

秘密
厳守

参加
無料

DV被害者自立支援グループワーク(南部会場) ～心身の回復と自立のために～

DV(ドメスティック・バイオレンス)は配偶者や恋人など親しい関係において起こる暴力のことで、どんな理由があっても暴力をふるわれていい人はいません。

「自分さえ我慢すればいい」、「何をするにも自信がない」、「いつも緊張して休まらない」、「子どものために・・・」、「トラウマかも・・・」

不安や悩みをグループで語り合い、今の気持ちを確認したり、自分を大切にするための時間をいっしょに過ごしましょう。

第1クール

10/13(金)「ドメスティック・バイオレンスとは」

10/20(金)「DV被害が心身に及ぼす影響」

10/27(金)「今の私とのつきあい方」

※いずれも13:30～15:30

第2クール

1/12(金)「これってモラルハラスメント? ～ドメスティック・バイオレンスとは～」

1/19(金)「DV被害が対人関係に及ぼす影響」

1/26(金)「これからの自分を考えよう」

※いずれも13:30～15:30

※このグループワークは、女性が集まり、仲間とともに、自身の体験を振り返ることを通じ、自分のペースで一歩前に進んでいくきっかけづくりの場です。カウンセラーがみなさんの安心・安全な場づくりをサポートします。

申込み・問合せ

会 場 : 京都市内(お申込み後、御本人にお知らせします)

対 象 : DV被害に悩んでいる女性(過去・現在を問いません)

定 員 : 10名 ※3名以上で実施

参加費 : 無料(交通費は実費負担)

保 育 : 6ヶ月～就学前までのお子様／無料／要予約

申込み : 各クール締切までに裏面申込書により電話・FAX・メールにてお申し込みください。

問合せ : 京都府男女共同参画センター

TEL 075-692-3433 FAX 075-692-3436

メール info@kyoto-womensc.jp

令和 年 月 日

グループワーク申込書

参加する日程に✓を記入してください

☐ 第1クール (10/13, 10/20, 10/27)

☐ 第2クール (1/12, 1/19, 1/26)

ふりがな	
氏名	
電話番号	
Eメール	

保育 申込み	※✓を記入してください。 ☐ 有 ☐ 無	【対象年齢】生後6ヶ月～就学前まで 【留意事項】体質やアレルギー、生活上の注意点など 保育士に伝えたいことを記入してください。		
ふりがな		満年齢 (月齢)	歳 ヶ月	<留意事項>
氏名		性別	☐ 男 ☐ 女	
ふりがな		満年齢 (月齢)	歳 ヶ月	<留意事項>
氏名		性別	☐ 男 ☐ 女	

申込み締切(参加・保育)

【第1クール】 9月21日(木) 【第2クール】 12月21日(木)

申込み・問合せ

京都府男女共同参画センター

TEL 075-692-3433 FAX 075-692-3436

メール info@kyoto-womensc.jp

※個人情報は本グループワークに関する連絡のためにのみ使用します。