

# 小児虐待予防研修

9/5(土)  
開催

昨年は子どもの貧困が虐待の背景要因として重要であることや子どもの発達や教育に直接的な不利益をもたらしていることを学習しました。今回は、乳幼児健診のなかで「子どもを泣かせていると虐待させていると思われるのではと不安になる」「子供をたたき、私は虐待する親ではないか」など必要以上に神経質に育児し、育児が楽しめない親が多くなっていることが大きな問題になっています。

このような様々な不安に対し、精神的ケアと虐待予防と病院における虐待対応チームの実際について学び、実践活動にいかしていただきたいと考えています。

## 研修テーマ

### 講演

#### ■テーマ「育児不安のある母親への精神的ケアと虐待防止」

講師：大阪府立大学 看護学部 教授 上野 昌江 先生

#### ■テーマ「病院における虐待対応チームの支援」

講師：地方独立行政法人大阪府立病院機構

大阪府立急性期・総合医療センター 小児科師長 福井 伊左子 先生

●日時：平成 27 年 9 月 5 日(土) 13:30~16:00

●会場：大阪府看護協会 桃谷センター

(JR 環状線・桃谷駅下車、徒歩 2 分)

●定員：80 名(非会員の方も受講いただけます)

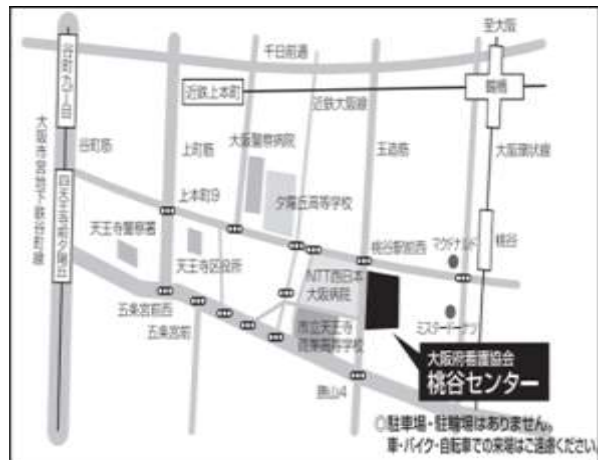
●金額：会員 1,540 円 非会員 2,310 円

●申込締切日：平成 27 年 7 月 23 日(木)必着

●受講決定：平成 27 年 8 月 6 日(木)頃

※応募多数の場合は、先着順とさせていただきます。

受講決定の方には、後日受講票他必要書類を郵送致します。



裏面の申込書をご記入の上、FAXでお送りください！

# FAX: 06-6777-5710

【お問い合わせ先】

公益社団法人 大阪府看護協会 桃谷センター

地域保健福祉事業部 担当：岡本・生田・足立

TEL: 06-6777-1775 (月~金 9:00-17:00)



# 平成27年度 研修申込書

▼協会記入欄	コース名※1 申込書/1 コース	<input type="checkbox"/> 会員 大阪府会員番号	<input type="checkbox"/> 非会員	職能(資格)
コース No.654	平成27年9月5日(土) 小児虐待予防研修 (非会員の方もお申込み頂けます)	継続手続き中の方も会員番号を記載して下さい。 新規入会手続き中の方は手続き中と記入して下さい。		<input type="checkbox"/> A 保健師 <input type="checkbox"/> B 助産師 <input type="checkbox"/> C 看護師 <input type="checkbox"/> D 准看護師 <input type="checkbox"/> その他 ( )
ふりがな		年齢		性別
氏名		歳		<input type="checkbox"/> ①男 <input type="checkbox"/> ②女
ふりがな		所属部署名 (必ずご記入ください)		
勤務先名				
勤務先住所 電話番号 FAX 番号	〒 - TEL: ( ) FAX: ( )			
自宅住所 電話番号	〒 - TEL: ( ) (日中、連絡が付きやすいご連絡先をご記入ください)			
※書類送付先：原則としてご勤務先へ送付致します。部署名まで必ずご記入願います。 看護協会に個人会員としてご登録頂いている皆様は、ご自宅への送付となります。				
注意事項	・各勤務先で複数名が申し込まれる場合は、必ず優先順位をつけて下さい。 先着順で定員がオーバーした場合は、優先順位上位者の方1名のみのご参加とさせていただきます。同じ勤務先から複数名申し込まれる場合は、この研修申込書をコピーしてご利用ください。 ・大阪府内在住もしくは、勤務の方を対象とした研修となります。			( )位/ ( )名中
この研修で「こんなことが聴きたい」ということがありましたら、下記にご記入下さい。				
上記内容をご記入の上、下記までお送りください。				

大阪府看護協会 桃谷センター 地域保健福祉事業部 宛

# FAX: 06-6777-5710

● 申込締切日：7月23日(木) 必着  
(先着順で定員80名となり次第、受付終了と致しますのでご了承願います。)

- ・個人情報の取扱いについて：本研修申込みで得た個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送に用い、この利用目的の範囲を超えて個人情報を取り扱うことはありません。
- ・受講決定の方には、受講票・会場MAP・研修プログラムを平成27年8月6日(木)頃、郵送致しますので、必ず受講票を確認の上ご参加ください。

◎ 記入上の注意  
各欄の該当するところに✓印をつけてください。  
会員番号は正確にお書きください。申込書は参加者本人がご記入願います。

この面をFAXしてください。