

平成 29 年度 包括的暴力防止プログラム研修会募集要項

1. 目 標

精神科医療機関において従事する職員に対し暴力への介入の評価と対処技術について包括的暴力防止プログラム（Comprehensive Violence Prevention & Protection Programme CVPPP）を学び効果的な暴力への対処能力を高め、精神医療における治療的環境の向上へ繋がる研修を実施します。

2. 目 的

各施設における指導者（トレーナー）を養成する事を目的としています。
しかし、この研修によって認められた指導者（トレーナー）は勤務している施設の職員を対象とした研修のみ指導する事を認めます。他施設の職員を対象とする研修は、後に設定するインストラクター養成のコースを終えた人のみ認める事とします。

3. 研修内容

長崎県精神医療センターにて4日間のトレーニングを行います。修了した者はCVPPPのトレーナーとして認定します。

導入した後のCVPPP効果について、アンケート調査やプライバシーに配慮した上での事例提出を依頼する事がありますのでご了承下さい。

4. 対象者

精神科病院等で勤務する人を対象とします。（応募人数 20名）
今回の研修を受けた後、自施設にてCVPPPを導入するためのトレーナーとなれる人。
職種・性別は問いませんが、体力的消耗の大きい研修です。腰や肩に痛みのある方や体力に自信のない方はご遠慮下さい。なお、応募者が少ない場合には研修会を中止することがありますので、ご了承ください。

5. 研修期間

平成 29 年 10 月 24 日（火）～10 月 27 日（金）まで

時 間：9 時 00 分～17 時 00 分

初日受付：10 月 24 日（火）午前 8 時 45 分から 9 時 00 分 2 階講堂で行います。

6. 研修場所

長崎県精神医療センター

〒856-0847 長崎県大村市西部町 1575 番地 2 TEL 0957-53-3103

7. 受講時の注意事項

(1) 持参すべきもの

- ① トレーニングウェア
- ② 上履き用の運動靴（できれば底の薄い体育館シューズやバレーシューズ）
- ③ 筆記用具
- ④ 健康保険証（コピー可）

8. 修了証書の授与

所定の研修課程を履修した者には修了証書を授与いたします。

9. 研修費等の負担について

- (1) 研修費として 15,000 円(テキスト代、傷害保険代、昼食代含む)を徴収いたします。また、研修費の支払いは当院から受講決定の通知後 10 月 13 日(金)までに下記口座に振り込みをお願いいたします。

振込銀行：親和銀行 大村支店 口座番号：当座 0019451 振込先：長崎県精神医療センター キョウスイウイン マツオシゲキ 企業出納員 松尾 繁喜
--

- (2) 当院に宿泊施設はないため、手配は各自で行ってください。

(3) その他

- ・テキスト“医療職のための包括的暴力防止プログラム”は、研修初日に配布します。
- ・研修 1 日目(10 月 24 日)に、諫早駅周辺で親睦会を行います。
会費 4000~5000 円程度。当日徴収します。領収書が必要な場合は受付時に申し出て下さい。

10. 申し込み方法について：参加申し込み用紙に記載のうえ、**Fax** または申し込み用紙を郵送して下さい。受講の可否については 9 月 4 日(月)以降に随時 **Fax** にてご連絡いたします。

申込受付期間：平成 29 年 7 月 3 日(月)~9 月 29 日(金)

※ 定員になり次第締め切らせて頂きますので、ご了承ください。

11. 受講キャンセルについて

受講キャンセルされる際は、分かり次第下記担当者へ必ずご連絡下さい。

*受講キャンセルの際の返金は致しませんのでご了承下さい。

お問い合わせ

長崎県精神医療センター 〒856-0847 大村市西部町 1575-2 Tel : 0957-53-3103 Fax : 0957-52-2401 教育担当(副看護部長) : 上野 恵美子
--