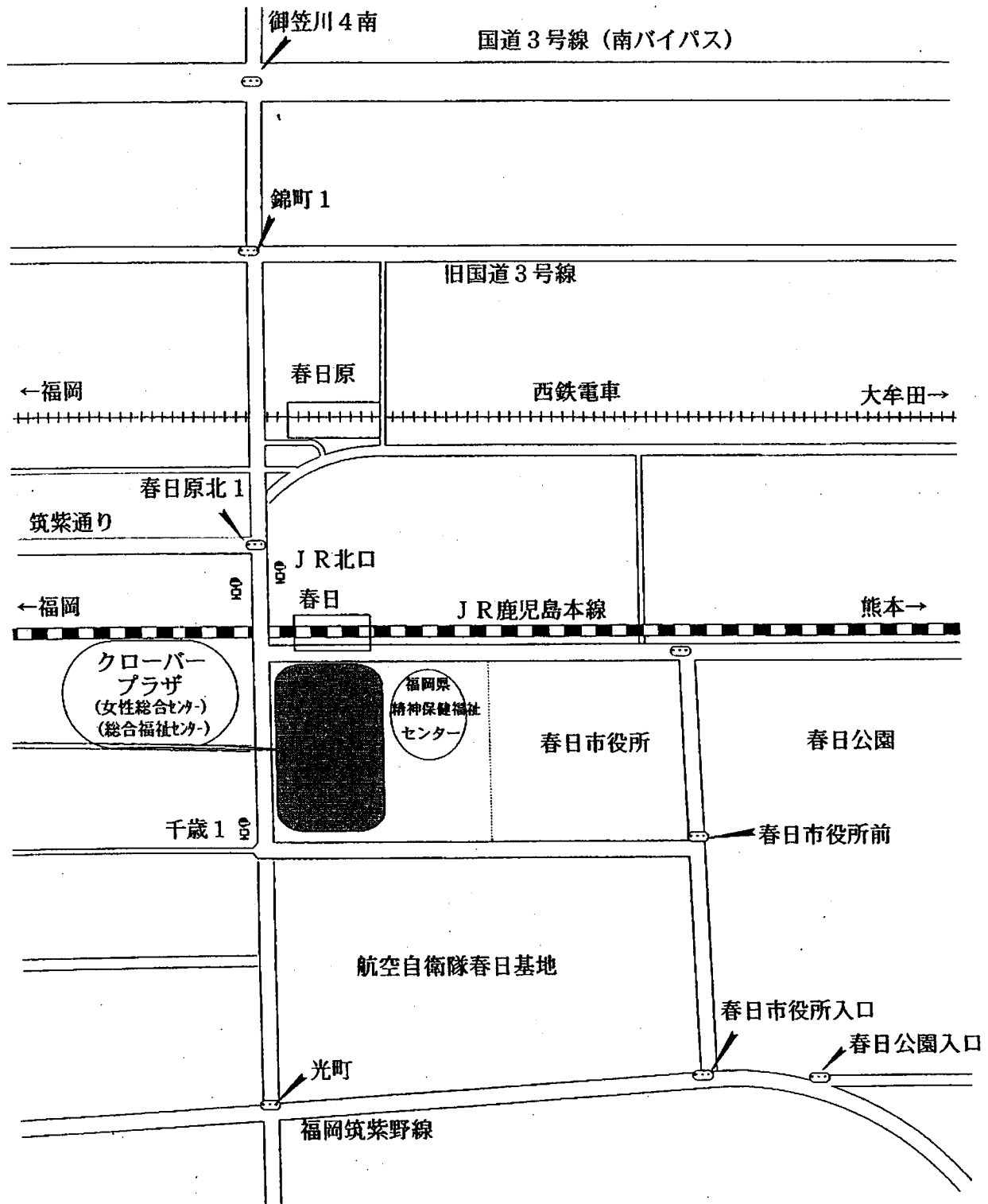
クローバープラザ案内図

春日市原町 3-1-7

TEL092-584-1212

交通のご案内

- JR春日駅より徒歩約1分
- 西鉄春日原駅より徒歩約9分



○駐車場が狭いので、できるだけ公共交通機関を利用してくださいようお願いします。