

第3回 滋賀小児糖尿病セミナー

友達との
交流会

糖尿病についての
勉強

日程:平成30年12月9日(日)

時間:13時00分～16時30分

滋賀県イメージキャラクター
キャッフィー



どれだけできる?
体力測定会

(受付開始 12時30分～)

参加費:無料(事前申込制)

会場:草津市市民交流プラザ

南草津駅東口徒歩1分 フェリエ南草津5階

みんな仲良く
レクリエーション

楽しく学ぶ
カーボカウント

対象

滋賀県内在住の小児1型糖尿病およびそれに準ずる
インスリン治療をされている
患者さんとそのご家族

保護者だけの参加も可能ですが、なるべく患者さん自身も参加下さい。
兄弟姉妹もご参加いただけます。

(申込方法) 別紙申込書に記載の上で12月5日(水)までに申してください。

連絡先:滋賀医科大学小児糖尿病セミナー実行委員会
担当:松井克之(滋賀医科大学小児科学講座)
電話:077-548-2228(平日9-17時)、FAX:077-548-2230
メール:spdm@belle.shiga-med.ac.jp

万が一、当日欠席される場合はメールにてお知らせ下さい。
(会場へ直接ご連絡していただくことはできません)



県外の方も参加可能
ですが、応募多数の
場合は県内の方が
優先となります

主催:滋賀医科大学小児科学講座、滋賀県 後援:草津市
本セミナーは滋賀県による小児慢性特定疾病児童等交流会等事業の一環として行われます。

目的

小児糖尿病は成人の糖尿病と比べると患者数がとても少ない病気です。このため、病院などでの糖尿病教室はなく、病気について患者さん本人と保護者の方の勉強する機会はほとんどありません。そんな小児糖尿病患者さんにご家族にそのような場を提供するため本セミナーが開催されます。貴重な機会となりますので、ぜひご家族皆様でご参加下さい。兄弟姉妹も参加いただけます。小さなお子さんに関しましては託児室の利用も可能です（スタッフの調整が必要なため事前にご連絡ください）。

内容

兄弟姉妹も年齢別に参加いただけます。
小さな子は託児も可能です。

グループ別セッション

- 患者さん3グループ（年齢別）と保護者1グループの計4グループに分かれて行われます。
- ▶ 子どもたちの年齢に合わせた小児1型糖尿病についての勉強会（担当：医師）
 - ▶ 保護者のための勉強会（担当：医師、テーマ：最新の治療デバイス、血糖値コントロール）
 - ▶ 楽しく学ぶカーボカウント（担当：管理栄養士など）
 - ▶ 子どもたちの体力測定会（理学療法士）
 - ▶ みんなで仲良く楽しみながらのレクリエーション（担当：看護師、薬剤師、医師など）

スモールグループディスカッション

患者さん、兄弟姉妹、ご家族毎にさらに小グループに分かれていただいて、糖尿病で困っていること、困っていたけれど克服できたこと、これからやってみたいことなどをテーマにしつつ、交流を深めていただきます。毎回好評のため今回は時間を拡大しました。

持ち物

- ・ 筆記用具
 - ・ 室内用（体育館）シューズ
患者さんだけでなく兄弟姉妹も持参下さい
- インスリン・血糖測定器・補食などは普段の外出と同様に各自でご持参下さい。



会場案内：草津市市民交流プラザ

南草津駅東口徒歩1分 フェリエ南草津5階

（自転車・自動車でお越しの方は、南草津自転車自動車駐車場をご利用ください。）

駐車チケット・駐輪券を市民交流プラザ事務室までお持ちください。
自動車は4時間無料の処理をしていただけます。
4時間以上の駐車は30分毎に100円の駐車料の自己負担となります。
自転車は1日サービス券(1日無料)を渡してもらえます。



FAX 送信先：077-548-2230 メールアドレス送信先：spdm@belle.shiga-med.ac.jp
郵送先住所：〒520-2192 大津市瀬田月輪町 滋賀医科大学小児科 小児糖尿病セミナー実行委員会
(FAX、郵送、もしくは申込書の写真をメールでお送りください)

本セミナーは滋賀県による小児慢性特定疾病児童等交流会等事業の一環として行われますので小児慢性特定疾病事業に登録されている方へ案内の発送を滋賀県に依頼して行っております。

***** 第3回滋賀小児糖尿病セミナー参加申し込み用紙 *****

お子さまのお名前 _____ (性別：・男 ・女) (年齢：_____ 歳)

ご病気 (当てはまるものに○)： ・1型糖尿病 ・2型糖尿病 ・その他の糖尿病

参加されるご家族

_____ (続柄：_____)

_____ (続柄：_____)

_____ (続柄：_____)

参加される兄弟姉妹 (兄弟さんも糖尿病のことを勉強していただきたいので年齢に合わせた患者さんグループに入らせていただくことが可能です。グループに入られない場合は託児の有無をご記入ください。それぞれいずれかに○を記入下さい。また体力測定会には全てのお子様に参加可能です。)

_____ (続柄：_____)

	グループに	託児の利用の有無
	入る 入らない →	あり なし

_____ (続柄：_____)

	入る 入らない →	あり なし
--	-----------	-------

_____ (続柄：_____)

	入る 入らない →	あり なし
--	-----------	-------

セミナーに対して何か希望がありましたら運営の参考といたしますので以下にご記載下さい。

***** 申込者の連絡先 *****

ご住所：

電話番号：

FAX：

メールアドレス：