

各施設長 様

独立行政法人 国立病院機構
やまと精神医療センター
院長 紙野 晃人
(公 印 省 略)

平成 30 年度

第 2 回 包括的暴力防止プログラム (CVPPP) トレーナー養成研修の開催について

時下益々清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より当院の運営にご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

このたび、精神科医療領域の現場における専門的な知識・技術に基づいた包括的な対処技能を修得する為に、標記研修を別添開催要項のとおり実施する事となりました。

諸事ご多忙のところ恐縮ですが、貴院職員の本研修への参加について、ご配慮の程よろしく申し上げます。

記

○添付書類

1. 包括的暴力防止プログラムトレーナー養成研修 募集要項
2. 包括的暴力防止プログラムトレーナー養成研修 日程表
3. 包括的暴力防止プログラムトレーナー養成研修 受講申込書

○応募受付期間

平成 30 年 10 月 1 日 (月) ~平成 30 年 10 月 26 日 (金) 12 : 00

○申し込み方法

下記のメールアドレス宛にメールにてお申し込み下さい

【照会・連絡先】

〒639-1042 奈良県大和郡山市小泉町 2815

独立行政法人 国立病院機構

やまと精神医療センター

担当：鮎川 篤 (庶務係長)

TEL : 0743-52-3081

FAX : 0743-52-8879

メールアドレス : 417sy01@hosp.go.jp

平成 30 年度 第 2 回 CVPPP トレーナー養成研修募集要項

1. 研修目的

CVPPP とは包括的に暴力を予防・防止するプログラムです。このプログラムでは主に精神医療施設の現場で暴力に対し専門的な知識・技術に基づいた対処技術を獲得します。

CVPPP の理念である「攻撃的な患者に対してケアとしていかに患者に寄り添い、その怒りがおさまるように治療的に関わるという観点から安全で治療的な環境を守る。」を実践する知識と技術を学ぶ事ができます。

2. 研修期間

平成 30 年 12 月 11 日（火）～平成 30 年 12 月 14 日（金） 4 日間

※精神科医療体制確保研修（精神科病院における安心・安全な医療を提供するための研修）を受講した方は、平成 30 年 12 月 12 日（水）～12 月 14 日（金）の 3 日間の受講となります。

3. 応募期間

平成 30 年 10 月 1 日（月）～平成 30 年 10 月 26 日（金） 12：00

※受付期間内でも定員になり次第、受付を終了させていただきます。

4. 研修内容

やまと精神医療センターのインストラクター・トレーナーの指導のもとで 4 日間のトレーニングを行います。

この研修を終了した者は当院の修了証と CVPPP トレーナーの認定証を授与します。認定を受けたトレーナーには勤務している所属施設の職員を対象とした研修のみ指導する事が認められます。

5. 定員 15 名

※1 施設 1～3 名まで応募が可能です。

6. 対象者

医師 保健師 看護師 准看護師 精神保健福祉士 心理療法士 作業療法士 保育士 療養介助員など医療に従事しており、研修後に自施設で CVPPP を導入する為のトレーナーとなれる人（職種・性別は問わず）

※腰や肩、関節等に痛みがある方はご遠慮下さい。尚、当日の症状の程度により研修をお断りさせていただく事があります。

7. 受講について

1) 受講手続きについて

必要事項（①勤務先名、②勤務先の住所、③氏名〔フリガナも記載〕、④性別、⑤年齢、⑥身長、⑦精神科医療体制確保研修の受講の有無、⑧連絡先用のメールアドレス）を記入の上、下記のメールアドレス宛にメールにてお申し込み下さい。

メールアドレス：417sy01@hosp.go.jp

※受講申込書は研修当日、受付の際に提出して下さい。

※氏名の記載について：認定証書登録に必要となる為、簡略化せずに記入して下さい。

2) 受講決定通知について

11月9日（金）までに受講の可否について決定し、速やかに可否についての通知を希望された連絡先にメールにてお知らせさせていただきます。

3) 研修参加費について

受講費：全課程（4日間コース）は15000円です。

※精神科医療体制確保研修（精神科病院における安心・安全な医療を提供するための研修）を受講した方は、2日目からの参加となります。2日目からの3日間コースは12000円です。

