

2024年度

性暴力被害者等支援カレッジのご案内

性暴力被害者等支援カレッジ「全5回」 受講者を募集します

性暴力は、被害当事者の身体の尊厳と性的自己決定を侵害し、深刻な心の傷（トラウマ）を与えます。

富山県では2018年3月より、「性暴力被害ワンストップ支援センターとやま」を設置し、性暴力被害当事者を支援しています。本講座では、被害当事者の心身の負担軽減とその回復を図るために、被害者に寄り添う姿勢や支援に必要な知識やスキルを学びます。

2023年7月には性犯罪に関する刑法が改正され、「強姦性交等罪」から「不同意性交等罪」になり、「同意のない性的行為は犯罪」と明確化されました。しかし、社会の性暴力被害の捉え方はまだまだ遅れています。参加者の皆さんとともに、性暴力のない社会を目指す輪をさらに広げていきたいと考えています。支援活動に関心のある方、相談機関や関係者の方々の参加もお待ちしております。

なお、本講座は「性暴力被害ワンストップ支援センターとやま」の支援員養成も兼ねています。ご希望の方は裏面※3をご確認ください。

日程	全5回（研修の日程・内容は、裏面をご覧ください。）
会場	第1回・第4回・第5回 富山県民共生センター「サンフォルテ」研修室【〒930-0805 富山市湊入船町6-7】 第2回・第3回 富山県民会館 会議室【〒930-0006 富山市新総曲輪4番18号】
対象	性暴力被害者支援に関心のある方
開催形態	対面とオンラインのハイブリッド型で実施します。
募集定員	対面：40名 ※オンライン参加については定員は設けません。【富山県内居住者対象】
受講料	無料
一時保育	無料 ※5か月から未就学児までのお子さんの一時保育があります。小学生以上はご相談ください。 ※要・事前申し込み。各講座開催日の3日前までにお申し込みください。
申込方法	裏面の「お申し込み」を参照の上、裏面QRコード、メール、または電話でお申し込みください。 ✉ info@wctoyama.org ☎ 080-3045-2176（一般社団法人ウィメンズカウンセリング富山）
申込締切	10月25日（金）

- この講座は富山県から委託を受け、一般社団法人ウィメンズカウンセリング富山が企画実施します。
- お知らせいただいた個人情報は、一般社団法人ウィメンズカウンセリング富山で管理し、当事業の目的以外には使用しません。

お問い合わせ先

一般社団法人ウィメンズカウンセリング富山
TEL 080-3045-2176

主催：富山県



Curriculum

- 研修カリキュラム -

日程	会場	内容	講師	一時保育会場
第1回 2024年 10月27日(日) 13:30-16:40	サンフォルテ 研修室304	1.ワンストップ支援センターの役割 2.医療機関の役割	木村 なぎ 性暴力被害ワンストップ 支援センターとやま センター長 若杉 聡美 女性クリニックWe富山 院長 産婦人科医	サンフォルテ 託児室I
第2回 11月10日(日) 13:30-16:40	富山県民会館 509号室	3.性暴力被害に対する偏見についての グループワーク 4.ジェンダー・バイアスについての グループワーク	一般社団法人 ウィメンズカウンセリング富山	富山県民会館 505号室
第3回 11月24日(日) 13:30-16:40	富山県民会館 509号室	5.特別な配慮が必要な被害者への支援① (若年女性、セックスワーカーなど) 6.児童相談所における性暴力被害への対応	岡 恵 特定非営利活動法人ばっぶず 理事 荒井 康志 富山児童相談所 次長兼地域支援・人材育成課長	富山県民会館 505号室
第4回 12月8日(日) 14:00-16:50	サンフォルテ 研修室303	7.電話相談の技法とロールプレイ 8.性暴力被害の相談を受ける演習	一般社団法人 ウィメンズカウンセリング富山	サンフォルテ 託児室I
第5回 12月15日(日) 13:30-16:40	サンフォルテ 研修室304	9.性暴力被害とPTSD 10.特別な配慮が必要な被害者への支援② (セクシュアル・マイノリティ)	三宅 和佳子 兵庫県こころのケアセンター 診療所長 児童精神科医 中川 理 レインボーハート富山 ダイバーシティラウンジ富山	サンフォルテ 託児室I

※1 第1回、第3回、第5回は、対面とオンラインのハイブリッド型で開催します。

※2 第2回、第4回は、対面のみの開催となります。

※3 「性暴力被害ワンストップ支援センターとやま」の電話相談員希望の方は、全5回のレポートを提出してください。

お申し込み

✉ info@wctoyama.org

☎ 080-3045-2176 (一般社団法人ウィメンズカウンセリング富山)

名前 (ふりがな)

生年月日

所属

住所

電話 (日中に連絡がとれる電話番号をお願いします。)

E-mail

一時保育を希望する・しない

お子さんの名前 (ふりがな)

お子さんの生年月日

フォームはこちら。



● お知らせいただいた個人情報は、一般社団法人ウィメンズカウンセリング富山で管理し、
当事業の目的以外には使用しません。