

DVD 精神医療と権利擁護

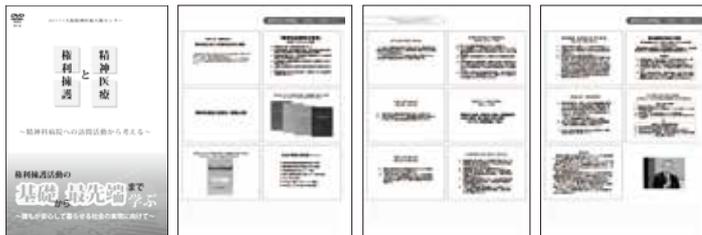
権利擁護活動の **基礎** から **最先端** まで **学ぶ**

～誰もが安心して暮らせる社会の実現に向けて～



限定
300本

DVD 本体 4,500 円
別冊資料 1,000 円
セット価格 ~~5,500 円~~
↓
5,000 円
(会員特別価格 4,000 円)



A4 サイズ モノクロ
20 ページ **別冊資料**
DVD 収録講演会

2015年5月9日 30周年シンポジウム

精神科病院への訪問活動から考える
～権利擁護のこれから～

報告

精神科病院への訪問活動がどうしてできたのか・

どのような変遷があったのか

吉池毅志 認定 NPO 大阪精神医療人権センター常務理事

シンポジウム

下村幸男 大阪精神障害者連絡会

河崎建人 一般社団法人大阪精神科病院協会 会長

柏木一恵 公益財団法人浅香山病院 精神保健福祉士

2015年11月14日 30周年記念講演会

権利擁護活動から考える精神保健福祉の今後
～改正精神保健福祉法の見直しにむけて～

講師 伊藤哲寛 精神科医



看護師

精神保健福祉法の問題点が修正案の説明によってよくわかりました。

当事者・PSW

病院、医療者側の悩みが伝わってきてよかった。悩みを共有できれば、一緒に動くこともできる未来を感じました。

DVD前半では当センターが実践してきた権利擁護活動を振り返るとともに、当事者、精神保健福祉士及び精神科病院の立場から、その活動の意義を再確認します。DVD後半では精神科医・伊藤哲寛先生が権利擁護の視点から精神保健福祉法の課題を整理し、今後の具体的な方向性を提案するもので、権利擁護活動の基礎から最先端まで、気軽に、だれでも学ぶことができます。権利擁護活動に携わるすべての人に**必見**です。

認定 NPO 大阪精神医療人権センター 
〒530-0047 大阪市北区西天満 5-9-5 谷山ビル 9F
TEL 06-6313-0056/FAX 06-6313-0058

Supported by

THE NIPPON
FOUNDATION

精神科病院への
訪問活動から考える

どなたでも申し込めます。



ニュースレター1年+寄付金
個人 3,000円 団体 5,000円
ニュースレター1年
障害者 1,000円



特別協力会員 ニュースレター1年+寄付金

- A 10,000円/年
- B 30,000円/年
- C 50,000円/年

ご寄付も受け付けています。

検索 大阪精神医療人権センター
<http://www.psy-jinken-osaka.org/>

認定 NPO 大阪精神医療人権センターの目的

「精神医療および社会生活における精神障害者の人権を擁護する活動を行うとともに、それを通じて精神障害者に対する社会の理解を促進し、障害の有無にかかわらず、人間が安心して暮らせる社会に一步でも前進させるべく貢献することを目的とする」

声をきく
患者さんの訴えを聞き、病院に伝えることを支援する

扉をひらく
精神科病院を開かれたものにする

社会を変える
安心してかかれる精神医療を実現する



DVD・別冊資料の購入



郵便・ファックス・Eメール又はウェブページにより申込みいただき、申込者名義にて、以下の銀行口座等へお支払いください（支払手数料は、ご負担ください）。お支払いを確認後、商品を発送させていただきます。なお、2016年12月末日までに、お支払いを完了された方は、当センターにて配送料を負担します。

お申込み

郵便・ファックス・Eメール

以下の申込書をご利用ください。
(Eメールの場合は以下の内容を明記してお送り下さい。)

〒530-0047
大阪市北区西天満 5-9-5 谷山ビル 9F
認定 NPO 大阪精神医療人権センター

FAX: 06-6313-0058

ウェブページより

認定 NPO 大阪精神医療人権センターホームページより

検索 大阪精神医療人権センター
<http://www.psy-jinken-osaka.org/>



advocacy@pearl.ocn.ne.jp

- ①銀行振込 三井住友銀行 南森町支店 ②郵便振込 ゆうちょ銀行 ○九九(ゼロキュウキュウ)店
普通預金 1485805 当座 口座番号 0027152
口座名義 大阪精神医療人権センター 特非) 大阪精神医療人権センター

DVD 別冊資料 「精神医療と権利擁護」 ～精神科病院への訪問活動から考える～

	定価 (会員特別価格)	数量	合計金額
DVD 本体	4,500円		円
別冊資料	1,000円		円
DVD+ 別冊資料セット	5,000円 (4,000円)		円

お名前	人権センターの会員ですか? 会員 非会員
ご住所 〒	(TEL) 希望する場合のEメールアドレス
セミナー、講演会及び活動状況等の情報送付を	希望する ・ 希望しない ()

※申込書記載の個人情報は冊子の送付、請求、セミナー等のご案内等及びお問い合わせ対応以外の目的では利用いたしません。