受講決定通知とともに振込先をメールにてお知らせします

4) 必要物品について

- ・ 受講申込書（受付の際に提出して下さい）
- ・ トレーニングウェア
- ・ 上履き用の運動靴（マット上で使用するので底が汚れてない運動靴）
- ・ 筆記用具
- ・ USBメモリスティック（1GB程度の空きのあるUSB）
※事前にウイルスチェックをお願いします。
- ・ 健康保険証
- ・ 精神科医療体制確保研修（精神科病院における安心・安全な医療を提供するための研修）を受講した方は、修了証のコピー

5) 昼食について

当院に売店がありますが品数は少ない為、事前の準備をお勧めします。当院周辺にはコンビニがあります。

6) 宿泊について

宿泊施設は各自で手配して下さい。参考までに当院近隣のホテルをご紹介します。

- ・ サンホテル大和郡山（当院から車で15分）
- ・ スーパーホテル奈良・大和郡山（当院から車で20分）

7)研修会場、お問い合わせについて

〒639-1042 奈良県大和郡山市小泉町 2815 番地

独立行政法人 国立病院機構 やまと精神医療センター 研修棟及び作業療法棟

TEL : 0743-52-3081

FAX : 0743-52-8879

メールアドレス : 417sy01@hosp.go.jp

担当 : 鮎川 篤 (庶務係長)

※交通機関については、やまと精神医療センターのホームページをご参照ください。

※駐車場、駐輪場あります。外来駐車場への駐車はご遠慮下さい。

CVPPP トレーナー養成研修 日程表

12月11日 第1日目	午前 9:30～12:00 9:00～受付 9:30～開講式 10:00～講義「CVPPP」について 【研修棟】	午後 13:00～16:30 演習 ・ブレイクアウェイ 突発的な状況から適切に離脱する ・エスコート 【作業療法棟】
12月12日 第2日目	午前 8:30～12:00 演習 ・ブレイクアウェイ 復習 ・チームテクニクス 基本姿勢 立ったまま動きを制限する方法 【作業療法棟】	午後 13:00～16:00 演習 ・チームテクニクス 前向きの患者に対して腹臥位にして 動きを制限する方法（前ダウン） 【作業療法棟】
12月13日 第3日目	午前 8:30～12:00 演習 ・チームテクニクス 仰臥位にして動きを制限する方法 （後ダウン） 【作業療法棟】	午後 13:00～16:00 演習 ・オプション 椅子への誘導方法 移送からのダウン 体位変換（呼吸苦への対応） スタッフの保護室からの離脱方法 押さえているスタッフの交代方法 各チームで実技の復習 【作業療法棟】
12月14日 第4日目	午前 8:30～12:00 演習 各チームで実技の復習 ロールプレイ 【作業療法棟】	午後 13:00～16:00 講義 13:00～講義「CVPPP について」演習を ふまえて 14:00～ディスカッション「4日間を振 り返って」 15:30～閉講式（認定証授与） 【研修棟】

※精神科医療体制確保研修（精神科病院における安心・安全な医療を提供するための研修）
を受講した方は、2日目からの受講になります。

CVPPP トレーナー養成研修 受講申込書

研修期間	平成 30 年 12 月 11 日 (火) ～12 月 14 日 (金)
施設名 (正式名称)	
連絡先 (勤務先)	住所 〒 _____ TEL : _____ FAX : _____
(ふりがな) 氏名	(ふりがな) ※認定証書登録に必要となるため簡略化せずに大きめの字でご記入下さい
性別 身長	男性 ・ 女性 身長 _____ cm
生年月日	年 月 日生 () 歳
職種(役職)	
経験年数	年 (精神科経験年数 年)
現在勤務する病棟	一般精神・急性期・老人・重心・薬物・アルコール 医療観察法・その他 ()
精神科医療体制確保研修 (精神科病院における安心・安全な医療を提供するための研修)	受講済み ・ 受講未 受講した方は、 受講日 () 研修会場 ()
腰痛・関節痛の有無	無 ・ 有 (症状 :)
受講参加の動機と目的を 200 字程度で記載して下さい。	

やまと精神医療センター

※受付の際に提出して下さい