

令和元年度 PTSD対策専門研修

C. 犯罪・性犯罪被害者コース 募集要項

令和元年度厚生労働省「こころの健康づくり対策事業」公募による PTSD（心的外傷後ストレス障害）対策専門研修事業として、国立精神・神経医療研究センターにより、本研修を開催いたします。

本研修は、犯罪・性犯罪被害を受けた方々に対して、心理社会的支援・治療を提供する人材を確保するために実施されます。精神保健医療従事者等に対し、こうした対応のために必要な知識を系統的に習得し、さらに実際のスキルを向上させるような内容が工夫されています。

この機会を積極的に活用され、日々の臨床にお役に立てて頂ければ幸いです。関係者の皆様の積極的なご参加をお願い申し上げます。

担当者 国立精神・神経医療研究センター
精神保健研究所 所長 金 吉晴
(ストレス・災害時こころの情報支援センター長)

1. 目的

犯罪・性犯罪被害者への適切な対応を行うために必要な専門的知識と心理社会的支援・治療対応について習得する。

2. 対象者

主に精神保健医療福祉業務に従事する医師、看護師、保健師、精神保健福祉士、臨床心理技術者等。実際にトラウマの現場に関わっている方。

3. 研修日時・場所・講師

【C. 犯罪・性犯罪被害者コース】

日時：令和2年1月22日（水）10時00分～17時10分

場所：エステック情報ビル 21階 会議室 B

〒160-0023 東京都新宿区西新宿 1-24-1

講師：（講義順、敬称略）

白井 明美（国際医療福祉大学）

中島 聡美（武蔵野大学）

小西 聖子（武蔵野大学）

4. 時間割：（別紙参照）

5. 定員 60名

6. 受講料 なし

7. 申込方法

Web 研修受付システムからお申し込みください。

下記をクリックすると「PTSD 対策専門研修」のお申し込みフォームにリンクします。

[【C. 犯罪・性犯罪被害者コース】令和2年1月22日（水）エステック情報ビル 21階 会議室 B](#)

8. 受講申込受付期間

令和元年 8 月 23 日（金）～令和元年 12 月 3 日（火）

- ※ 応募フォームに入力後 1 日経っても申込完了メールが届かない場合は、下記問い合わせ先までご連絡ください。
- ※ 応募の際のメールアドレスには共用アドレスを使用しないようお願いいたします。また添付ファイルを受け取ることのできるアドレスをご入力ください。メールアドレスの入力ミスにより選考結果等の通知が届かないケースが大変多くございますので、お間違いないようご注意ください。

9. 推薦状・同意書受付期間

受講申込後～令和元年 12 月 10 日（火）必着で郵送ください。

- ※ 職場の上司による職印（ない場合は個人印でも可）を押した推薦状（別紙様式 1）をご郵送ください。Web 登録の前にご推薦者の氏名、所属をご確認ください。推薦状をご送付いただけない場合、ご参加の登録は無効になります。お申し込み者ご自身が施設長・部門長の場合には、推薦状の送付は不要です。
- ※ 研修終了後に受講者氏名、勤務先名、勤務先住所・電話番号を明記した受講者名簿を作成し、国・都道府県・政令指定都市・中核市に提出いたしますので、個人情報利用についてご了承願います。同意書（別紙様式 2）に署名の上ご郵送ください。

10. 受講決定通知

令和元年 12 月 12 日（木）頃（応募者多数の場合は途中で締め切らせていただくことがあります。）

11. 修了証書の授与

所定の研修課程を履修した方には修了証書を授与します。

理由なく欠席あるいは遅刻早退があった場合は、修了証書の授与ができない場合がありますのでご注意ください。

12. その他

- （1）選抜理由についてはいかなる場合でもお答えできません。
- （2）当日は主催者の指示に従って、円滑な運営にご協力ください。ご協力いただけない場合は受講を許可しないことがあります。
 - ・研修内容の録画・録音は一切できません。
 - ・当日高熱や激しい咳、嘔吐などの症状が見られた方には、受講をご遠慮いただくことがあります。
- （3）宿泊施設の紹介はいたしませんので、各自でご準備ください。
- （4）研修会場へは公共交通機関をご利用ください。
- （5）ゴミは各自お持ち帰りください。

