

子育て支援フォーラム in 新潟

# 子育ての応援とゼロ歳児からの虐待防止を目指して

少子化や核家族化により子育て世代の環境は厳しくなっており、児童虐待の現状も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。特に死亡児の年齢が低年齢児、なかでもゼロ歳児に集中していることから、子育ては妊娠したそのときから既にスタートしているとも言え、妊娠初期からその発生を予防する具体的な対応が必要であり、これは社会全体で取り組むべき問題です。

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。

子ども虐待はみんなの問題です  
私たちが出来る事を考えよう!

参加費  
無料

先着180名



グラフィック 福原千奈美

日時

平成25年3月23日(土)

14:00~17:00

場所

新潟県医師会館

※事前のお申し込みで託児施設がご利用いただけます。

※主催(共催): 社団法人 日本医師会、公益財団法人 SBI子ども希望財団、社団法人 新潟県医師会 ※後援(予定) ※法人格は省略: 厚生労働省 日本産婦人科医会、日本小児科医会、新潟県、新潟市、新潟県産婦人科医会、新潟県小児科医会、新潟県教育委員会、新潟県学校保健会、新潟市産婦人科医会、新潟市小児科医会、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 新潟

## 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25年3月23日(土)  
14:00～17:00

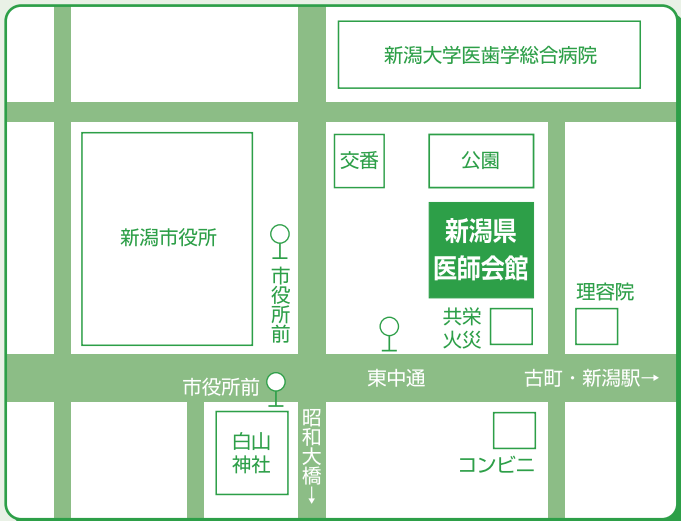
場所：新潟県医師会館

〒951-8581 新潟市中央区医学町通2-13  
TEL:025-223-6381 FAX:025-224-6103

◆新潟駅万代口バスターミナル発

市内線バスで約15分(市役所前下車)

◆新潟駅万代口から タクシーで約10分



### プログラム

司会:吉沢 浩志(新潟県医師会副会長)

1. 開 会 ..... 14:00

2. 挨拶 ..... 14:00～14:10

横倉 義武(日本医師会会長)、渡部 透(新潟県医師会会長)

3. 基調講演 ..... 14:10～14:50

座長:今村 定臣(日本医師会常任理事)

講師:久保田 まり(東洋英和女学院大学人間科学部・大学院人間科学研究科教授)  
「アタッチメントの機能と発達」

4. シンポジウム ..... 14:55～16:55

座長:徳永 昭輝(新潟県産婦人科医会会長)、柳原 俊雄(新潟県医師会理事)

(1)田中 篤(長岡中央総合病院小児科部長)

「乳幼児健診から見えてくる子育ての現状」

(2)西澤 哲(山梨県立大学人間福祉学部教授)

「虐待死亡事例の分析から見る親の社会・心理的特徴」

(3)新田 初美(新潟県立吉田病院子どもの心診療科)

「親支援プログラム(Nobody's Perfect完璧な親なんていない)の新潟県内での展開」

(4)椎谷 照美(新津子育て支援センター育ちの森館長)

「子育て支援の現場から～求められる支援」

討議

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25年3月15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。  
(3月5日頃)

※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](mailto: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 新潟

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25年3月23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	人
		FAX	- -	託児年齢	才
住所	〒 -			託児施設のご利用	
				有 ・ 無	
氏名		電話番号	- -	託児人数	人
		FAX	- -	託児年齢	才

※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** ↓