

母子保健研修(第1回)開催要領

1 研修目標

多様化する課題に的確に対応し、効果的な母子保健事業を展開するため、母子保健の最新知識及び技術を習得する。

2 対象者

市町及び県の保健師等、関係医療機関の医療従事者、養護教諭、保育士等

3 内容

行政説明(15分程度) 「山口県の母子保健の現状について」 山口県健康福祉部 こども・子育て応援局 こども政策課 保育・母子保健班 主任 河田 寛子 氏
研修復命(40分程度) 社会福祉法人恩賜財団母子愛育会 令和5年度研修事業 ・「地域母子保健研修会1 乳幼児保健・育児支援」 萩市健康増進課 赤岩 香 氏 周南市あんしん子育て推進課 金盛 千明 氏 ・「地域母子保健研修会2 乳幼児期に見られる諸問題」 山陽小野田市健康増進課 河野 直子 氏
講義1(60～80分程度) 「新生児聴覚検査の正しい理解と必要な支援について」 鼓ヶ浦こども医療福祉センター 医務部長兼耳鼻咽喉科部長 池田 卓生 氏
講義2(60～80分程度) 「周産期メンタルヘルスケアの基礎知識と支援のポイント～産後うつ予防的支援の実際～」 群馬大学大学院保健学研究科看護学講座 教授 新井 陽子 氏

4 実施方法

公開の対象と期間を限定した YouTube 及び Google ドライブによるオンデマンド配信

*インターネットに接続できるパソコン環境が必要です。

視聴のために特別なアカウント登録などの必要はありません。

(ただし、通信料は受講者側の負担となります)

公開されている動画は、期間中、受講者の都合に合わせていつでも視聴できます。

5 開催期間

令和6年7月3日(水)～ 7月11日(木)

6 受講料

無料 (視聴に必要な費用(通信料を含む)は受講者側の負担となります。)

7 申込み

(1) 申込方法

下記のいずれかの方法でお申し込みください。

・『研修申し込みフォーム』(Google フォーム)による申し込み

山口県健康づくりセンターHPの「お知らせ」欄から研修詳細情報ページにアクセス、または右記のQRコードよりアクセスし、必要事項を入力の上、送信をお願いします。



【QRコード】

・『受講申込書』による申し込み

別紙『受講申込書』を記入の上、申込先までメールまたはFAX、郵送にて提出をお願いします。

※『受講申込書』(Excelファイル)は山口県健康づくりセンターHP (<https://www.hwy.or.jp/center/>)の「お知らせ」欄より入手可。

(2) 申込期限 **令和6年6月17日(月)** (質問のある方は5月24日(金)までにお申し込みください)

(3) 申込先 山口県健康づくりセンター(URL:<http://www.hwy.or.jp/center/>)

〒753-0814 山口市吉敷下東三丁目1番1号 山口県総合保健会館内

TEL:083-934-2200 FAX:083-934-2209 E-mail:hpc002@hwy.or.jp

8 受講方法

公開日前日に、申込み書に記入したメールアドレスまたは文書にて、当センターより受講方法についてご案内します。受講者は、視聴可能な時間帯にその手順に沿ってアクセスし、視聴してください。

9 その他

(1) 当研修は、受講申し込みされた方限定の研修です。視聴方法等研修の情報を共有される方は、事前に申込みいただきますようお願いいたします。(無断での情報共有はご遠慮ください)

(2) アンケートの提出をもって受講の有無を確認していますので、視聴後は必ずアンケートの提出をお願いします。

(3) 公開当日になっても当センターからの受講方法案内のメール又は郵送が届かない場合は、申込書が届いていない可能性がありますので至急ご連絡ください。

(4) 受講申し込み後、都合によりキャンセルする場合は、速やかに連絡をお願いします。

《参考》オンデマンド研修受講の流れ

申込み

～6月17日(月) 申込み締切

受講者決定

申込み受付後、順次メールで受付完了を通知

研修

7月2日(火) 動画限定公開のパスワードと受講方法をメール又は文書で通知
7月3日(水)～ 通知した視聴方法の手順に沿って各講義を視聴

アンケート
提出

視聴後、アンケートを記載し、google フォーム、メールまたはFAXにて提出

送付先 FAX 083-934-2209 (山口県健康づくりセンター)

インターネット配信研修 [オンデマンド]
母子保健研修 (第1回) 受講申込書

令和6年(2024年) 月 日

公益財団法人山口県健康福祉財団
山口県健康づくりセンター長

所属名

(TEL:)
(FAX:)

標記研修会に下記のとおり申し込みます。

記

課名 (係・班名)	氏名	職種	経験年数 ※現在の職の年数 初年度を1として算定	備考

●受講パスワードの通知先

(公開初日前日にメールでお知らせします。到着後、申し込まれた方に周知をお願いします。)

(E-mail:)

●今回の研修内容について下記をご記入ください。

(1) 当研修を受講する上で、学びたいことを教えてください。

講義名 (該当する項目に○をつけてください)	学びたいこと・質問等
行政説明・研修復命 講義1 ・ 講義2	
行政説明・研修復命 講義1 ・ 講義2	
行政説明・研修復命 講義1 ・ 講義2	

*スペースが不足の場合は、別紙添付で提出してください。*お送りいただいた全てに対応できない場合もあります。

申込期限：令和6年6月17日(月)

(上記質問を記入された際は、5月24日(金)までに送付してください。)