

児童虐待の 実践を学ぶ

BEAMS STAGE 1・2
告知のロールプレイ

日時

2018年3月18日(日)
9時半～15時半(予定)

場所

岡山大学病院
マスカットキューブ3F

〒700-8558

岡山市北区鹿田町 2-5-1

講師

総合病院国保旭中央病院
仙田 昌義先生
四国こどもとおとなの医療センター
木下あゆみ先生

ファシリテーター

中国労災病院
小西央郎先生
愛媛県立中央病院
山本英一先生
四国こどもとおとなの医療センター
福田育美さん

医療・福祉
教育関係者

参加費

午前：1,000円
全日：5,000円

申し込み方法

FAX またはメール
(別紙参照)

問い合わせ

岡山県児童虐待対策
協議会事務局
国立病院機構
岡山医療センター小児科
(担当:クラーク尾崎)

TEL:086-294-9911
Email:
hosaki@okayamamc.jp

共催

岡山県医師会・岡山大学
病院虐待連絡委員会

BEAMS Stage 1、2、告知のロールプレイ について

【ご案内】

BEAMS とは、平成 25 年度に厚労省が設けた児童虐待防止に向けた取り組みの一つである虐待対応啓発プログラムです。日本子ども虐待医学会(JaMSCAN)が主催し、医療者および医療機関向けに実施されており、岡山県では初の開催となります。

今回は、岡山県児童虐待対策協議会の活動の一環として、BEAMS Stage 1、2、を午前に、Stage3 のなか「告知のロールプレイ」を午後に行うことになりました。Stage 1、2 の受講者の方へは、受講証をお渡しします。次の Stage に進む際に必要となります。また、午後の「告知のロールプレイ」には、Stage 1、2 を終了した方のみ参加が可能です。

申し込みは別紙にて、FAX またはメール (FAX 用紙を添付) をお願いいたします。

締め切り：2月23日(金) 必着

定員：Stage 1、2 100名、「告知のロールプレイ」30名 (先着順)

医療、福祉、教育関係の多数の方のご参加をお待ちしています。

■**Stage1**：受講者が虐待の早期発見と通告の意義を理解し、医療機関での Sentinel (歩哨・見張り番) として適切な行動がとれるようになることが目標です。プログラムは講義形式で、最短の構成を 45 分に設定しています。

■**Stage2**：受講者が被虐待児の安全を担保し地域へ繋げ、医学診断をネットワークに的確に提供出来るようになることが目標です。小児科医や CPT (Child Protection Team: 虐待対応組織) のメンバー医師が対象ですが、虐待についてより深く学びたいその他の職員も受講可能です。プログラムは講義形式で、最短の構成を 90 分に設定しています。

■**Stage3**：CPT のリーダーや子ども虐待対応に専門性の高い医療者を目指す方々を対象としています。このプログラムを通して、子ども虐待の領域で施設内だけでなく、地域のリーダーとして対応していただくことを目指しています。CPT を結成したが、どう対応していいかわからない方、子ども虐待の分野における専門性を更に高めたい方など、是非ご参加ください。座学を受動的に聴講するのではなく、用意したロールプレイや討論の場で能動的に参加していただきます。

【開催概要】

日時：2018年3月18日 9時半～15時半

場所：岡山大学病院 マスカットキューブ 3F

会費：午前のみ 1,000円 午前・午後 5,000円

(午後のロールプレイ参加のためには、午前・午後の参加が必要です)

その他：無料駐車券を配布します。

| | | |
|---------|--------------------|-----------------|
| 受付・開場 | 9:00～ 9:30 | |
| Stage 1 | 9:30～10:15 (45分) | 講義：Stage1 |
| Stage 2 | 10:30～12:00 (90分) | 講義：Stage2 |
| 昼食・休憩 | 12:00～13:00 | |
| Stage 3 | 13:00～15:30 (150分) | 実習：通告・告知のロールプレイ |

FAX返信票

国立病院機構岡山医療センター内

岡山県児童虐待対策協議会事務局(小児科クラーク尾崎)宛て

FAX:086-294-9255

1:参加を希望されるものに、をしてください。

Stage 1

Stage 2

告知のロールプレイ

(注:Stage1のみ、Stage1と2共に参加費は1,000円です。Stage2のみ参加を希望される場合、Stage1の受講証を当日ご提出いただきます。告知のロールプレイを受けられる方は、参加費5,000円です。Stage1,2を終了している必要があるため、午前中からご参加いただくか、Stage1,2の受講証を当日ご提出いただきます。)

2:受講の可否をご連絡させていただきますので、下記にご記入ください。

御名前: _____

御所属先: _____

御連絡先: 電話/FAX _____

メールアドレス _____ @ _____

*ご返信は2/23(金)までをお願いいたします。