

# 摂食障害を支援するご家族の講習会・個別相談会・茶話会のご案内

## ～今、困っていることの解決の糸口を探ろう～

摂食障害に関する最新の知識と、家族にできることの基礎を学び、より上手に患者さんをサポートし、快適に家族生活が営めるようになることを目指したイベントを開催します。皆様のご参加をお待ちしております。

### ご家族向け講習会

【日時】2020年1月25日（土）13:00～15:30（12:30開場）

【会場】政策研究大学院大学 1階 会議室1Aなど

（〒106-8677 東京都港区六本木7-22-1）

【対象】摂食障害の方のご家族（ご本人は参加いただけません）

【定員】80名

【参加費】テキスト代および茶話会への参加費を含みます。

1家族1名5,000円、1名追加1,000円

【プログラム】

1. 摂食障害の最新基礎知識と治療法

摂食障害のメカニズム、身体・栄養療法・認知行動療法などの精神療法

2. 注意する合併症とその対策

摂食障害による生命の危機や、合併症・後遺症を防ぐための基礎知識

3. 摂食障害の就学と就労

就労・就学の実態と家族にできるサポート

4. 家族にできること・できないこと

家族が患者さんをサポートするための基礎知識

【講師】

鈴木真理

（日本摂食障害協会理事長、政策研究大学院大学教授 内科医）

西園マーハ文

（日本摂食障害協会理事、明治学院大学教授 精神科医）

小原千郷

（国立精神神経・医療研究センター 流動研究員 臨床心理士）

鈴木高男（家族会 ポコ・ア・ポコ 代表）

### 個別相談会

※個別相談のみの参加も可能です

個室で、摂食障害の専門家が相談とアドバイスを行います！

【日時】2020年1月25日（土）15:40～18:10

【会場】政策研究大学院大学 4階 会議室4Aなど

【対象】摂食障害の方のご家族

（ご本人は参加いただけません）

【相談料金】1家族何名でも以下の料金となります。

・ 医師：25分 6,000円、50分 10,000円

・ 栄養士・心理師・家族会主催者等

25分 4,500円、50分 8,000円

・ ピアサポート家族：25分 1,000円、50分 2,000円

※摂食障害を体験し、ある程度克服したご家族がお話しを伺い、ともに考えます。専門的なアドバイスはいたしません。

### 茶話会

ご家族同士が自由に交流いただけます。出入り自由、ちょっとしたお茶とお菓子付き。ピアサポート家族が同席予定です。

【日時】2020年1月25日（土）15:40～18:10

【会場】政策研究大学院大学 1階 会議室1Aなど

【対象】摂食障害の方のご家族

【参加費】

講習会・個別相談会参加者：無料

茶話会のみのご参加：1名2,000円



WEBでのお申し込みはこちらから



### 【お申し込み方法】

#### ①WEBでお申し込み

一般社団法人日本摂食障害協会のホームページ <https://www.jafed.jp/paid-seminar/>

又は右のQRコードよりアクセスしていただき、必要事項をご入力の上、お申込みください。参加証等はございません。

**2020年1月16日（木）締切。**定員に達した場合は申し込みを終了させていただきますので、予めご了承ください。

#### ②FAXでお申し込み

裏面に必要事項ご記入の上、03-5226-1089までお送りください。参加証等はございません。会場にてお名前をお伝えください。

### 【会場のご案内】

政策研究大学院大学 1階会議室1A

（東京都港区六本木7-22-1）

・都営大江戸線六本木駅 徒歩5分、7出口

・東京メトロ日比谷線六本木駅 徒歩10分、4A出口

・東京メトロ千代田線乃木坂駅 徒歩6分、5出口

※会議室1Aは本学1階にあります。正門からお越しの際は、エレベーターで1階まで降りて下さい。



\* 本会の収益は経費を除き、日本摂食障害協会の活動資金となります。

# 摂食障害を支援するご家族の講習会・個別相談会・茶話会のご案内 ～今、困っていることの解決の糸口を探ろう～

申し込み用紙～FAXでお申し込みの方～（FAX送信先：03-5226-1089）

## 基本情報

氏名（ふりがな） ※2名以上の場合は、参加者 全員のお名前お書きください。	
電話番号／メールアドレス	/
お住まいのエリア（都道府県）	
参加希望の企画に ✓をつけてください。	<input type="checkbox"/> ご家族向け講習会 <input type="checkbox"/> 個別相談会 <input type="checkbox"/> 茶話会    ※複数選択可

個別相談会をご希望の方は、以下にもご記入をお願いいたします。  
なお、注意事項にご同意いただけない方にはお申し込み頂くことはできません。

## 個別相談 お申し込み用

注意事項 ※お申し込みがあった時点で注意 事項にご同意いただいたとみなします。	1) 相談員や相談時間帯は受付締切後に当協会事務局にて調整の上、決定の通知を お送りいたします。そのため、申し込み状況によりご希望に添えかねる場合がございます。 2) 個別相談へのお申し込みが確定致しましたら、事前に問診票にお答えいただけます。
基本情報	年齢                      歳 / 性別 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男
病型	<input type="checkbox"/> 拒食症（制限型） <input type="checkbox"/> 拒食症（過食嘔吐型） <input type="checkbox"/> 過食症 <input type="checkbox"/> 過食性障害 <input type="checkbox"/> その他
罹病期間	
ご希望の時間	(1) 15:40～    (2) 16:10～    (3) 16:40～    (4) 17:10～    (5) 17:40～ 第一希望（            ） 第二希望（            ） 第三希望（            ） ご希望の時間枠（○をつけてください）    A : 25分 /    B : 50分
ご希望の相談員（複数選択可） ご希望の専門家に✓をつけてください。	<input type="checkbox"/> 内科・心療内科医 <input type="checkbox"/> 精神科医 <input type="checkbox"/> 小児科医 <input type="checkbox"/> 医師であれば科は問わない <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 心理師 <input type="checkbox"/> 家族会主催者 <input type="checkbox"/> ピアサポート家族 <input type="checkbox"/> 相談員は問わない
相談したい内容 (100文字以内)	

【お問い合わせ先】一般社団法人 日本摂食障害協会  
〒102-0094 東京都千代田区紀尾井町3-33 2階  
TEL：03-5226-1084 / FAX：03-5226-1089  
MAIL：[seminar@jafed.jp](mailto:seminar@jafed.jp)

※携帯アドレスの場合届かない場合がございます。  
フリーアドレスやパソコン環境で受信できるアドレス  
をご登録ください。