

子育て支援フォーラム in 兵庫

子育ての応援と ゼロ歳児からの 虐待防止を目指して



子供の笑顔を明日へつなぐ。

イラスト 菅田 洋介
2014年度オレンジリボン運動
公式ポスターコンテスト
SBI子ども希望財団賞受賞作品

参加費無料
先着300名

児童虐待は依然として増加傾向が続き、大きな社会問題となっております。特に死亡児の低年齢化、中でもゼロ歳児に集中していることが明らかになり、虐待による子どもの死亡を予防するためには従来の早期発見・早期対応に加え、その発生を予防する取り組みが必要です。次世代の健全な育成という視点から、一般市民等を対象としたフォーラムを開催します。

日時 平成26年 14:00
9月6日(土) 17:00

場所 兵庫県医師会館
※事前のお申し込みで託児施設がご利用いただけます。
[託児申込締切: 8月20日(水)まで]

主催

公益社団法人日本医師会
公益財団法人SBI子ども希望財団
一般社団法人兵庫県医師会

後援

厚生労働省、日本産婦人科医会、日本小児科医会、神戸市、兵庫県産科婦人科学会、兵庫県小児科医会、兵庫県助産師会、兵庫県教育委員会、兵庫県学校保健会、兵庫県歯科医師会、兵庫県薬剤師会、兵庫県看護協会、兵庫県健康財団、全国児童養護施設協議会、全国母子生活支援施設協議会、全国乳児福祉協議会(予定)

参加ご希望の方は、裏面の申込書にご記入の上、郵便またはFAXにてお申し込みください。

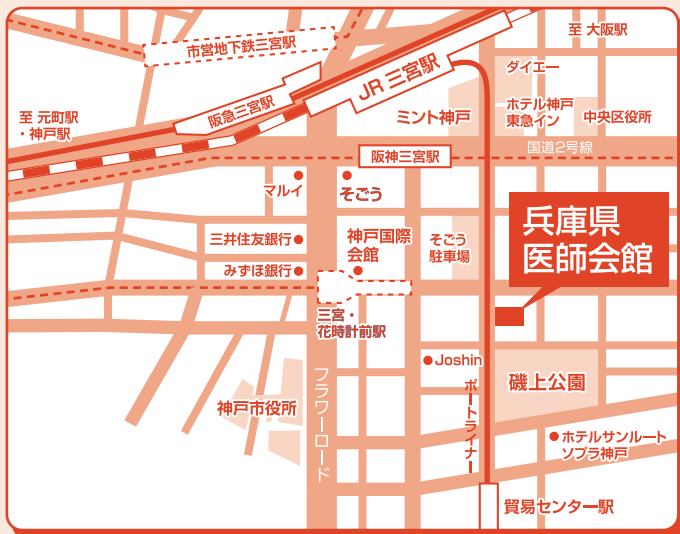
子育て支援フォーラム in 兵庫

子育ての応援とゼロ歳児からの虐待防止を目指して

日時：平成26年9月6日(土)
14:00~17:00

場所：兵庫県医師会館2階大会議室
〒651-8555 神戸市中央区磯上通6-1-11
TEL:078-231-4114(代) FAX:078-231-8111

- ◆JR三宮駅、阪急・阪神・市営地下鉄三宮駅下車、徒歩約8分
- ◆市営地下鉄海岸線三宮・花時計前駅下車、徒歩約3分
- ◆ポートライナー 貿易センター駅下車、徒歩約8分



プログラム

司会：渡辺 志伸 (兵庫県医師会理事)

- 開 会** 14:00
- 挨拶** 14:00~14:10
横倉 義武(日本医師会会長)、川島 龍一(兵庫県医師会会長)
- 基調講演** 14:10~15:00
座長：今村 定臣(日本医師会常任理事)
講師：稲垣 由子(甲南女子大学人間科学部総合子ども学科教授)
「子ども虐待の理解とその対応ー医療領域を中心にー」
- シンポジウム** 15:10~17:00
座長：藤田 位(兵庫県医師会乳幼児保健委員会)
コメンテーター：稲垣 由子(甲南女子大学人間科学部総合子ども学科教授)
(1)田中 究(神戸大学大学院医学研究科精神医学分野准教授)
「虐待を受けた子どものこころ」
(2)松下 清美(兵庫県明石健康福祉事務所 健康参事兼地域保健課長)
「医療と保健福祉の連携による虐待防止対策と行政の取り組み」
(3)毎原 敏郎(兵庫県立塚口病院小児科部長)
「児童虐待の予防と県立塚口病院の現状について」
(4)加賀美 尤祥(社会福祉法人山梨立正光生園理事長/山梨県立大学人間福祉学部特任教授)
「今日の子ども家庭と社会的養護の現状・課題」
- 閉 会** 17:00
田淵 義久(SBI子ども希望財団理事長)

参加ご希望の方は、この申込書にご記入の上、郵便または FAX にてお申し込みください。

➔ はがき・Eメールによる
申込みも受け付けております。

はがき・Eメールには必ず 1. 郵便番号 2. 住所 3. 氏名
4. 電話・FAX 番号を忘れずにご記入の上、お送りください。

申込締切：平成26年8月29日(金)必着

- ※定員になり次第、締め切らせていただきます。
- ※参加確定者の発表は参加票の発送をもって代えさせていただきます。(8月中旬頃)
- ※フォーラム当日は、参加票を忘れずにお持ちください。

郵 送 〒113-8621 東京都文京区本駒込 2-28-16
日本医師会地域医療第3課 子育て支援係行

FAX **03-3946-2684**

E-mail gyakutai@po.med.or.jp

H P <http://www.med.or.jp>

お問い合わせ / 03-3942-8181 (日本医師会地域医療第3課)

参加申込書

子育て支援フォーラム in 兵庫
子育ての応援とゼロ歳児からの虐待防止を目指して [平成26年9月6日(土)開催]

住所	〒	—			託児施設のご利用	
					有 ・ 無	
氏名	電話番号	—	—	託児人数	人	
	FAX	—	—	託児年齢	才	
住所	〒	—			託児施設のご利用	
					有 ・ 無	
氏名	電話番号	—	—	託児人数	人	
	FAX	—	—	託児年齢	才	

※ボールペンでご記入ください。 ※参加希望者の個人情報は、第三者に提供することはありません。

※3名以上の参加ご希望の方は、この用紙をコピーしてお申し込みください。

↓ FAX 送信 03-3946-2684 ↓