



福岡医発第794号(地)
平成30年 6月 14日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 松 田 峻一良
(公 印 省 略)

「多職種で学ぶペアレント・プログラム入門」の開催について

今般、標記研修会開催につきまして九州大学病院子どものこころの診療部より周知方依頼がありました。

本研修会は、子育て支援・発達障がい支援に関わっている方を対象とした研修で、子育てに難しさを感じる保護者が、子どもの「行動」の客観的な理解の仕方を学び、楽しく子育てする自信を身につけるためのペアレント・プログラムを学ぶことで、保護者支援に活用いただくことを目的として開催されます。

研修会の詳細につきましては、別紙をご参照ください。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了解いただき、貴会会員への周知方よろしくお願いいたします。

小郡三井医師会より

母子保健担当理事 田中泰之
副会長 山下拓郎

平成 30 年 5 月 30 日

福岡県医師会

会長 松田 峻一良 様

九州大学病院 子どものこころの診療部

部長：神庭 重信

担当：多田 泰裕

〒812-8582 福岡市東区馬出 3-1-1

TEL 092-642-4391 FAX 092-642-5644

周知依頼書

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当院の活動に格別のご理解を賜り厚く御礼申し上げます。

九州大学病院子どものこころの診療部は、平成 29 年 6 月に福岡県から発達障がい児・者への対応について、医学的側面からの支援強化のため「福岡県発達障がい者支援拠点病院」に指定されました。平成 29 年度は、発達障がいの診療ができる医師の養成研修、発達障がい者支援センターとの連携、発達障がいのある方への支援者に対する講演会・研修会、学校等現場訪問などを行ってまいりました。

今年度は昨年度の現場訪問等を踏まえ、新たな取り組みとして、子育て支援プログラムである「ペアレント・プログラム」の研修会を、下記のとおり開催することと致しました。

本研修会へのご理解・ご協力の程、宜しくお願い致します。なお、申し込み方法等につきましては、別添「参加申込書」のとおりです。ご多忙の所大変申し訳ありませんが、福岡県医師会の会員の皆様へお知らせいただきますようお願い申し上げます。

敬具

記

研修：「多職種で学ぶペアレント・プログラム入門」

講師：水間 宗幸 先生（九州看護福祉大学 専任講師）

内容：ペアレント・プログラムの体験型演習

場所：九州大学病院 百年講堂 中ホール 1・2（福岡市東区馬出 3 丁目 1 番 1 号）

※研修会場に専用駐車場がございません。公共交通機関のご利用をお願いします。

定員：150 名（定員になり次第、締め切らせていただきます）

対象：子育て支援・発達障がい支援に関わっている方

（医師・行政関係者・保育士・幼稚園教諭・保健師・心理士など）



「多職種で学ぶペアレント・プログラム入門」

ペアレント・プログラムとは、子育てに難しさを感じる保護者が、子どもの「行動」の客観的な理解の仕方を学び、楽しく子育てする自信を身につけることを目的とした全 6 回のグループ・プログラムです。保護者の認知の変容を目指した内容で、特定の診断の有無に関わらず、保護者支援に活用することが可能です。また、地域の支援者の方が、保護者支援技術のひとつとして身につけることで、個別支援の一手手前、支援の「導入編」として役立つ内容です。今回は、ペアレント・プログラムの実施をされている九州看護福祉大学の水間宗幸先生に、ペアレント・プログラムの入門編として体験型演習を交えて研修していただきます。保護者支援に関心がある方はぜひご参加ください。

日時：2018 年 7 月 16 日（月・祝） 14:00～16:00（受付開始：13:30～）

13:30 - 14:00	受付
14:00 - 14:10	開会の挨拶
14:10 - 15:40	研修「多職種で学ぶ ペアレント・プログラム入門」 九州看護福祉大学 専任講師 水間 宗幸先生
15:40 - 16:00	質疑応答・アンケート記入等
16:00	閉会

講師：水間 宗幸 先生（九州看護福祉大学 専任講師）

内容：ペアレント・プログラムの体験型演習

場所：九州大学病院 百年講堂 中ホール 1・2（福岡市東区馬出 3 丁目 1 番 1 号）

※研修会場に専用駐車場がありません。公共交通機関のご利用をお願いします。

定員：150 名（定員になり次第、締め切らせていただきます）

対象：子育て支援・発達障がい支援に関わっている方

（医師・行政関係者・保育士・幼稚園教諭・保健師・心理士など）

参加費：無料

主催：九州大学病院 子どものこころの診療部

申込方法：参加申込書（裏面）に記載の上、メールまたは F A Xでお申込みください

申込期日：2018 年 6 月 29 日（金） 17 時 必着

【お問い合わせ先】

九州大学病院 子どものこころの診療部

TEL：092-642-4391 FAX：092-642-5644 Mail：kyushu.kyoten@gmail.com

*平日の 9:00-17:00 の間にお問い合わせください。

「多職種で学ぶペアレント・プログラム入門」

参加申込書

フリガナ			
氏名			
所属	(例：○病院○科 ○市役所○課 ○○保育園など)		
職種	医師 ・ 行政関係者 ・ 保育士 ・ 幼稚園教諭 保健師 ・ 心理士 その他 ()		
連絡先	T E L	—	—
	F A X	—	—
	メールアドレス		
講師の先生へのご質問などありましたらご記入ください。			

* この申込書に記載された個人情報については、本研修の運営以外の目的では使用致しません。

お申込み方法

【お申込み方法】

参加申込書に必要事項をご記入の上、メールまたはFAXでお申込みください。

【お申し込み先】

九州大学病院 子どものこころの診療部

Mail: kyushu.kyoten@gmail.com

FAX:092-642-5644

* お申込み確認後、メールもしくはFAXにて申込完了のご連絡をさせていただきます。

もし、7月3日(火)を過ぎても連絡がない場合は、お手数ですが電話にてお問い合わせください。

【お申込み締切】

2018年6月29日(金) 17時 必着