

小児膠原病交流会のお知らせ

<主催>

愛知県知多保健所・あいち小児保健医療総合センター

<協力機関>

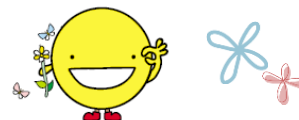
若年性関節リウマチの子を持つ親の会 あすなる会中部支部

小児膠原病（若年性特発性関節炎や全身性エリテマトーデスなど）の患者様とご家族の方を対象に交流会を開催します。

病気や日常生活について、気になることや心配なことを同じ悩みを持つ方々と一緒に学び、話し合いませんか？ 皆様の参加をお待ちしています。

<日時>

平成27年11月29日(日) 午後1時から午後3時まで *参加費無料



<内容> 前半・後半どちらかのみでの参加もお受付できます。

前半 (13:00~13:50)	後半 (14:00~15:00)
<p>1. あいさつ 2. 医師による講演会(疾患別)</p> <p>対象：小学校高学年以上の患者様、保護者</p> <p>講師：あいち小児保健医療総合センター医師 疾患別… a. 若年性特発性関節炎 b. 全身性エリテマトーデス +その他小児膠原病</p>	<p>1. あすなる会講話・保護者交流会(疾患別) 対象：保護者</p> <p>講話では患者家族会（若年性関節リウマチの子を持つ親の会あすなる会）の紹介、体験談が聞けます。講話の後は、同じ病気の子を持つ保護者同士の交流を深めましょう。</p> <p>2. ぼくたち・わたしたちの「しゃべり場」 対象：小学校高学年以上の患者様</p> <p>同じ立場でないと分かり合えないことは沢山あります。同年代のみんなと語り合っ、どうしたらいいか話し合しましょう。</p>

※託児はありませんが、お子様が遊んでいただけるスペースを用意する予定です。

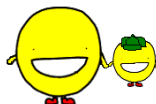
<場所>

あいち小児保健医療総合センター 地下1階
大府市森岡町7丁目426番地
電話(0562)43-0500



<対象>

小児膠原病の患者様（18歳未満の方）
及びそのご家族の方



交流会中、随時写真撮影をさせていただきます。
また、今後学会などで交流会の様子などを発表させていただきますことがあります。
不都合のある方はお申し出下さい。

<申し込み方法>

「小児膠原病交流会申し込み票」にご記入の上、**郵送又はFAX、メールにて**お申し込みください。

*申し込み票に記入された個人情報につきましては、本交流会の事務のみに活用いたします。

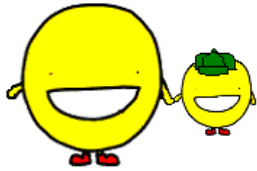
<お申し込み・お問い合わせ>



愛知県知多保健所 健康支援課 母子保健担当
〒478-0001 知多市八幡字荒古後88番地2

電話:0562-32-6211 FAX:0562-33-7299 メール:chita-hc@pref.aichi.lg.jp





小児膠原病交流会申し込み票

送付先：愛知県知多保健所 健康支援課 母子保健担当
 郵送：〒478-0001 知多市八幡字荒古後 88 番地 2
 FAX：0562-33-7299 メール:chita-hc@pref.aichi.lg.jp

締め切り:平成27年11月20日(金) 必着

申込者：ふりがな氏名 _____ 電話 _____ - _____ -
 住所 〒 _____

	ふりがな 氏名	年齢 (患者 及び 兄弟 のみ 記入)	続 柄	疾患	参加するコース	
				1-a:若年性特発性関節炎 (関節型) 1-b:若年性突発性関節炎 (全身型) 2:全身性エリテマトーデス 3:その他(病名)	前半 医師講演	後半 1 講話・保護者交流会 2 ぼくたち・わたしたちの「しゃべり場」
例 1	ちた いちろう 知多 一郎	10	本人	1-a	○	2
	ちた はなこ 知多 花子		母		○	1
例 2	あいち たろう 愛知 太郎	17	本人	3 皮膚筋炎	×	2
1						
2						
3						
4						
5						
6						

*遊ぶスペースをご利用されたい場合は、利用されるお子様のご年齢と性別、人数をご記入ください。またお聞きになりたいことや連絡事項などありましたら、ご記入ください。

例) 子ども2人で遊ぶスペースの利用を希望します。(3歳男児、5歳女児)



※水分補給のために、お飲物の準備をお願いいたします。