

## 保健・医療関係者対象

## DV問題に積極的に関わるために

日程：令和2年 3月4日（水）

## 《午前の部》

会場：東京ウィメンズプラザ 地下1階ホール（定員200名）

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・助産師等養成機関の学生も受講可能です。）

テーマ **初任者・DV被害者支援未経験者におススメ**	講師
<b>【講義1】 10:00-11:40</b> (受付開始 9:30) <b>DV被害者理解の基本を学ぶ</b> DV被害者の置かれた状況をより深く理解するためには、加害も含めた幅広い知識が求められます。本講座では、DV被害者支援の基本を学び、現場での対応に活かすことを目指します。	<b>山口 のり子さん</b> (アウェア代表)

昼休み 11:40~13:00

## 《午後の部》

会場：視聴覚室（定員80名）

対象：都内保健・医療機関に勤務する職務関係者で、経験2年以上或いはDV被害者支援経験者

<b>【情報提供1】 13:00-13:20</b> (受付開始 12:40) <b>「東京都発行医療マニュアルの活用について」</b>	東京都生活文化局都民生活部 男女平等参画課 職員
<b>【講義2】 13:25-15:50</b> <b>「現場対応力を磨く」</b> 保健医療関係者のための実践研修	<b>幸崎 若菜さん</b> (高知県立大学看護学部 助教)
<b>【情報提供2】 16:00-16:20</b> <b>「東京ウィメンズプラザの相談について」</b>	東京ウィメンズプラザ 相談担当 主任相談員

\*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。

- ◆ 申込み期限 令和2年2月21日(金)
- ◆ 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

### ●山口 のり子さん

差別のない、ひとりひとりの人権が尊重される社会を目指して日本及び海外で活動する。シンガポールではDV やセクシャル・ハラスメント被害者支援、及び裁判支援に関わる。ロサンゼルスではDV 加害者プログラムを実施するためのトレーニングを受け、帰国後 2002 年に「アウェア」を開設して DV 加害者向け教育プログラムを始める。2003 年に「デートDV」という言葉を日本で初めて使って本を出版し、若者向け防止教育に取り組む。DV とデートDV について講演・執筆するとともに、プログラム実施者の養成をしている。

【著作】「愛を言い訳にする人たち DV 加害者男性 700 人の告白」（梨の木舎）

「愛する、愛される-デートDV をなくす・若者のためのレッスン」（梨の木舎）

【共訳】「DV・虐待 加害者の実態を知る」ランディ・バンクロフト著（明石書店） 等

### ●幸崎 若菜さん

高知県立大学看護学部 助教（アドバンス助産師）

助産師として、平成 16 年 4 月から国立成育医療センター勤務。平成 17 年 8 月より医療法人社団向日葵会まつしま病院勤務。平成 23 年 2 月、性暴力被害者支援看護職（SANE）取得。平成 30 年 4 月より現職。専門分野は、社会的ハイリスク妊婦の支援・性暴力被害者支援・性の健康教育。日本思春期学会、日本母性衛生学会、日本フォレンジック看護学会、日本子ども虐待防止学会所属。



令和元年度 職務関係者研修（第6回） 〈3月4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 DV 問題に積極的に関わるために」

申 込 書

東京ウィメンズプラザ 事業推進担当行

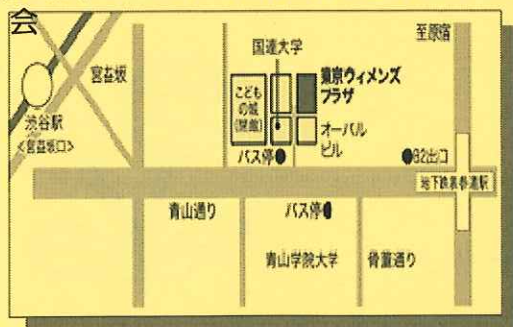
FAX：03-5467-1977

※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				都内の保健・医療機関にご勤務の方が対象です
氏名				
所 属				
職 種		職務経験年数 年 月	DV 被害者支援経験 経験あり・経験なし	
参加希望（○をお付けください）	（午前）*講義1		*講義2	*情報提供2
	（午後）*情報提供1			
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。				

※個人情報は、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。



### 会場のご案内

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