

主催：NPO 法人 性暴力被害者センター・ひょうご

全 20 講座

アドボケーター 支援員 養成講座

2018年
9月7日(金)
スタート



性暴力とは、性を使って相手の心と体を深く傷つける行為です。だからこそ被害にあった人のそばには、**適切なケアとサポートができる支援者**が必要です。私たち性暴力被害者支援センター・ひょうごは、被害にあわれた方の力を信じ、そっと寄り添い、意思とペースを尊重しながら、医療的、心理的、法的など必要な支援へ橋渡しをしていく活動を行っています。

本講座は性暴力被害者支援に関わる支援員（アドボケーター）を養成するためのもので、**基礎編と実践編**があります。専門的な知識やスキル、支援の姿勢を学んでいきます。**基礎編は支援員を希望されない方も受講できます**。全講座修了者は面接などを経て性暴力被害者支援センター・ひょうごの支援員（アドボケーター）として登録していただくことができます。

参加要項

- 資料代 5,000円
定員 30名
申込〆切 8月10日(日)
受講日 基礎編：9月7日～11月2日 全12回(5日間)
実践編：12月2日～3月17日 全8回(4日間)

※日時と講座内容の詳細は裏面をご覧ください。

申し込み方法

- 1 別紙の受講申込書を性暴力被害者支援センター・ひょうごまで、FAX またはメールにて送信してください。

F A X 06-6480-1140
E-mail sshien@1-kobe.com

- 2 書面審査のうえ、受講決定通知書をお送りします。

会場

県立尼崎総合医療センター内
尼崎市東難波町 2-17-77
阪急塚口駅・阪神尼崎駅・JR立花駅・
JR尼崎駅よりバスが出ています。



支援員（アドボケーター）養成講座一覧

支援員（アドボケーター）養成講座は基礎編（全 12 回）と実践編（全 8 回）の二部構成になっています。

基礎編

受講日	時間	講座内容
9月7日(金)	13:30～14:00	①オリエンテーション / 性暴力被害者支援センターとは
	14:10～15:30	②リプロダクティブ・ヘルス / ライツ（性と生殖の健康と権利）と性暴力
	15:40～17:00	③医療のできる支援
9月21日(金)	13:30～15:00	④性暴力被害者の心理について
	15:15～16:45	⑤法的にできる支援
10月5日(金)	13:30～15:00	⑥警察のできる支援
	15:15～16:45	⑦DV 被害者への支援
10月19日(金)	13:30～15:00	⑧性虐待が与える心身への影響
	15:15～16:45	⑨子どもへの支援
11月2日(金)	13:30～15:00	⑩性の多様性をふまえた支援
	15:10～16:00	⑪二次被害防止のために必要なこと～二次受傷とバーンアウトを防ぐ
	16:10～17:00	⑫基礎編の振り返り

実践編

※実践編は 2018 年 12 月から開催します。基礎編の講座を 3 講座以上欠席されると受講できません。ご注意ください。

受講日	時間	講座内容
12月2日(日)	13:00～13:45	⑬性暴力被害者支援センター・ひょうごの相談とは
	14:00～16:00	⑭コミュニケーションスキル～傾聴を学ぶ
1月20日(日)	10:00～12:00	⑮事例から学ぶ 1
	13:00～16:00	⑯ロールプレイ 1
2月17日(日)	10:00～12:00	⑰事例から学ぶ 2
	13:00～16:00	⑱ロールプレイ 2
3月17日(日)	13:00～14:30	⑲サバイバーの声を聴く
	14:45～17:00	⑳全体の振り返り

★講師は弁護士、産婦人科医、カウンセラーをはじめ、各分野の支援専門の方で構成しています。

★性暴力被害者支援センター・ひょうごにおいて支援員（アドボケーター）として活動を希望される場合は、下記の要件が必要となります。なお現在は男性の支援員登録は行っていません。

1. 本養成講座終了後におこなわれる面接を受けていただきます。
2. ただし面接は本養成講座全 20 講座の中、5 講座以上欠席されると受けることができないことがあります。（支援員になるためには全講座受講が前提で、どの講座も必須の内容です。）

支援員（アドボケーター）養成講座

受講申込書

本受講申込書の必要事項をご記入の上、性暴力被害者センター・ひょうごへ **8月10日（金）** までにお送りください。

送り先 **FAX 06-6480-1140 / E-mail sshien@1-kobe.com**

本養成講座を受講したい動機をご記入ください。	
本養成講座終了後に、性暴力被害者支援センター・ひょうごにおいて、 支援員（アドボケーター）として活動することを希望されますか？ 希望する ・ 希望しない	
ふりがな お名前	
生年月日	
ご住所	
お電話番号	講座について変更等があった場合は、 こちらからご連絡する場合がございます。 ご連絡の可能な番号をご記入ください。
メールアドレス	
現在またはこれまでの お仕事・活動等	
所属等	

ご記入いただいた個人情報厳重に管理し、本講座でのご連絡等が必要な場合にのみ使用させていただきます。

事務局記入	受付 NO.
-------	--------