

エイズ研修 開催要領

1 目標

エイズ等予防対策を進めるにあたり、普及啓発や教育指導に必要な最新情報の習得、検査・相談についての知識及び技術・手法を学ぶ。

2 到達目標

- (1) 受講者は、山口県のH I V/A I D Sの現状について説明が出来る。
- (2) 受講者は、H I V/エイズ陽性者の身体面や心理面について知ることで、陽性者への支援の必要性に気づくことが出来る。
- (3) 受講者は、自身のエイズ予防対策について振り返ることができる。
- (4) 受講者は、聴講で学んだことを今後の地域保健活動に反映することができる。

3 対象者

市町及び健康福祉センターの保健師・検査担当職員、県内の医療関係者、養護教諭等学校保健関係者等

4 開催日

令和元年 6月14日(金)

5 日程及び内容

9:20	受 付
9:50	開 会・オリエンテーション
10:00	行政説明「山口県におけるH I V/A I D Sの現状と課題」 山口県健康増進課 感染症班 主任 徳永 瑞希
10:20	研修復命「平成30年度中国・四国ブロックエイズピアエデュケーター等研修」 周南健康福祉センター 保健師 青木 優佳 「中四国ブロックH I V/A I D S感染症患者地域支援者研修会」 山口健康福祉センター 保健師 池田 夏海
10:50	活動紹介「H I V/A I D Sの支援～当事者の声と支援の実際～」 山口大学医学部附属病院 看護師 河村 雅江 MSW 高砂 真明
12:20	昼 食
13:20	講義「MSMのH I V対策・地域活動を通して伝えたいこと」 H a a Tえひめ 代表 新山 賢
14:30	意見交換
15:40	

6 開催場所

山口県健康づくりセンター 第1研修室（2階）
〒753-0814 山口市吉敷下東三丁目1番1号 山口県総合保健会館内

7 申込方法

(1) 申込方法 別紙「受講申込書」を郵送又はFAXで提出してください。
なお、当センターのホームページからも申込みできます。

(URL : <http://www.hwy.or.jp/center/>)

(2) 申込期限 **令和元年 6月7日(金)**

(3) 申込先 山口県健康づくりセンター

TEL : 083-934-2200/ FAX : 083-934-2209

8 受講料

無料

9 その他

(1) 駐車場は、**総合保健会館専用駐車場・臨時駐車場**をご利用ください。

(2) 昼食を希望される方は、1個500円（お茶なし弁当・消費税込み）
で当日斡旋します。

(3) 研修に関しての質問がありましたら、申込書に併せて御記入ください。

(4) 受講申し込み後、都合により欠席する場合は、すみやかに連絡をお願いします。

《担当より》

今年度は、HIV/AIDSの当事者への理解を深めることで、必要とされる支援は何か、自身の立場でできる支援は何かを考える機会としたいと考えます。

午前は、県内のHIV/AIDSの現状についてと、県外研修受講者からの復命にて今後の地域保健活動につながる知識・技術等を共有します。

また、エイズ治療中核拠点病院から、HIV/AIDS陽性の方への支援の実際について伺います。当事者の身体面・心理面の状況や、当事者にどう寄り添うか、など支援の実際について聴くことで、今後、地域での支援をすすめる上で必要なことは何かを考える機会としたいと考えます。

午後は、HIV陽性の当事者から、日々の実際の活動の紹介とともに、陽性者として感じること・伝えたいこと等を伺い、プログラムの最後は意見交換にて多職種で1日の学びの共有ができればと考えます。

エイズ検査・相談を担当されている地域保健関係職員の方をはじめ、思春期や子育て世代等様々な背景を持つ対象者を支援する専門職の方など、たくさんの参加をお待ちしています。

送付先

F A X 0 8 3 - 9 3 4 - 2 2 0 9 (山口県健康づくりセンター)

エイズ研修 受講申込書

令和元年(2019年) 月 日

公益財団法人山口県健康福祉財団

山口県健康づくりセンター長 様

所属名

(TEL :)

(FAX :)

(E-mail :)

標記研修会に下記のとおり申し込みます。

記

氏 名	課 名 (係・班名)	職 種	備 考

● 今回の研修内容について下記をご記入ください。

講 義 名	学びたいこと、聞いてみたいこと (具体的に)
活動紹介 「HIV/AIDSの支援 ～当事者の声と支援の実 際～」	
講義 「MSMのHIV対策・ 地域活動を通して伝えたいこと」	
その他	

*スペースが不足の場合は、別紙添付での提出も可能です。

申込期限：令和元年6月7日(金)