

平成26年度 KaPSANC研修会

子どもの性的問題行動・性加害、性被害の理解と対応

講師：田崎 みどり 氏（横浜市西部児童相談所 児童精神科医）
田口 めぐみ 氏（横浜市南部児童相談所 小児科医）

児童相談所への性的問題行動や性加害、性被害についての相談は、在宅のお子さんも、施設入所のお子さんも後を絶ちません。私たち子どもと日々接する大人たちは子どもの性的問題行動・性加害、性被害について、なぜ起きるのか、支援の見立てのために何を理解し何を調査すればよいのか、どんな支援をすればよいのかなどを理解し、それぞれのケースについて個別に丁寧なアセスメントと支援を行っていく必要があります。

この研修ではまず、子どもの性的問題行動・性加害、性被害について支援するために知っておくべきこと、及び実際のケースでどんな支援、治療教育、性教育を行っていったらよいのか、予防のためにはなにをしたらよいのか等についてお話し、皆様の職場での実際のケースでの支援の仕方について参加者の皆様と検討していきたいと思えます。

テーマ

- 第1回：子どもの性的問題行動・性加害、性被害の基本的理解
- 第2回：子どもの性的問題行動・性加害、性被害のアセスメント、治療、性教育、ケース検討

◆ 研 修 日 程 ◆

（2回連続のコースです）

第1回：平成27年2月14日(土)

第2回：平成27年3月21日(土)

◎ 時 間：午後2時～午後4時

◎ 会 場：神奈川県総合医療会館 会議室A

◎ 受講料：一般 5,000円

会員 4,000円

FAXでお申し込みください。
0463-90-2716 (FAX)



《 お問い合わせ 》

☆特定非営利活動法人かながわ子ども虐待ネグレクト専門家協会☆

〒259-1131 神奈川県伊勢原市伊勢原1-3-47（平成27年1月31日まで）

電話：050-2014-4814 FAX：0463-90-2716

Email: info@kapsanc.childfirst.or.jp http://kapsanc.childfirst.or.jp

平成 26 年度 KaPSANC 研修会

申 込 用 紙

私は、平成 27 年 2 月 14 日(土)・3 月 21 日(土)に 2 回連続コースで開催される「平成 26 年度 KaPSANC 研修会」に参加します。

氏 名 : _____

所 属 : _____

職場住所 : _____

連絡先 : TEL _____ FAX _____

メールアドレス : _____

※週末でも連絡が取れる連絡先をお知らせください : _____

----- キ リ ト リ セ ン -----

* お申し込みは、 **0463-90-2716** へ FAX にてお願いします。

* お申し込みをいただき次第、メール、または FAX にて受付証を送らせていただきます。受講料につきましては、受付証に記載いたします口座にお振り込みください。なお、一度お振り込みいただきました受講料は返金いたしませんので、あらかじめご了承ください。また、当法人へ入会ご希望の方はホームページをご参照ください。

<http://kapsanc.childfirst.or.jp/>

* 定員を超過いたしました場合は、キャンセル待ちとさせていただきます。(定員 50 名)

神奈川県総合医療会館

所在地 : 横浜市中区富士見町 3-1



【横浜市営地下鉄】

「伊勢佐木長者町駅」下車、4 番 B 出口を上がり、最初の信号を左折してすぐ右側

【JR 京浜東北線】

「関内駅」南口下車、大通り公園沿いに直進。または、不老町の交差点を右折し、富士見町の交差点まで直進