

事例検討のお知らせ 「養育の現場から～」

ファミリーホーム（小規模住居型児童養育事業）における Aちゃんの生活の定着について

乳幼児精神保健に関わる皆さまにおかれましては、日々ご多忙にお過ごしのことと存じます。

今回の日本乳幼児精神保健学会FOURWINDSセミナーは「事例検討」です。

事例提供は平田朋子先生（ファミリーホームともの木養育者）です。

ファミリーホームでは、一人ひとりの子どもの育ちや抱える課題、子どもや職員同士の関係性などを踏まえて生活を基盤とした結びつきを構築していく必要があります。Aちゃんの事例を通して「家族」として繋がっていくために必要なことについて考えていきたいと希望されています。

スーパーバイザーは、小倉清先生（クリニックおぐら院長 精神科医・精神分析家）をお迎えしています。60年あまりにわたる臨床経験を積まれ、日本乳幼児精神保健学会FOUR WINDSの指導的立場からも深い精神分析的指導をされてきた小倉清先生によるスーパーバイズを共有し、皆さまの現場にも思いを馳せる貴重な機会になることと存じます。

なお、ご参加の皆さまには「日本乳幼児精神保健学会FOURWINDSセミナー修了証」を発行いたします（非会員は希望者のみ）。

どうぞお誘い合わせの上、奮ってご参加ください。

日本乳幼児精神保健学会 FOUR WINDS 会長 渡辺久子
セミナー委員 鵜田夏子 藤井絹枝 藤山恵

日時 2019年9月15日(日) 午後1時半～4時 (受付開始: 午後1時～)

場所 慶応義塾大学病院 信濃町キャンパス 東校舎2階講堂 (11)

参加資格 乳幼児の精神保健に関する領域の実践・研究に従事している方

参加費 会員 3000円 非会員 5000円 学生 2000円

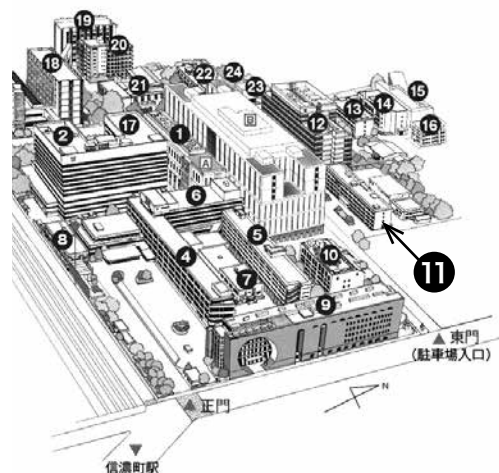
申込方法 裏面の申し込み用紙に記入し、FAX(045-532-6908)で送付後、下記の口座に参加費をお振り込み下さい（お振り込み後の返金はおこないませんのであしからずご了承ください）

申込受付: 7月29日～9月9日

※参加費お振込みの際は次の点にご注意ください。

- 1 お振り込み後の返金はいりません。悪しからずご了承下さい。
- 2 振込手数料は各自ご負担頂きますようお願い致します。
- 3 振込人名義は参加申込書と同じお名前でお振込み下さい。
- 4 所属団体名で振り込まれる場合はその旨事務局にご連絡ください。

振込口座 りそな 銀行 港北ニュータウン支店 (店番号 680) 普通口座
口座番号 0398940 名義 日本乳幼児精神保健学会 FOUR WINDS



問合せ 日本乳幼児精神保健学会 FOUR WINDS 事務局

〒224-0032 横浜市都筑区茅ヶ崎中央24-10 クレストセンター南401 企業組合エコアド内
tel:045-532-6907 fax:045-532-6908 E-Mail fourwinds@ecoado.jp

◆第 37 回 セミナー参加申込書◆

(FAX 番号 045-532-6908)

★=必須事項

★ふりがな	
★氏 名	
★FW 会員	<ul style="list-style-type: none"> ・会員 （個人・法人） ・非会員 ・学生
★所 属 (学生は学校名、学部)	
★職 種	<ul style="list-style-type: none"> ・保育士 ・各種児童施設職員 ・ケースワーカー ・看護師 ・教師 ・心理職 ・医師() 科) ・行政職(部署:) ・その他()
★連絡先住所	〒
★電話番号	
★FAX 番号	
★メールアドレス	
連絡事項	

ご記入いただいた個人情報は FW セミナー開催案内のみに使用させていただきます。

(FAX 番号 045-532-6908)