

“不妊にまつわる悩み”と医療・文化・社会

～不妊にまつわる相談の現場から～

2010年12月19日 日 13:30～16:30
(開場 13:00～)

ドーンセンター 5F：特別会議室
(大阪府立男女共同参画・青少年センター)

定員
90名

参加
無料

不妊専門相談センターでは、不妊に悩む人々のこころとからだの負担の軽減をはかるとともに、一人ひとりの納得の選択をサポートすることをめざし、ドーンセンターにおいて、「不妊にまつわる電話相談」やサポート・グループに取り組んでいます。

このたび、生殖医療と文化・社会との関係について先駆的研究を行っている方を講師にお招きし、不妊の悩みの背景にある社会的問題への理解を深めます。また、不妊にまつわる相談の現場から、現状と課題、サポートのあり方などについて報告を行います。

不妊の悩みとはどのようなものなのか、解決の糸口はどこにあるのか、どのようなサポートが求められているのか、一緒に考えてみませんか。

第1部

基調講演

不妊はなぜ苦しいの？

～生殖をめぐる医療・文化・社会～

つげ

■ 講師：柘植あづみ (明治学院大学社会学部教授)

第2部

報告

不妊の悩みをサポートするとは

～不妊にまつわる相談の現場から～

- 報告者 橋本 富子 (大阪信愛女学院短期大学看護学科教授)
古谷ミチヨ (女性の健康相談室 助産院じゅねい)
内田 和枝 (助産師、不妊カウンセラー)
- コメンテーター 柘植あづみ (明治学院大学社会学部教授)
- コーディネーター 矢野 恵子 (明治国際医療大学看護学部教授)

“不妊にまつわる悩み”と医療・文化・社会

■講師プロフィール

柘植あづみ (つげ あづみ)

明治学院大学社会学部教授

埼玉大学理学部、同大学院理学研究科修士(博士前期)課程修了後、生物医学系の研究助手として、およそ4年間働いたのち、お茶の水女子大学大学院人間文化研究科博士後期課程において、生命倫理学や医療人類学、調査手法を学ぶ。お茶の水女子大学より博士(学術)授与。

これまで、出生前診断、不妊治療、身体の資源化、病気になることなどについて、インタビュー調査を通して医療と文化・社会、とくにジェンダーや科学技術観、生命観について分析してきた。最近では、生殖医療や再生医療に用いられる卵子の提供に社会的にどんな意味づけがされるか、産婦人科内診台がなぜあの形になったのか、そして、人は自分のことを「健康」だと思っているか、それはなぜかについてのインタビュー調査に力を注いでいる。

主な著書等：『妊娠を考える<からだ>をめぐるポリティクス』(2010)『妊娠—あなたの妊娠と出生前検査の経験をおしえてください』(共著、2009)、『遺伝子技術の社会学』(共編著、2007)、『身体をめぐるレッスン2 資源としての身体』(共著、2006)、『現代生殖医療-社会科学からのアプローチ』(共著、2005)、『文化としての生殖技術-不妊治療にたずさわる医師の語り』(1999) ほか。

■申込概要

- 日 時：2010年12月19日(日) 13:30~16:30
- 場 所：ドーンセンター 特別会議室 (5F)
- 参加費：無料
- 定 員：テーマに関心のある方 90名
- 申込方法：往復はがき・FAX・E-mailにて、下記必要事項をご記入の上お申込みください。
(ドーンセンターホームページからも申込み可)
※応募多数の場合は抽選とさせていただきます。
申込締切後、決定通知をお送りします。
- 申込必要事項
 - ①『不妊にまつわる悩み』と医療・文化・社会
 - ②氏名(ふりがな)
 - ③年齢
 - ④職業
 - ⑤電話番号
 - ⑥FAX番号
 - ⑦メールアドレス
 - ⑧参加動機(往復はがきの場合は「返信欄」に住所・氏名を明記)
- 申込締切：2010年12月9日(木)必着
※定員に余裕がある場合は締切後も受け付けます。

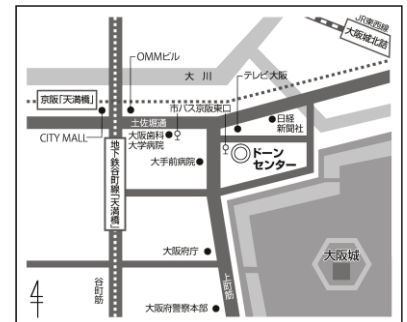
■お問合せ・お申込み

財団法人大阪府男女共同参画推進財団
不妊専門相談センター事務局

〒540-0008 大阪市中央区大手前 1-3-49
ドーンセンター (大阪府立男女共同参画・青少年センター)
TEL 06-6910-8588 FAX 06-6910-8624
E-mail jigyo@dawncenter.or.jp
http://www.ogef.jp/funin-osaka/

■会場案内

- 京阪・地下鉄谷町線「天満橋」駅1番出口から東へ350M
- JR東西線「大阪城北詰」駅2号出入口から西へ550M
- 市バス「京阪東口」からすぐ
- ◎立体駐車場あり(有料)



■FAX申込みフォーム

財団法人大阪府男女共同参画推進財団 あて (FAX 06-6910-8624)

ふりがな 氏 名	-----			年 齢	歳
職 業	地 域	府・県		市・町・村	
電話番号	F A X				
E-m a i l					
参加動機					

★お申込みにあたってお預かりする個人情報は、本事業以外の目的で使用することはありません。