

～子どもの心の診療関連医学会連絡会～

「第6回子どもの心の診療医専門研修会」

テーマ「発達障害による二次障害」

開催日時 : 2013年2月17日(日曜日) 10時00分～16時45分

開催場所 : 東京八重洲ホール 地下ホール

参加対象者 : 日本児童青年精神医学会、日本小児神経学会、日本小児精神神経学会、
日本小児心身医学会、日本思春期青年期精神学会、日本乳幼児医学・心理学会
いずれかの学会会員である医師 先着80名

総合司会 : 国立成育医療研究センター ころの診療部 部長 奥山真紀子

【 プ ロ グ ラ ム 】

- 9:30～ 受付開始
- 10:00～11:00 教育講演各論「発達障害による二次障害 ～小児科医の立場から～」
国立成育医療研究センター ころの診療 発達心理科 医長 宮尾益知
(日本小児精神神経学会)
- 11:00～11:15 質疑応答
- 11:15～12:15 教育講演各論「いわゆる『二次障害』」
東京都立小児総合医療センター 副院長 田中 哲
(日本児童青年精神医学会)
- 12:15～12:30 質疑応答
- 12:30～13:30 休憩
- 13:30～14:30 ケース検討①「発達障害による二次障害 身体症状・心身症」
各医学会担当委員および講師
- 14:30～14:45 休憩
- 14:45～16:00 ケース検討②「発達障害による二次障害 精神症状」
各医学会担当委員および講師
- 16:00～16:30 質疑応答
- 16:30～16:45 修了証配布
*原則として単位および修了証配布は全講演を聴講した方のみ対象とさせていただきます。

ケース検討 : ケース検討①、②で検討するケースを募集致します。別添「第6回子どもの心の診療医専門研修会 ケース検討募集要項」をご参照ください。

参加について : お申込方法およびお振込につきましては、別添「第6回子どもの心の診療医専門研修会 参加申込要項」をご参照ください。

「第6回子どもの心の診療医専門研修会 ケース検討募集要項」

第6回子どもの心の診療医専門研修会では、口演によるケース検討を予定しています。ケース検討①・②は、発表者と講師、子どもの心の診療関連医学会連絡会委員等のスーパーバイザー、参加者にて検討できる形式を考えております。応募者は、下記に従い提出してください。

募集しめきり : 2013年1月10日(水曜日) 17:00まで

提出方法 : (1) ケース提出方法

- ①Wordまたはテキスト形式で作成してください。
- ②A4 横書き、1400字程度まで。
- ③該当するテーマを記載してください。
ケース検討①「発達障害による二次障害 身体症状・心身症」
ケース検討②「発達障害による二次障害 精神症状」
- ④ [1]該当するテーマ、[2]題名、[3]発表者所属・氏名、[4]はじめに、
[5]症例背景・既往歴・現病歴、[6]考察、[7]論点 の順序で記載してください。
- ⑤下記メールアドレスに発表者氏名、ご所属、学会名を明記の上、送付ください。
E-mail: kodomonokokoro6@yahoo.co.jp
国立成育医療研究センターこころ診療部内
子どもの心の診療関連医学会連絡会事務局宛

(2) ケースの採否について

- ①ケースの採否は、子どもの心の診療関連医学会連絡会委員等のスーパーバイザーにて検討いたします。
- ②採用したケースについては、事務局より発表者に採用の旨、メールにてご連絡させていただきます。

- 注意事項** :
- ① ケースは、倫理的に十分配慮されたものである必要があります。
患者とその家族のプライバシーの保護に留意し、出来得る限り患者やその家族が特定されないようにしてください。原則として、患者やその家族に事前に同意を得てください。
 - ② 個人のプライバシー保護より個人の同定につながる、イニシャル、ID 番号、カルテ番号、住所、病院名、会社名等の固有名詞は記載しないでください。

「第6回子どもの心の診療医専門研修会 参加申込要項」

開催日時 : 2013年2月17日(日曜日) 10時00分~16時45分

開催場所 : 東京八重洲ホール 地下ホール

参加対象者 : 日本児童青年精神医学会、日本小児神経学会、日本小児精神神経学会、
日本小児心身医学会、日本思春期青年精神学会、日本乳幼児医学心理学会
いずれかの会員である医師 先着 80名

参加登録手続 : (1) 登録方法

①下記メールアドレスに参加者氏名、ご所属、学会名を明記の上送付ください。

E-mail: kodomonokokoro6@yahoo.co.jp

国立成育医療研究センターこころ診療部内

子どもの心の診療関連医学会連絡会事務局宛

参加登録期日: 2013年2月1日(金) 17:00まで

②参加登録のメール受付次第、受付番号と振込先を返信メールにてご連絡致します。
その後、お振込の確認でき次第、参加登録完了となります。

③はがき、FAXでのお申込は受け付けておりませんのでご注意ください。

④お申込締切日前に定員になりましたら、募集を締め切らせて頂きますので
ご注意ください。

(2) お支払い方法

①お振込最終期限: 2013年2月6日(水)

②お申込受付されていまして期日までにお振込がない場合は、
キャンセル扱いとさせていただきます。

③一度振込まれました参加費は払戻しできませんので、ご注意ください。

④お振込時に必ず**受付番号**を入力してください。同姓同名の方がいた場合、
お振込の確認が取れませんのでご注意ください。

⑤振込手数料につきましては、大変恐縮ですが、参加者のご負担となりますので、
ご了承ください。

参加費 : 6,000円

その他 : ①日本小児神経学会の小児神経専門医認定単位 研修単位 : (5)、発表 (3) が
認められます。
②研修資料等は、当日受付にて配布致します。
③託児室、託児サービス等の用意はございません。
④昼食は各自にてご用意ください。会場で飲食可能ですが、ゴミ等はお持ち帰りください。

【受講に関するお問い合わせ・ご連絡先】

国立成育医療研究センターこころ診療部内
子どもの心の診療関連医学会連絡会事務局

〒157-8535 東京都世田谷区大蔵 2-10-1

TEL:03-3417-6530 FAX:03-3417-6530

E-mail: kodomonokokoro6@yahoo.co.jp

「第6回子どもの心の診療医専門研修会」会場案内

- 【会場】東京八重洲ホール 地下ホール <http://www.yaesuhall.co.jp/>
 〒103-0027 東京都中央区日本橋 3-4-13 新第一ビル TEL 03-3201-3631
- 【 J R 】東京駅八重洲中央口より徒歩約3分
 【東京メトロ】銀座線日本橋駅・京橋駅より徒歩約3分
 東西線日本橋駅より徒歩約7分



東京駅寄りに「東京建物八重洲ホール」があります。名称が類似しておりますので、お間違えない様ご注意ください。

東京駅からは、八重洲地下街をご利用になると便利です。

