

福岡医発第542号(地)

平成19年6月29日



各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会 長 横 倉 義 武

(公 印 省 略)

平成19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の共催で開催される旨、別紙のとおり通知がありましたので、会員並びに関係者の参加につきましてご高配下さいますようお願い申し上げます。

なお、受講に際しましては、7月30日(月)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いただくこととなっております。

小郡三井医師会より

担当理事 福富稔明



「届いていますか？子どもたちの心の声」

近年の社会構造の変化に伴い、子どもたちを取り巻く環境はますます厳しくなり、子どもたちの問題行動も複雑・多様化してきました。スクールカウンセラー制度が整い、身近なところで子どもの相談ができるよう支援体制が強化されてきましたが、凶悪事件、不登校、ひきこもり、いじめ、リストカット、自殺、被虐待などメンタルヘルスに関連した事柄がクローズアップされています。

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いては、現代の子どもたちの心や子どもをとりまく家族・家庭について理解し、子どもたちの個性を育む適切な対応が求められています。

今年度は、全ての子どもたちが等しく健やかに、尊厳を持った大切な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、子どもたちの育ちを考え、問題行動の裏に隠された本質について理解し、私たち大人にできる本当に必要な支援とは何かを改めて考える機会となることを目的に本研修会を開催いたします。

皆様のお越しを、心よりお待ちしております。

平成19年 6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19年8月8日(水)、9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 保育士、幼稚園・小学校・中学校・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、精神保健福祉協会会員 1,500円)
※精神保健福祉協会の会員に入会を希望される場合はお申込み前にお問い合わせ下さい。
- 8 申込方法 (1) 受講申込書をFAXまたは郵送で送付する。
(2) 受講料を銀行振込み、または郵送(現金書留など)で納入をする。
(3) 入金を確認後、受講通知書をFAXまたは郵送で送付し、受付完了とします。
- 9 申込締切 平成19年7月30日(月)
申込み多数の場合、先着順で締め切らせていただきます。

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
担当者 村上、前川
電話・FAX 092-584-8720

「届いていますか？子どもたちの心の声」

会場：クローバープラザ（1階 クローバーホール）

8月8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
10:15～12:30	講演1 「現代型少年非行について～非行臨床の立場から～」 専修大学ネットワーク情報学部 教授 村松 励
12:30～13:45	昼食・休憩
13:45～16:00	講演2 「子どもたちからのSOS」 九州大谷短期大学幼児教育学科 教授 山田 真理子

8月9日（木）

時 間	内 容
10:00～12:15	講演3 「今の子どもたち～家族の視点で～」 京都学園大学人間文化学部 准教授 川畑 隆
12:15～13:45	昼食・休憩
13:45～16:00	講演4 「子どものうつ病・自殺」 大分県精神保健福祉センター 所長（医師） 大隈 紘子

平成19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19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	職種番号	職 名	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	

【職種名】 1 養護教諭 2 教諭 3 保健師 4 保育士 5 心理士・福祉士 6 相談員
7 医師 8 看護師 9 9 その他 ()

* 連絡事項
〔協会事務局記載〕

【備 考】

1 受講料 3,000 円 (但し協会一般会員 1,500 円) は銀行振込み、または郵送で納入して下さい。

(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 下野 正健

※受講料を機械で振込みする際に、「依頼人(受講者氏名)」を入力間違えないようにお願いいたします。

2 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○をして下さい。

3 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。

4 申込みは、FAX、または郵送をお願いします。その際、送付状のかがみは不要です。

5 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、当日ご持参下さい。

(複数でお申込をされる場合は、受講料を取りまとめて振込していただくようお願いします)

6 協会一般会員(年会費2,000円)に入会を希望される方は、お申込みの前に当協会までお問い合わせ下さい。(お問合せ先:福岡県精神保健福祉協会 TEL 092-584-8720)

