

主催：旭区精神障害者家族会「あけぼの会」

共催：NPO法人横浜市精神障害者家族連合会（浜家連）

平成30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のご案内 ❀

～ 全5回連続講座の参加者を募集します ～

旭区精神障害者家族会「あけぼの会」は、精神障害をもつ方の家族の会です。

初めてこの病気と出合った時の驚きと戸惑いと絶望感は、体験した者にしか分からないものがあります。「あけぼの会」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、また自分自身が楽しく生きるために、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紹介を含めた、家族のための講座を、好評であった平成27年以来3年振りに開催したいと思います。

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いいのか困っている、他の人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家族で、5回通して参加可能な方

内容：テキストでの学習、話し合いなどを通して統合失調症等について学びます

担当者：精神障害をもつ方の家族会「あけぼの会」の会員が担当します

会場：旭区福祉保健活動拠点 「ぱれっと旭」 多目的研修室（2階）（次頁ご参照）

	日 程	時 間	学 習 内 容
第1回	10月13日（土）	13:30～16:30	統合失調症を知りましょう
第2回	10月20日（土）	13:30～16:30	急性期をどのように乗り越えるか
第3回	11月10日（土）	13:30～16:30	病気のプロセスを知りましょう
第4回	12月1日（土）	13:30～16:30	病気との折り合いをつけながら、その人らしい生活を実現する。
第5回	12月8日（土）	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参加できないことがあります。
- * この家族学習会は、横浜市から委託を受けた精神障害者家族支援事業の「家族による家族学習会普及事業」として行うものであります。
- * 「あけぼの会」会員の担当者以外に、浜家連のアドバイザーが数名同席することがあります。その際、個人情報の保護につきましては、十分に配慮した対応をいたしますので、ご安心ください。

* 「家族による家族学習会」の参加料は無料です。

ただし、テキスト代（800円）は自己負担となります。

会場： 旭区福祉保健活動拠点 **ぱれっと旭 多目的研修室（2階）**

〒241-0022 横浜市旭区鶴ヶ峰 1-6-35

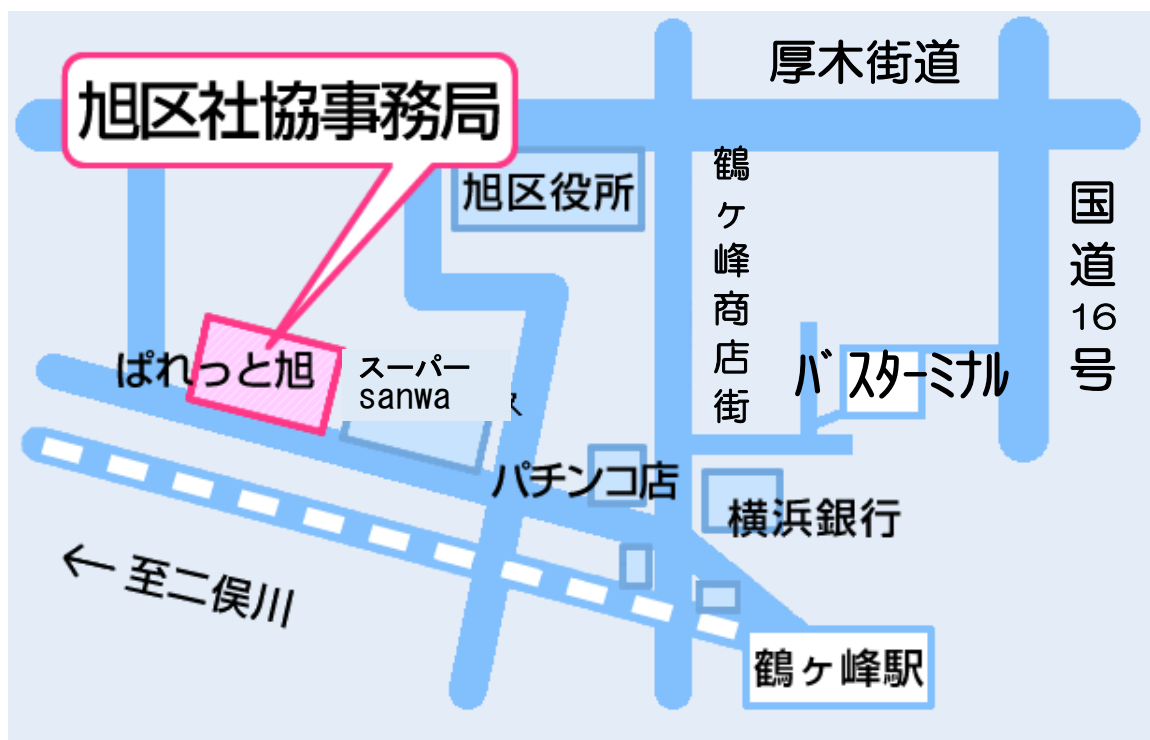
TEL：045-392-1123 FAX：045-392-0222

<交通機関ご案内>

相鉄線 鶴ヶ峰駅北口 徒歩約8分

神奈中バス 鶴ヶ峰バスセンター 徒歩約10分

<詳細地図>



<お申し込み方法>

所定の**申込書**に必要事項をご記入の上、

9月27日（木）までに 郵送又はFAXでお送りください。

郵送の場合： 〒222-0035 横浜市港北区鳥山町 1752番地

障害者スポーツ文化センター横浜ラポール 3階

NPO 法人 浜家連 事務局

電話 045-548-4816

FAXの場合：045-548-4836

NPO 法人 浜家連 事務局

<問い合わせ先> あげぼの会 会長 岡林郁子 045-951-9292

あげぼの会 担当 渡辺 保 045-383-4514

以上

主催：旭区精神障害者家族会「あけぼの会」

共催：NPO法人横浜市精神障害者家族連合会（浜家連）

「家族による家族学習会」

参 加 申 込 書

平成 30 年 月 日

住所 〒 _____

電話番号 _____

氏名 _____ (病気のご本人との続柄)

氏名 _____ (病気のご本人との続柄)

* 下記にもご記入ください

☆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

- ・ご本人はあなたの
- ・ご本人の年齢
- ・発病後の経過年数
- ・ご本人の状況
- ・息子
- ・娘
- ・その他 ()
- ・10代
- ・20代
- ・30代
- ・40代以上
- ・1～2年
- ・3～4年
- ・5～6年
- ・7年以上
- ・入院中
- ・ご自宅で静養中
- ・別世帯で自活
- ・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

☆あなたがこの会に参加して学びたいこと、知りたいこと
(例 病気・薬・病院・対応・予後・福祉サービス・その他)

プライベートな情報を記入していただきましたので、できれば郵送でのお申し込みをお勧めします。