13. 問い合わせ先、推薦状・同意書送付先

国立研究開発法人 国立精神・神経医療研究センター
精神保健研究所 行動医学研究部 PTSD 研修担当（吉武・中島）

住 所：〒187-8553 東京都小平市小川東町 4-1-1

E-mail: ptsd_seminar@ncnp.go.jp

- ※ お問い合わせはメールをお願いいたします。件名は、「C.犯罪・性犯罪被害者コース問い合わせ」としてください。

令和元年度 こころの健康づくり対策事業

PTSD 対策専門研修

C. 犯罪・性犯罪被害者コース (1月22日)

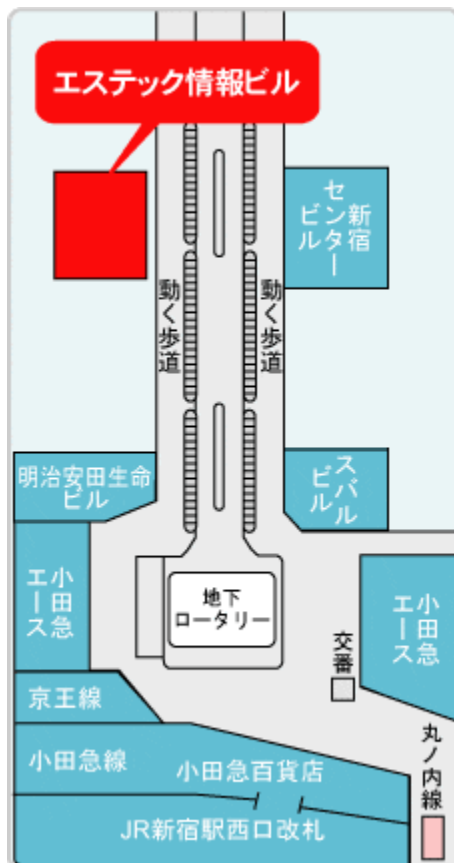
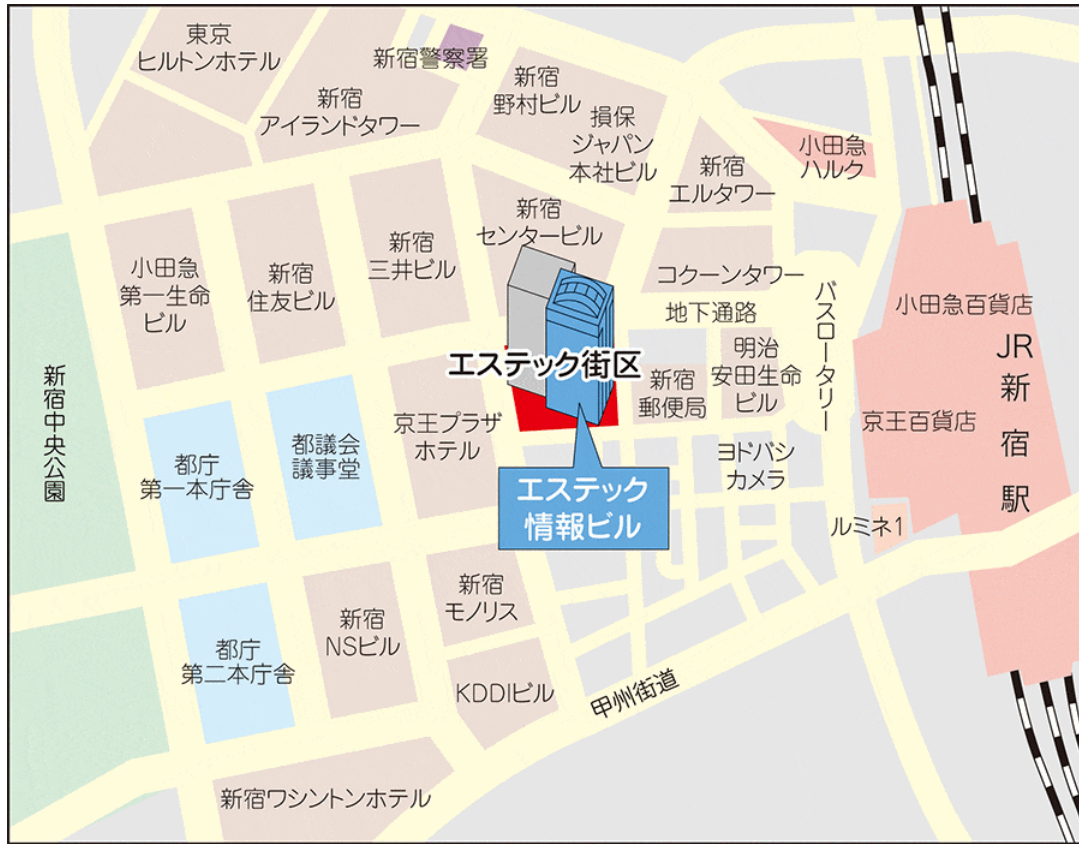
於：エステック情報ビル 21階 会議室 B

