

# 優しく、温かく、心強く支える

## — 性虐待の影響と必要なサポート —

子ども虐待の中でも、性虐待は実態の把握が難しいと言われています。被害を受けた子どもは深い苦しみや混乱を抱え、その影響はすぐになくせるものではありません。また、支援につながっても、支援者やその周囲の何気ない言動により、子どもをさらに傷つけてしまうこともあります。

本講演会では講師に、自身も性虐待のサバイバーであり、被害体験から支援者として精力的に活動している山本潤さんをお招きし開催します。被害を受けた子どもたちの心はどのようになるのか、身近な人たちにどのような影響をもたらすのか、回復のためには何が必要なのか、支援者に寄り添う支援についてお話頂きます。

- 日 程 **10月28日** (土)  
**14:00**～16:00 (開場 13:30～)
- 会 場 健康福祉センター **うるみん**  
(うるま市安慶名1丁目8番1号)
- 定 員 **200**人
- 託 児 **あり** 対象：6ヶ月～小学校低学年  
10月18日までに要予約 (先着順)

講 師

やまもと じゅん  
**山本 潤**



看護師・保健師

1974年生まれ。13歳から20歳の7年間・父親から性暴力を受けたサバイバー。性暴力被害者支援看護師(SANE)として、その養成にも携わる。性暴力被害者の支援者に向けた研修や、一般市民を対象とした講演活動も多数行う。

NPO法人女性の安全と健康のための支援教育センター運営委員、日本フォレンジック看護学会理事、自助グループ野いちごの会運営者。

著書：『13歳「私」をなくした私』(朝日新聞出版)がある。

☆お申し込み・お問い合わせ  
NPO法人おきなわCAPセンター

電話：070-6591-7159 (平日9時～17時)

FAX：098-862-1686

メール：2013stopca@gmail.com

\*FAX およびメールでお申し込みの場合

- ①参加希望講座名、②お名前(ふりがな)、③電話番号、④メールアドレスをお知らせください。

\*開催日前3日間は、電話のみで受付をします。

### 参加者へのお願い・ご案内

- ①会場内、お子様同席でのご参加はご遠慮いただいております。託児も予定しておりますが、定員に達し次第受付を終了します。
- ②本講演会はマスコミによる撮影が予定されておりますので、あらかじめご了承下さい。
- ③一般参加者による会場内での写真・ビデオ撮影・録音はご遠慮下さい。

主催：沖縄県

共催：うるま市・特定非営利活動法人おきなわCAPセンター

後援：沖縄県教育委員会 沖縄県社会福祉協議会 うるま市教育委員会 うるま市社会福祉協議会





# 申込方法と受付完了



本講演会の申し込み方法は、以下の3つの方法で行っております。講座では会場の都合上、定員を設けています。先着順に受付し、満員となった際には、キャンセル待ちにて、対応させていただきますので、あらかじめご了承ください。

## お電話でのお申し込み 070-6591-7159

留守番電話対応の際は、お名前、電話番号を残して下さい。折り返し、こちらよりご連絡します。  
\*受付時間 平日 9時～17時  
ただし、講演会開催日前 3 日間は土日祝日も対応。



## お電話の場合

電話での申込時に、留守電または担当不在で対応した際には、必ず担当者より折り返しご連絡いたしますが、2～3日たっても連絡がない場合は、お手数をおかけしますが、再度上記連絡先にお電話下さい。

## FAXでのお申し込み 098-862-1686

下記、申込用紙(FAX 対応)に必要な事項を記入の上、お申し込み下さい。

## メールでのお申し込み 2013stopca@gmail.com

メールでお申し込みの際には、①参加希望講座名  
②お名前(ふりがな)、  
③連絡先電話番号(緊急時)  
④メールアドレスをご記入下さい。



**FAXおよびメールの送信時点では受付完了ではありません。**

## FAX&メールの場合

受付後、折り返し受付完了及び諸注意を記載した FAX またはメールを返信いたします。2～3日たっても届かない際には、お手数をおかけしますがお電話下さい。

講演会開催日前 3 日間は電話のみの受付となります。受付トラブル回避のため、講演会開催日前 3 日間は、電話のみの受付となりますので、あらかじめご了承下さい。

**受付完了**



## 10月28日 山本潤さん講演会 申込みフォーム

申し込み先 FAX 番号:098-862-1686(おきなわCAPセンター) 申し込み日: 月 日

名 前・ふりがな	名 前	ふりがな
申込代表者(名前: ) * 受付完了報告の入電をする場合があります。 複数名で申し込みされる場合、申込代表者様のお名前を上記にご記入下さい。		
職場(団体で参加される際、ご記入下さい)		
FAX番号		
連絡先(職場・携帯)		
託児希望 *対象:6か月～低学年まで	あり(人数: 年齢: )	なし

\* ご記入いただいた連絡先には、当日天候などの理由で変更などがあつた際にご連絡させていただきます。講演会前日や当日に講演会中止の連絡をすることもありますので、代表の方は緊急連絡先の併記もお願いします。皆さまからお預かりした個人情報は、目的以外に使用しません。

## 会場アクセス



健康福祉センター うるみん  
(うるま市安慶名 1 丁目 8 番 1 号)



【バスの場合】安慶名バス停下車  
那覇バスターミナル発 琉球バス 23番、90番  
名護バスターミナル発 沖縄バス 77番

会場備え付けの駐車場には限りがあります。  
可能な限り 公共交通機関または、近隣の有料駐車場をご利用下さい。

