

子育て支援フォーラム in 宮城

子育ての応援と ゼロ歳児からの 虐待防止を目指して

ひとりじゃないよ。



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。



イラスト 佐々木理沙 2015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250名

日時

平成28年
4月2日(土)
14:00-17:00

場所

仙台サンプラザ

※事前のお申し込みで託児施設(定員10名)が
ご利用いただけます。

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
公益社団法人宮城県医師会

後援

厚生労働省、日本産婦人科医会、日本小児科医会、宮城県、宮城県教育委員会、仙台市、仙台市教育委員会、宮城県歯科医師会、宮城県薬剤師会、宮城県看護協会、宮城県学校保健会、宮城県小児科医会、宮城県産婦人科医会、宮城県栄養士会、宮城県助産師会、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)

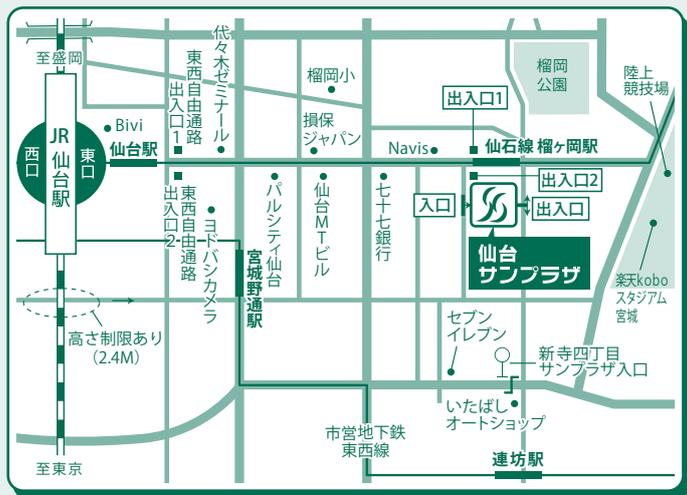
参加ご希望の方は、裏面の申込書にご記入の上、郵便またはFAXにてお申し込みください。

子育て支援フォーラム in 宮城 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28年4月2日(土)
14:00~17:00

場所:仙台サンプラザ
〒983-0852 宮城県仙台市宮城野区榴岡5-11-1
TEL:022-257-3333
HP:<http://www.sendai-sunplaza.com/access/>

- ◆JR仙石線 榴岡駅下車出入口2すぐ
(JR仙台駅仙石線のりば9・10番線、松島海岸・石巻方面[各駅停車])
- ◆仙台市営地下鉄東西線 宮城野通駅下車徒歩12分
- ◆仙台市営地下鉄東西線 連坊駅下車徒歩12分



プログラム

司会: 佐々木 悦子(宮城県医師会常任理事)

1. 開 会 14:00
2. 挨拶 14:00~14:10
横倉 義武(日本医師会会長)、嘉数 研二(宮城県医師会会長)
3. 基調講演 14:10~14:50
座長: 今村 定臣(日本医師会常任理事)
講師: 五十嵐 隆(国立成育医療研究センター理事長)
「わが国の小児保健・医療の課題と健やか親子21の果たす役割」
4. シンポジウム 14:55~16:35
座長: 奥村 秀定(宮城県医師会常任理事)
(1) 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」
(2) 星野 崇啓(さいたま子どものこころクリニック院長・小児精神科医)
「子どもが安心出来る生活を支援するための虐待対応と地域連携」
(3) 川村 和久(かわむらこどもクリニック院長)
「子育て支援と虐待予防-小児科医にできること-」(仮題)
(4) 柿沼 紗都子(佐々木悦子産科婦人科クリニック助産師)
「産科医療の現場から-ママ達の声に耳をかたむけて」
- 討議 16:35~16:55
5. 閉 会 16:55~17:00
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28年3月25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。(3月中旬から下旬)
※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

HP <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 宮城
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28年4月2日(土)開催]

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

※ボールペンでご記入ください。※参加希望者の個人情報、第三者に提供することはありません。※電話番号は常時連絡可能な番号を記載ください。
※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 ↓