<時間割> (敬称略)

日付	時間	講師	テーマ
1月22日 (水)	9:30	<受付開始>	
	10:00	<開講>	
	1限目(80分) (10:10~11:30)	白井 明美 〔国際医療福祉大学〕	犯罪被害者遺族の悲嘆と 心理的回復
	2限目(80分) (11:40~13:00)	中島 聡美 〔武蔵野大学〕	犯罪被害者のメンタルヘルスと ケア・支援
	13:00~14:00	<休憩>	
	3限目(80分) (14:00~15:20)	中島 聡美・小西 聖子 〔武蔵野大学〕	犯罪被害者の PTSD- 治療・支援・行政制度 I
	4限目(80分) (15:30~16:50)	小西 聖子 〔武蔵野大学〕	犯罪被害者の PTSD- 治療・支援・行政制度 II
	16:50~17:10	<質疑応答、 修了証書の授与>	
	17:10	<閉講>	

エステック情報ビル

〒160-0023 東京都新宿区西新宿 1-24-1



JR 新宿駅西口より都庁方面に向かい、工学院大学ビルの隣、新宿センタービルの道路挟んで向かい側。徒歩 5 分。

※西口地下ロータリーを經由し、地下道をご利用いただければ、雨の日でも駅から濡れずに来られます。

西口地下ロータリーからのアクセス

JR 西口地下改札を出て徒歩 3 分。

左側の明治安田生命側の道を都庁方面に直進。
地下歩道上部に「エステック情報ビル」の表示あり。

(別紙様式 1)

年 月 日

国立研究開発法人

国立精神・神経医療研究センター 理事長

推 薦 状

被推薦者氏名 _____

(受講推薦理由)

上記の者を「令和元年度 PTSD 対策専門研修」受講者として推薦いたします。

- A. 通常コース 1 (令和元年 10 月 23 日)
- A. 通常コース 2 (令和元年 11 月 8 日)
- B. 専門コース 1 (令和元年 11 月 28～29 日)
- B. 専門コース 2 (令和元年 12 月 19～20 日)
- C. 犯罪・性犯罪被害者コース (令和 2 年 1 月 22 日)

※受講希望コースに○印

所在地 _____

施設名 _____

推薦者氏名 _____

印

(別紙様式 2)

受講にあたって

当研修募集要項に記載されている通り、「令和元年度厚生労働省こころの健康づくり対策事業」による「PTSD対策専門研修」では、研修終了後に受講者名簿を作成し、厚生労働省及び各都道府県・政令指定都市・中核市等の精神保健関連部署に送付し、精神保健福祉の向上のために関係機関等で有効に活用していただくことになっております。

つきましては、受講申し込み時にご入力いただいた下記の情報を受講者名簿に明記いたしますので、ご了承願います。

記

国立研究開発法人 国立精神・神経医療研究センター
精神保健研究所 所長 金 吉晴 殿

(ストレス・災害時こころの情報支援センター長)

※チェックボックスにチェックをおつけください。

受講者名簿に下記事項を明記し、厚生労働省と上記自治体へ配布することに同意いたします。

- ・ 受講者氏名
- ・ 勤務先名
- ・ 勤務先 郵便番号・住所
- ・ 勤務先 電話番号

* * * * *

また、受講の際には以下の事項についてご承諾をお願い致します。

※チェックボックスにチェックをおつけください。

- 選抜理由についてはいかなる場合でもお答えできません。
- 当日は主催者の指示に従って、円滑な運営にご協力ください。
- 研修内容の録画・録音は一切できません。
- 当日高熱や激しい咳、嘔吐などの症状が見られた方には、受講をご遠慮いただく場合があります。

以上

年 月 日

令和元年度 PTSD対策専門研修

A.通常コース 1 (令和元年 10 月 23 日)

A.通常コース 2 (令和元年 11 月 8 日)

B.専門コース 1 (令和元年 11 月 28~29 日)

B.専門コース 2 (令和元年 12 月 19~20 日)

C.犯罪・性犯罪被害者コース (令和 2 年 1 月 22 日)

※受講希望コースに○印

ご署名
