

## 平成26年度 精神保健福祉夏期講座のご案内

# 「子どもたちからのSOSに気づく、支える」

近年、インターネットの急速な普及等による社会構造の変化に伴い、子どもたちをめぐる問題も多様化・深刻化してきました。また、自殺者数の動向を見ると、20歳代以下の若年層においては、死因に占める自殺の割合は依然として高い状況です。このような中で、教育をはじめ、保健、医療、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、現代の子どもの心について理解し適切な対応をしていくことが求められています。

そこで、今年度は、この複雑化した現代の中で、子どもたちが発する様々なSOSに耳を澄まし、情報をキャッチし、支援者としてどんな対応ができるのかについて学ぶことを目的に、本研修会を開催します。

皆様のご参加を心よりお待ちしております。

平成26年 6月

福岡県精神保健福祉協会 会長 神庭 重信  
福岡県精神保健福祉センター 所長 楯林 英晴

- 1 期 日 平成26年7月30日（水）、7月31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 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、相談機関職員、  
保育士、幼稚園教諭、その他関心のある方
- 6 定 員 300名
- 7 受 講 料 3,000円（精神保健福祉協会会員は、1,500円）  
申込締切日後の返金はできませんので、ご了承ください。  
なお、申込みと同時に精神保健福祉協会に入会（年会費2,000円）を希望される方は、  
受講料が半額になりますので、お申込みの前にお問い合わせください。
- ※会員特典 (1) 夏期講座・冬期講座の案内  
(2) 夏期講座・冬期講座の受講料が半額（夏期1,500円、冬期1,000円）  
(3) 社会資源名簿（最新版）、会誌の進呈等
- 8 申 込 方 法 (1) 受講申込書をFAX又は郵送でお送りください。  
(2) 受講料を銀行振込み又は郵送（現金書留など）で納入してください。  
(3) 入金を確認後、受講通知書をFAXまたは郵送で送付し、申込みの受理となります。
- 9 申込締切日 平成26年7月22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。  
(締切日以降の申込みや受講料振込みについては、必ずお問い合わせください)

受講申込先 〒816-0804 春日市原町3-1-7  
(問い合わせ先) 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：紫牟田、前川  
電話・FAX：092-584-8720

## 「子どもたちからのSOSに気づく、支える」

7月30日（水）

会場：クローバープラザ（1階 クローバーホール）

時 間	内 容
9:30～	受付開始
10:00～10:10 10:10～10:15	オリエンテーション 開会のあいさつ  福岡県精神保健福祉協会 会長 神庭 重信 (九州大学大学院教授)
10:15～12:30	講演 1 「児童・思春期の子どもたちの精神保健～問題の把握と対応のポイント～」 九州大学病院 子どものこころの診療部 特任教授 吉田 敬子
12:30～13:30	昼食・休憩（クローバーホール、セミナールームA）
13:30～16:00	講演 2 「発達障害児・者への理解と対応～学校適応と社会適応を目指して～」 福島学院大学 副学長 星野 仁彦

7月31日（木）

会場：クローバープラザ（1階 クローバーホール）

時 間	内 容
10:00～12:30	講演 3 「児童虐待にいかに関づくか～医療現場で見えてくるもの～」 北九州市立八幡病院 院長 市川 光太郎
12:30～13:30	昼食・休憩（クローバーホール、セミナールームA）
13:30～16:00	講演 4 「子どもの性同一性障害（性別違和）に気づく、支援者ができること」 大阪医科大学精神神経科 准教授 康 純 「当事者の方からのメッセージ（体験談）」 一般社団法人gid.jp（日本性同一性障害と共に生きる人々の会） 九州支部

※会場内の冷房は、微調整が難しく場所によっては温度差がありますので、上着等で調整していただきますようお願いします。

# FAX 送 信 票 (郵送可)

平成26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26年度 精神保健福祉夏期講座受講申込書兼受講通知書

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	氏 名 <small>がな</small>	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 ( )

\* 受付確認(受付番号)  
[協会事務局記載]

### 備考

1 受講料 3,000円 (協会会員は、1,500円)は、銀行振込み又は現金書留でお願いします。

【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 たてばやし ひではる 楯林 英晴

**※受講料振込みの際、「依頼人(受講者氏名)」の入力間違いがないようにお願いします。**

2 住所、電話番号及びFAX番号は、勤務先又は自宅のいずれかに○をつけてください。

3 会員・非会員別欄は、会員または非会員のいずれかに○をつけてください。

4 申込みは、FAX又は郵送でお願いします。送付状は不要です。

5 申込みの方には、受講料の入金を確認後に受付番号を付した受講通知書をFAX又は郵便で送付しますので、当日ご持参ください。

受講申込先 〒816-0804 春日市原町3-1-7  
(問い合わせ先) 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

**※ クローバープラザの駐車場(有料)は台数に限りがあり、また周辺には駐車場が少ないので、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。**