

子育て支援フォーラム in 島根

子育ての応援と ゼロ歳児からの 虐待防止を目指して



参加費無料
先着 170 名

子供の笑顔を明日へつなぐ。

イラスト 笹田 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

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 27 年 14:00
3 月 7 日(土) 17:00

場所 島根県医師会館
※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: 2 月 27 日(金)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
一般社団法人島根県医師会

後援

厚生労働省、日本産婦人科医会、日本小児科医会、島根県、島根県教育委員会、松江市、松江市教育委員会、島根県歯科医師会、島根県薬剤師会、島根県看護協会、島根県助産師会、島根県産婦人科医会、島根県小児科医会、島根県小児保健協会、島根県民生児童委員協議会、島根県保育協議会、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

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 島根

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27年3月7日(土)

14:00～17:00

場所：島根県医師会館 3階講堂

〒690-8535 島根県松江市袖師町1番31号

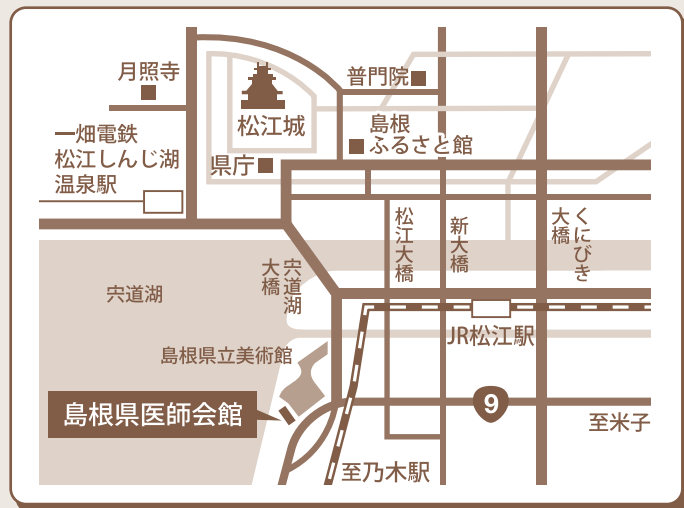
TEL:0852-21-3454(代) FAX:0852-26-5509

◆JR松江駅南口からタクシーで約8分

◆JR松江駅北口から

①番のりば松江市営バス南循環線内回り「県立美術館前」下車、徒歩3分

⑤番のりば一畑バス玉造温泉行き、大東行き「横浜町」下車、徒歩5分



プログラム

司会：湯原 紀二（島根県医師会副会長）

1. 開 会 14:00
2. 挨 拶 14:00～14:10
横倉 義武(日本医師会会長)、小村 明弘(島根県医師会会長)
3. 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：木下 勝之(日本産婦人科医会会長)
「年々増加している児童虐待の予防対策をそれぞれの地域の最重要課題として具体化しよう」
4. シンポジウム 15:10～16:30
座長：森本 紀彦(島根県医師会常任理事)
(1)河野 美江(島根大学保健管理センター)
「望まない妊娠を防ぐために」
(2)宮崎 康二(益田赤十字病院産婦人科参与)
「妊産婦のメンタルケアとゼロ歳児虐待」
(3)藤林 武史(福岡市こども総合相談センター所長・精神科医)
「子ども虐待予防と新生児里親委託」
(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」
- 討議 16:30～16:55
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27年2月27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。
(2月下旬頃)

※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 島根

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27年3月7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
	FAX	-	-	託児年齢
住 所	〒 -			託児施設のご利用
				有 ・ 無
氏 名	電話番号	-	-	託児人数
	FAX	-	-	託児年齢

※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 ↓