

**保健・医療関係者対象**

**保健・医療現場におけるDV被害者の早期発見と適切な対応  
～妊婦と子供への暴力を中心に～**

東京ウィメンズプラザでは、配偶者暴力(DV)被害者の支援に関わる保健・医療関係者を対象に、研修を実施しています。

本年度は妊娠中の女性と子供に対するDVを取り上げ、暴力の影響と早期発見、対応について学ぶとともに、DV被害者支援制度の流れについて理解を深めます。

日時：平成31年3月6日（水） 13時00分～17時00分まで

\*受付は12時30分から開始します。

| 内容   | 講師                                     |
|--|--|
| <b>【情報提供】 13:00～13:15</b><br>「医療関係者のための 配偶者暴力被害対応<br>マニュアル」(東京都発行)について | 東京都生活文化局<br>男女平等参画課 職員                 |
| <b>【講義1】 13:15～15:15</b><br>「妊娠中の母子へのDV－発見と対応の基礎知識－」                   | キタ 幸子さん<br>(東京大学大学院医学系研究科助教)           |
| <b>【講義2】 15:30～17:00</b><br>「保健・医療関係者が知っておくべき<br>DV被害者支援の実際」           | 池田 ひかりさん<br>(明治学院大学ハラスメント<br>相談カウンセラー) |

\*内容は変更になる場合がございます。

\*参加証の送付はありません。ご参加いただけない場合のみ、こちらからご連絡いたします。

- ◆ **会場** 東京ウィメンズプラザ 視聴覚室
- ◆ **対象** 都内保健・医療機関に勤務する職務関係者  
 (都内区市町村の男女平等参画施策担当課、男女平等参画センター、福祉事務所、子供家庭支援センター、児童相談所等の職員・相談員及び職務として女性や子供の支援に関わる関係者、看護師・助産師養成機関の学生も受講可能です。) ※定員を超えた場合は、保健・医療関係者が優先されます。
- ◆ **定員** 60名
- ◆ **申込み期限** 平成31年2月25日(月)
- ◆ **申込み方法** 申込用紙(裏面)をFAXまたはEメールでお送り下さい。  
 Eメールの場合は、件名に「職務関係者研修(第6回)の申込」と明記の上、申込用紙の要件を記入してお送りください。
- ◆ **問合せ先**  
 東京都生活文化局都民生活部 東京ウィメンズプラザ  
 「職務関係者研修(第6回)」事業推進担当  
 〒150-0001 渋谷区神宮前5-53-67  
 Tel : 03(5467)1980 Fax : 03(5467)1977  
 E-mail : [wkoza@tokyo-womens-plaza.metro.tokyo.jp](mailto:wkoza@tokyo-womens-plaza.metro.tokyo.jp)



## 講師プロフィール

### ●キタ 幸子さん

東京女子医科大学看護学部卒業、聖路加大学(現：聖路加国際大学)大学院修士課程ウィメンズヘルス・助産学専攻上級実践コース修了。看護学修士及び助産師免許取得。大森赤十字病院産婦人科に助産師として勤務しながら、産科現場でのIPV(DV)スクリーニング導入やIPV被害女性への対応、院内研修会の開催等、IPVケースの対応や啓発に携わる。その後渡米し、渡米先の助産院や産後の家庭訪問を通して、IPV被害を受けた日本人母子の育児支援に関わる。帰国後、東京大学大学院医学系研究科健康科学・看護学専攻母性看護・助産学分野で保健学博士を取得し、平成27年より同大学家族看護学分野助教に着任。

### ●池田 ひかりさん

社会福祉士、精神保健福祉士。母子生活支援施設、民間シェルター、東京ウィメンズプラザ主任専門員を経て、現職。そのほか、自治体の男女共同参画センター(配偶者暴力相談支援センター)等のスーパーバイザー、内閣府等のDV・性暴力関連研修の講師などを務める。



平成30年度 職務関係者研修(第6回) <3月6日実施>  
「保健・医療現場におけるDV被害者の早期発見と適切な対応  
～妊婦と子供への暴力を中心に～」

申 込 書

東京ウィメンズプラザ 事業推進担当行

FAX: 03-5467-1977

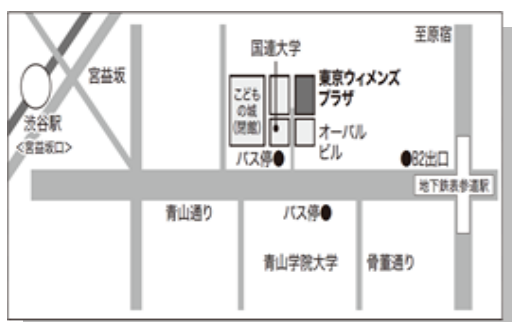
※定員を超えた場合は保健・医療関係者が優先されます。

送信日: 月 日

|                                 |                               |
|---------------------------------|-------------------------------|
| ふりがな<br>氏名                      |                               |
| 所属                              |                               |
| 職種                              |                               |
| 職務経験年数                          | ( 年            ヶ月) *平成31年3月現在 |
| 電話                              |                               |
| FAX又はE-mail                     |                               |
| ★参加動機、講師への質問などがございましたら、お書きください。 |                               |

※個人情報、研修の運営目的のみに使用し、他の目的で使用することはありません。

## 会場地図



JR山手線・東急東横線・東京メトロ副都心線・京王井の頭線:  
渋谷駅徒歩12分  
東京メトロ銀座線・半蔵門線・千代田線:  
表参道駅B2出口より徒歩7分