



令和6年度

# 精神障がい者家族教室のお知らせ

～ひとりで悩んでいませんか？～

精神疾患は、本人だけでなく家族にも様々な影響をもたらします。家族が病気の知識や本人への適切な関わり方を学ぶことで、解決の糸口が見えることもあります。

家族自身が心に余裕を持てるよう、一人で悩まず教室へ参加してみませんか？

★ご家族のための教室です。ご本人の参加はご遠慮ください★



## ■内 容

	日 付	内 容	講 師
1	5/20(月)	講話「統合失調症の理解と対応」	精神科医師
2	7/30(火)	講話「うつ病と双極性障害」	精神科医師
3	9月予定	講話「治療における薬の大切さ」	薬剤師
4	11/14(木)	講話「生活を支える福祉制度を知る」	社会福祉協議会
5	1/27(月)	講話「回復に役立つ家族のかかわり方」	心理士
6	3/10(月)	講話「将来安心して地域で生活するために」	精神保健福祉士

※第3回「治療における薬の大切さ」は、日程が決まり次第市のホームページに掲載致します。

■時 間： 13:30～15:30 (質疑応答・家族懇談会を含む)

■対 象： 宮崎市在住の精神障がい者の家族 (定員 25 名)

■場 所： 宮崎市保健所 (2 階 保健指導室 1)

■受 講 料： 無料

■申 込 方 法： 事前に右の QR コードか電話または FAX にてお申込ください。  
(申込書は裏面です)

予約用 QR コード



日頃の不安や悩みを共有しませんか？ ご参加をお待ちしています。



電話 (0985)29-5286 FAX (0985)29-5208  
( 受付時間 月～金 8:30～17:15(祝日・年末年始を除く) )

〒880-0879 宮崎市宮崎駅東1丁目6番地2  
宮崎市 健康管理部 健康支援課 こころの健康係



宮崎市健康支援課こころの健康係 行き

FAX : 29-5208

令和6年度 精神障がい者家族教室 申込書

氏 名

---

ご本人との続柄

(a)夫 (b)妻 (c)父 (d)母 (e)子ども (f)その他( )

住 所

---

---

連 絡 先

T E L : ( )

受講を希望する回 (Oをご記入ください)

第1回 5/20 (月)	第2回 7/30 (火)	第3回 9月予定	第4回 11/14 (木)	第5回 1月予定	第6回 3/10 (月)