令和7年度 こころの健康 家族教室のご案内

「統合失調症やうつ病等のこころの病は、どんな病気でどんな治療法があるの?」「家族 はどんな関わり方をしたらいいの?」と悩まれることはありませんか。

この度、精神疾患(例えば、統合失調症・うつ病等)がある方のご家族を対象に家族教室 を開催いたしますので、治療や関わり方について、日頃、疑問に思っていることや悩んでい ることについて、一緒に学び、考えてみるのはいかがでしょうか。

教室は2日間開催いたしますが、どちらか1日だけの参加も可能ですので、是非ご参加ください。

1 日時及び内容

		-
	日 時	内容
第1回	令和8年1月14日(水) 午後2時~午後4時	・「こころの病の理解と家族の関わり方」 講師:医療法人松柏会榎坂病院 山本 信哲 医師 ・グループ交流会(家族交流)
第2回	令和8年1月21日(水) 午後2時~午後4時	・当事者の体験談・地域の社会資源と福祉制度について・グループ交流会(家族交流)

2 場所 吹田市保健所 2階 講堂

3 定員 25名(先着順)

4 対象 吹田市内にお住まいの精神疾患がある方のご家族

5 参加費 無料

6 申込先 地域保健課 精神保健グループへ

7 申込方法 電話または FAX [裏面] をご利用ください。

申し込み期間:12/1(月)~12/24(水)(先着順)

電話:06-6339-2227 FAX:06-6339-2058

8 主催 吹田市健康医療部 地域保健課

吹田市福祉部 障がい福祉室

- ※駐車スペースの都合上、公共交通機関をご利用ください。
- ※再案内はいたしませんので、当日直接会場にお越しください。定員を超過した場合のみ、 ご連絡いたします。
- ※なお、当日午前 11 時に特別警報、暴風警報、大雪警報が発表されている時は中止する場合があります。その場合は申込時の連絡先に、ご連絡いたします。

<連絡先>

吹田市健康医療部 地域保健課

TEL: 06-6339-2227 FAX: 06-6339-2058

精神保健グループ



FAX 申し込み票

吹田市健康医療部 地域保健課 精神保健グループ あて

FAX = 06-6339-2058

参加希望	□両方 □1回目のみ	□両方 □1回目のみ
参加 布 呈	□2 回目のみ	□2 回目のみ
ふりがな		
お名前		
連絡先		
ご本人との父・母・兄弟姉妹・子		父・母・兄弟姉妹・子
関係	その他(その他(

※複数でお申し込みする場合、申込者全員の名前を記入して下さい。

「精神保健グループ」へお電話ください

<お電話でお申込みされる場合>

電 話 5 06-6339-2227

(令和7年12月24日締切)