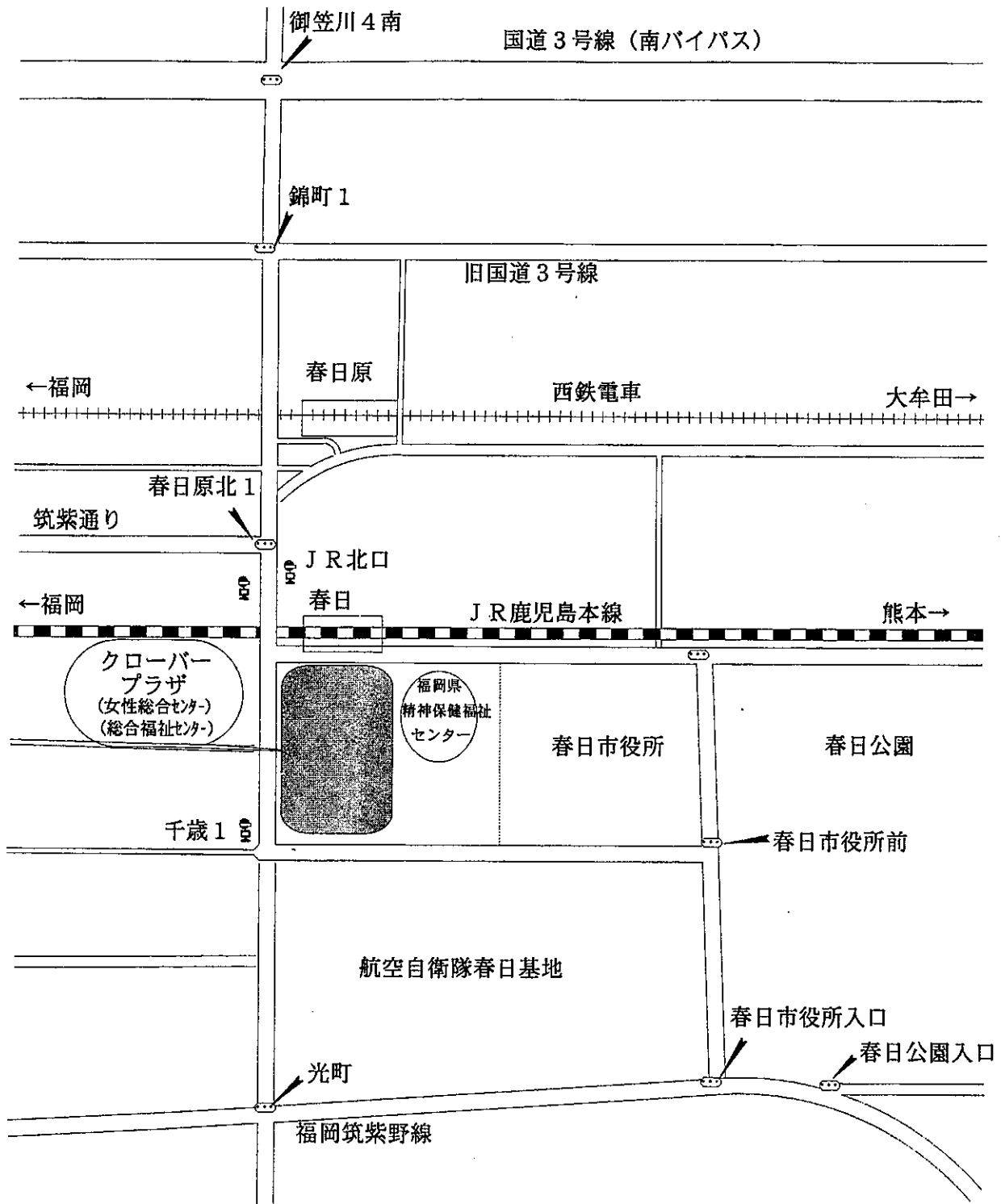
○ 駐車場が狭いので、できるだけ公共交通機関を利用していただくようお願いします。

クローバープラザ案内図

(春日市原町3丁目1番地7)

交通のご案内

- J R 春日駅より徒歩約2分
- 西鉄春日原駅より徒歩約10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。