

母子保健研修（第2回） 開催要領

1 目的

多様化する課題に的確に対応し、効果的な母子保健事業を展開するため、母子保健の最新の知識及び技術を習得する。

2 対象者

市町及び健康福祉センターの保健師等、関係医療機関の医療従事者、養護教諭、保育士等

3 開催日時

令和元年 9月 5日（木） 10:00～16:00

4 日程、科目及び講師

9:20	受 付
9:50	オリエンテーション
10:00	講義 「発達障害児の支援について」 山口県発達障害者支援センター まっぷ センター長 岡村 隆弘
11:30	取組紹介「阿武町における発達相談・療育支援の取組み」 阿武町健康福祉課 主任 長岡 ひとみ
12:00	昼 食
13:00	講義 「マルトリートメント／不適切な養育 ～母子保健活動や子育て支援活動における虐待予防～」 白百合女子大学 人間総合学部 教授 宮本 信也
14:50	休 憩
15:00	意見交換
16:00	

5 会場

山口県健康づくりセンター 第1研修室（2階）

〒753-0814 山口市吉敷下東三丁目1番1号 山口県総合保健会館内

T E L : 083-934-2200

F A X : 083-934-2209

6 申込方法

(1) 別紙「受講申込書」を、郵送又はFAXで提出してください。

また、健康づくりセンターのホームページからも申し込みできます。

(URL:<http://www.hwy.or.jp/>)

(2) 申込期限 **令和元年 8月 26日(月)**

7 受講料

無料

8 その他

(1) 昼食（お茶なし弁当 500円）を希望される方は、当日会場入り口にて斡旋いたします。

(2) 受講申込み後、都合等により欠席される場合は速やかに連絡をお願いします

(3) 駐車場は、**総合保健会館専用駐車場・臨時駐車場**を利用してください。

(4) 研修会場が広いため、場所によって空調の調節が難しい場合がありますので、衣服で調整できるよう準備をお願いします。

送付先

FAX 083-934-2209 (山口県健康づくりセンター)

母子保健研修（第2回） 受講申込書

令和元年(2019年) 月 日

公益財団法人山口県健康福祉財団

山口県健康づくりセンター長 様

所属名

(TEL :)

(FAX :)

(E-mail : _____)

標記研修会に下記のとおり申し込みます。

記

氏 名	課 名 (係・班名)	職 種	備 考

●今回の研修内容について下記をご記入ください。

講 義 名	学びたいこと、聞いてみたいこと（具体的に）
講義 「発達障害児の支援について」	
取組紹介 「阿武町における発達相談・療育支援の取組み」	
講義 「マルトリートメント／不適切な養育～母子保健活動や子育て支援活動における虐待予防～」	

*スペースが不足の場合は、別紙添付で提出してください。

申込期限 令和元年 8月26日(月)