

平成27年度 子どもの心の診療医養成研修 受講者募集


発達障害など気になる子に早期に対応できるように、地域で一般診療をされている医師向けに研修を開催します。今年度はステップアップ研修を中心に、より実践的で日頃の診療に役立つ内容として「実践講座」「症例を交えた講義」を実施します。

また、一般県民を対象とした「公開講座」も開催します。ぜひご参加ください。



《実践講座》

定員：嶺北 120名 嶺南 40名

平成27年8月8日(土) 18時～20時30分 地域交流プラザ(アオッサ) 研修室 601		○講義 「かかりつけ医が地域で活用できる療育・相談支援機関について」 「意見書の作成について」 福井県こども療育センター 医療課長 津田明美 先生 ○支援機関紹介 ～地域で活用できる支援機関～
嶺北 平成27年10月25日(日) 9時～12時 福井県立大学 共通講義棟大講義室 嶺南 平成27年10月24日(土) 18時～21時 プラザ萬象 第3会議室		○講義 「子どもの診療をめぐる家族の見立て」 東北大学大学院医学系研究科精神神経学分野 講師 本多奈美 先生 ○支援機関紹介 ～地域で活用できる支援機関～
嶺北 平成27年12月12日(土) 18時～21時 福井県国際交流会館 第1・2会議室 嶺南 平成27年12月13日(日) 9時～12時 ニューサンピア敦賀 気比の間		○講義 「医師のための親ガイダンス研修 ～ペアレントトレーニングを通して～」 山形大学医学部看護学科 教授 横山浩之 先生 ○支援機関紹介 ～地域で活用できる支援機関～



《講師プロフィール》

【本多 奈美先生】 精神科医

東北大学大学院医学系研究科精神神経学分野講師、精神保健指定医、日本児童青年精神医学会認定医、医学博士

東北大学病院精神科子ども外来、仙台市児童相談所等にて、子どもと家族のケアを行っている

【横山 浩之先生】 小児科医

山形大学医学部看護学科教授

平成10年東北大学病院に東北地方の大学病院では初めて知的発達支援外来を開設

発達障害の第一人者。支援者のためのペアレントトレーニング、ソーシャルスキルトレーニング(SST)にも取りくまれ講演、著書多数

主 催：福井県・福井県医師会

問合せ先：福井県障害福祉課 TEL0776-20-0634 福井県医師会 TEL 0776-24-0387

～公開講座のご案内～




平成27年9月12日(土) 13時30分～16時 福井県済生会病院2階研修講堂

第1部 当事者の立場からの体験談 小道モコ 氏(「あたし研究」著者)

第2部 講義:京都市児童福祉センター 児童精神科医 門真一郎 先生



《症例を交えた講義》 定員:80名

<p>乳幼児期 平成27年7月4日(土) 18時～20時30分 武生商工会議所パレットホールA&B</p> 	<p>○講義 杉田玄白記念公立小浜病院小児科医長 原慶和先生 乳児期に現れる症状・特性やその療育的対応について症例を通じて紹介します。</p> <p>○支援機関紹介 ～地域で活用できる支援機関～</p>
<p>学齢期 平成27年9月19日(土) 18時～20時30分 福井県国際交流会館 第1・2会議室</p> 	<p>○講義 福井大学医学部附属病院小児科講師 川谷正男先生 学童期に発症しやすい症状・特性その対応について症例を通じて紹介します。</p> <p>○支援機関紹介 ～地域で活用できる支援機関～</p>
<p>成人期 平成27年11月8日(日) 9時30分～12時 福井県自治会館 201 研修室</p> 	<p>○講義 福井大学子どものこころの発達研究センター 特命教授 小坂浩隆先生 成人期に現れる二次障害に伴う不登校、ひきこもり等の問題行動や就労支援について症例を通じて紹介します。</p> <p>○支援機関紹介 ～地域で活用できる支援機関～</p>

平成27年度子どもの心の診療医養成研修 受講申込書

申込先:福井県医師会担当行 (FAX) 0776-21-6641

受講を希望する研修・・・()の中に○をつけてください。

公開講座	9/12(土) 福井県済生会病院2階研修講堂 ()	
実践講座1	8/8(土) 地域交流プラザ ()	
実践講座2	10/25(日) 福井県立大学 ()	10/24(土) プラザ萬象 ()
実践講座3	12/12(土) 国際交流会館 ()	12/13(日) ニュースパル敦賀 ()
症例を交えた講義	乳幼児期:7/4(土) 武生商工会議所 ()	学齢期:9/19(土) 国際交流会館 ()
	成人期:11/8(日) 自治会館 ()	

名前(ふりがな):	()
勤務先:	
職種: 医師 {内科/小児科/精神科/耳鼻科/眼科/リハビリ/外科/整形/その他 ()}	
医師以外 ()	
連絡先住所: 〒	(自宅・勤務先)
電話番号:	(自宅・勤務先・携帯)
メールアドレス(PC):	

※ご記入いただいた個人情報は、この研修事業のみに使用します。

※「公開講座」受講希望者には、後日メールアドレスに案内ちらしをデータでお送りします。

※「実践講座」と「症例を交えた講義」は併せて受講できます。医師以外の保健、医療、福祉、教育等関係者の方の聴講可能です。医師が優先となりますので、定員を超えた場合はお申込みをお断りさせていただく場合がありますが、その場合はご連絡します。