

平成29年度 家族による家族学習会普及事業 〈横浜市からの委託事業〉

❀ 家族による家族学習会 ❀

～全5回 連続講座の参加者を募集します～

「みなと会」（中区）、「みなみ会」（南区）、「なぎさ会」（磯子区）は統合失調症など精神障害をかかえている人の家族（親、配偶者、兄弟姉妹など）の会です。

初めてこの病気と出会った驚きと戸惑いと絶望感は、体験した者にしかわからないものがあります。家族会に集う私たちも、かつては、ひどい混乱の中にありました。でも、同じような体験をした者同士が出会い、学びあい支えあいながら、何よりも辛い思いをしている当事者を支えるため、また自分自身が元気に生きるために、活動を続けながら、笑顔を取り戻してきました。

このような私たちの体験を含めて、「家族による家族のための学習会」を開きたいと思います。

とにかく不安でしかたがない、病気のことをもっと知りたい、当事者とどう関わればよいのか困っている、他の家族たちはどんな風に暮らしているのか知りたい、など・・・
様々な思いを抱えていらっしゃるご家族の方々、どうぞご参加ください。



一人で抱えて悩んでいませんか？

参加できる方： 精神障害をもつ方のご家族で、5回通して参加可能な方。

内容： テキストを使用し、話し合いなどを通して当事者と家族の生き方を学びます。

担当者： 精神障害者家族会「みなと会」「みなみ会」「なぎさ会」の会員 5名が担当します

| | 日程 | 時間 | 主な内容 |
|-----|----------|-------------|----------------|
| 第1回 | 1月21日（日） | 13:30～16:30 | 統合失調症を知りましょう |
| 第2回 | 2月 4日（日） | 13:30～16:30 | 急性期をどう乗り越えるか |
| 第3回 | 2月18日（日） | 13:30～16:30 | 病気のプロセスを知りましょう |
| 第4回 | 3月 4日（日） | 13:30～16:30 | 病気とおり合いをつけましょう |
| 第5回 | 3月18日（日） | 13:30～16:30 | ご家族自身が元気を保つために |

- * 募集人員 10 名程度 希望者多数の場合は調整させていただきます。
- * この家族学習会は、横浜市の精神障害者の家族支援事業として行うものです。
中区・南区・磯子区以外にお住いの方もご遠慮なくご参加ください。
- * 個人情報の保護については、十分に配慮した対応をいたしますので、ご安心ください。
- * **参加は無料です。**
- * 貸出テキストを用意しますが、個人用テキストをご希望の方は実費800円をいただきます。

会場 不老町地域ケアプラザ 3階 多目的ホール

〒231-0032 横浜市中区不老町 3 丁目 15-2 TEL : 045-662-0161

<詳細地図>



不老町地域ケアプラザ

http://www.yoko-fukushi.or.jp/furouchou_care/index.html

<お申し込み方法>

所定の**申込書**に必要事項をご記入の上、12月22日（金）までに下記のいずれか宛に郵送またはファックスでお送りください。

- 中区生活支援センター 気付 みなと会
/〒231-0801 横浜市中区新山下 3-1-29 みはらしポンテ 3階 FAX 624-0183
- 南区生活支援センター 気付 みなみ会
〒232-0027 横浜市南区新川町 1-1 リーヴェルステージ横浜南 2階 FAX 251-3991
- 磯子区生活支援センター 気付 なぎさ会
〒235-0023 横浜市磯子区森 4-1-17 FAX 750-5301

<問合せ先>

NPO法人 横浜市精神障害者家族連合会(中居)まで

045-548-4816

参加申込書

「家族による家族学習会」に申し込みます。

平成29年 月 日

住所 〒 _____

電話番号 _____

参加者氏名 _____ (病気のご本人との続柄)

参加者氏名 _____ (病気のご本人との続柄)

<下記の項目についてご記入ください。>

☆ご本人の診断名は (_____)

☆病気のご本人について ○をつけてください

- | | | | | |
|-----------|----------|----------------|--------|--------|
| ・ご本人の年齢 | ・10代 | ・20代 | ・30代 | ・40代以上 |
| ・発病後の経過年数 | ・1～2年 | ・3～4年 | ・5～6年 | ・7年以上 |
| ・ご本人の状況 | ・入院中 | ・家族と同居 | ・一人暮らし | |
| | ・グループホーム | ・その他 (_____) | | |

☆これまでに家族教室などに参加したことがありますか？ 　ある ・ ない

☆あなたが家族学習会に参加して学びたいこと、知りたい事は？
(例：病気に関すること・くすり・病院・対応・予後・福祉サービス・その他)

上記の**申込書**に必要事項をご記入の上、12月22日(金)までに下記のいずれか宛に郵送またはファックスでお送りください。

- ・中区生活支援センター気付「みなと会」
〒231-0801 横浜市中区新山下 3-1-29 みはらしポンテ3階 FAX 624-0183
- ・南区生活支援センター気付「みなみ会」
〒232-0027 横浜市中区新川町 1-1 リーヴェルステージ横浜南2階 FAX 251-3991
- ・磯子区生活支援センター気付「なぎさ会」
〒235-0023 横浜市磯子区森 4-1-1 FAX 750-5301

* 個人情報が記載されていますので、できれば郵送でのお申し込みをお薦めします。