

平成 30 年度 包括的暴力防止プログラム（CVPPP）フォローアップ研修会募集要項

1. 目的

精神医療の領域において発生する興奮や攻撃、暴力に対し、専門的な知識や技術を基に包括的に対処できる技能を広く普及し、医療環境及び提供される医療の質の向上を図ることを目的とします。

2. 研修内容

CVPPPトレーナーに対し、講義及び技術の再確認を行い、施設導入への問題点やCVPPPに対する疑問点などを共有化し、今後の対応策を考えていきます。

3. 対象者

長崎県内のCVPPPトレーナーを対象とします。

定員 10名程度

腰や肩に痛みのある方や体調の優れない方はご遠慮下さい。

4. 研修日時

平成 31 年 2 月 8 日（金） 8 時 45 分～17 時 00 分 （受付時間 8 時 45 分～9 時 00 分）

5. 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

6. 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）
- ⑤ 医療職のための包括的暴力防止プログラム（医学書院刊）

7. 研修費等の負担について

(1) 研修費として2,000円(弁当代を含む)。

研修費の支払いは当院から受講決定の通知後2月1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 企業出納員 松岡 繁喜

8. 修了証書について

修了証書の発行はありません。

9. 申し込みについて

方法：参加申し込み用紙に記載のうえ、Faxでお申し込み下さい。

期間：平成30年12月3日(月)～平成31年1月7日(月)16時まで

※ 申込期間中であっても定員になり次第締め切らせて頂きます。

応募者が少ない場合は、中止することがあります。

10. 受講キャンセルについて

受講キャンセルされる際はわかり次第下記担当者へ必ずご連絡ください。

※受講キャンセルの際の返金は致しませんのでご了承ください。

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
--