

子育て支援とゼロ歳児からの 虐待防止を目指して

子育て支援
フォーラム
in和歌山



一人じゃないよ、大丈夫。

その愛で
つつんで。

柴田明澄
2024年度
オレンジリボン
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います。
特に死亡児の低年齢化、中でも0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。
そのためには、妊娠・出産・子育てに対する具体的対応を含め、社会全体で取り組む必要があります。
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、
児童虐待防止に向けた啓発活動、情報提供を行います。

参加費 **無料**
定員 **200**名

日時

令和7年 **3月1日(土)**
14:00-16:50

場所

ホテルグランヴィア和歌山
6階 ル・グラン

※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:令和7年2月17日まで〕

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
一般社団法人和歌山県医師会

後援(予定)

こども家庭庁、日本産婦人科医会、日本小児科医会、和歌山県、和歌山県教育委員会、和歌山県学校保健連合会、
和歌山県産婦人科医会、和歌山小児科医会、公益社団法人和歌山県病院協会、一般社団法人和歌山県歯科医師会、
一般社団法人和歌山県薬剤師会、公益社団法人和歌山県看護協会、一般社団法人和歌山県助産師会、
和歌山県精神科病院協会、株式会社テレビ和歌山、株式会社和歌山放送、株式会社和歌山リビング新聞社、
わかやま新報、株式会社紀伊民報、全国児童養護施設協議会、全国乳児福祉協議会、全国母子生活支援施設協議会

参加ご希望の方は、裏面の申込書にご記入の上、FAXまた本会ホームページよりお申し込みください。

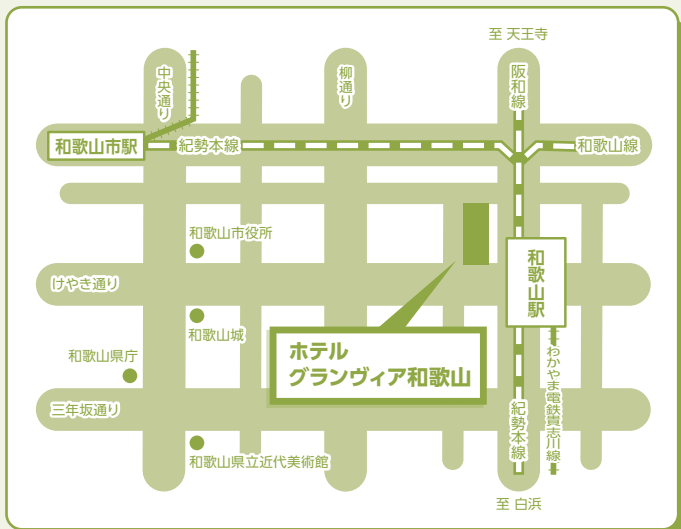
子育て支援フォーラム in 和歌山

子育て支援とゼロ歳児からの虐待防止を目指して

日時: 令和7年3月1日(土)
14:00~16:50

場所: ホテルグランヴィア和歌山
6階 ル・グラン
〒640-8342 和歌山市友田町5丁目18
TEL:073-425-3333

◆JR和歌山駅中央口から徒歩2分。



プログラム	
司会: 濱田 寛子(和歌山県医師会理事)	
1. 開 会	14:00
2. 挨拶	14:00~14:10
松本 吉郎(日本医師会会長)、平石 英三(和歌山県医師会会長)	
3. 基調講演	14:10~15:00
座長: 平石 英三(和歌山県医師会会長)	
講演: 柳川 敏彦(南紀医療福祉センター院長)	
「子ども虐待・チャイルドマルトリートメントに対応するこれからの展望 ~子どもに焦点を当て、家族を中心とした、地域における予防策~」	
4. シンポジウム	15:00~16:20
座長: 木下 智弘(和歌山県医師会副会長)	
奥村 嘉英(和歌山県医師会理事)	
シンポジスト: 下山田 洋三(愛徳医療福祉センター小児科)	
「障害児虐待の現状と課題」	
鈴木 玲(和歌山県中央児童相談所所長)	
「支援が生きる児童保護システムの構築に向けて」	
加賀美 尤祥(社会福祉法人山梨立正光生園理事長)	
「家庭内子ども虐待の現状・課題と 求められる新たな子ども家庭福祉 ~保護から養育へのパラダイムシフト~」	
衣斐 哲臣(児童心理治療施設みらい施設長)	
「レジリエンスを育む保護的・補償的体験 ~児童心理治療施設における関わりから~」	
5. 総合討論	16:20~16:45
6. 閉 会	16:45~16:50
世耕 久美子(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、FAXまたは本会ホームページよりお申し込みください。

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。

FAX 073-436-0530

HP

<http://wakayama.med.or.jp>

お問い合わせ/073-424-5101(和歌山県医師会事務局)

こちらからも
お申込み
いただけます



申込締切: 令和7年2月21日(金) 必着

※定員になり次第、締め切らせていただきます。

参加申込書

子育て支援フォーラム in 和歌山

子育て支援とゼロ歳児からの虐待防止を目指して

[令和7年3月1日(土)開催]

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

※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 073-436-0530 ↓