

ご家族のみなさまへ

家族教室のご案内

「どんな病気なの?」「どうやって関われば良いの?」

悩みを一人で抱えていませんか?

ご家族が病気を正しく理解することは、症状の安定や回復に役立ちます。

病気に対する不安や、将来に対する不安など、同じような体験をした家族が集まる場所で、あなたの気持ちをお聞かせください。



日 時 平成28年10月29日(土)

13:30 ~ 16:00 (受付13:00~)

場 所 弓削病院 デイケアセンター

テーマ 「統合失調症」

- ・ 統合失調症ってどんな病気? (山城医師)
- ・ 家族相談会 (日頃の悩みや不安を語り合う場所です)

お申し込み方法

10月21日(金)までに、外来受付各病棟に参加申込書をご提出下さい。

郵送・FAX でのお申し込みも可能です。(家族教室への参加は、ご家族のみとなっております)

- ・ 郵送宛先 〒861-8002 熊本市北区龍田町弓削 679-2 弓削病院 家族教室担当宛
- ・ 電話番号 代表(096)338-3838 / FAX(096)339-7877
- ・ 相談窓口 精神保健福祉士 高森・西岡

交通アクセス



ダイケアセンターは、病院正面玄関の左側にある建物です。

電車の場合

JR 豊肥線 光の森駅南口を出て、南へ約 3 分。

(国道 57 号線沿い、山本釣具センターの向かいです)

自動車の場合

熊本インターチェンジから約 4 km

(病院周辺に駐車場があります)

(テーマ：統合失調症)

場 所 弓削病院 デイケアセンター

参加されるご家族のお名前①	続柄	参加されるご家族のお名前②	続柄

患者さんのお名前	生年月日

家族教室でご相談されたい事等がございましたらご記入下さい。

1. ご相談したい内容に当てはまるものに○をつけて下さい（複数回答可）
- ・ 病気について ・ 薬について ・ リハビリについて ・ 本人への対応の仕方について
- ・ 日中の過ごし方について ・ 社会資源について（福祉サービス等） ・ 就労について
- ・ その他（ ）
2. 具体的なご相談内容をお書き下さい

10月21日（金）までに、外来受付各病棟に参加申込書をご提出下さい。（郵送・FAX可）