

# 多様な性を生きる人(LGBT)における DVの現状と支援の課題

LGBT の中には、性同一性障害を含む性別に違和感を持つ人や同性愛など多様な性指向や性自認をもつ人たちがいます。DV（親密なパートナーからの暴力）は、異性パートナーの間でも、同性パートナーの間でも起きます。LGBT の場合、DV防止法が適用されない場合や、コミュニティの狭さから安全の確保が難しいこともあります。

この講座では、I 部で LGBT に関する誤解や偏見をなくすために、正しい知識や情報を学び、理解を深めます。またDVについて基本的な共通認識をもち、被害にあった人が抱えるさまざまな問題を共有します。

そしてII部では、LGBT における DV の現状を知り、どのような支援をしていくことができるのか、有効な支援とは何かを考えます。

**日時：平成 22 年 3 月 13 日(土) 13:00~16:30**

**13:00~ I 部:「LGBTってなに？」 大阪大学学生有志**

**「DVのしくみとは？」 フェミニストカウンセリング神戸**

**14:30~ II 部:「LGBTにおけるDVの現状と支援の課題」**

**ステファン・ラル (いくの学園、HIVと人権・情報センター他相談員)**

**場所:兵庫県立男女共同参画センター セミナー室**

(神戸市中央区東川崎町1-1-3 神戸クリスタルタワー7階)

**定員:30 名** (関心のある方、支援しようと考えている方)

**資料代:1000 円** (FC神戸・LGBTの家族と友人をつなぐ会の会員は 500 円)

**保育あり:要予約 300 円** (1 歳 6 ヶ月以上就学前まで)

※保育が必要な方は、1週間前までにお申込みください

主催：★特定非営利活動法人

フェミニストカウンセリング神戸

★特定非営利活動法人

LGBT の家族と友人をつなぐ会

★兵庫県立男女共同参画センター

協賛：☆日本フェミニストカウンセリング学会



- JR「神戸駅」より 東南/ハーバーランド方面へ徒歩 3 分
- 神戸市営地下鉄海岸線「ハーバーランド駅」地下街・連絡通路
- 神戸高速鉄道「高速神戸」東出口 地下街をハーバーランド方面へ徒歩 7 分
- 神戸市営地下鉄「大倉山駅」より浜側へ約 800m

**参加申込みは裏面をご覧ください！**

### 講師紹介 ステファン・ラル

(いくの学園、HIV と人権・情報センター、QWRC (クィアと女性のための資料センター) 他、相談員。関心のある分野は HIV/AIDS、LGBTI (レズビアン、ゲイ、バイセクシュアル、トランスジェンダー、インターセックス)、移住労働者、性暴力サバイバーの運動。

### 講師紹介 大阪大学学生有志

りさ、こじろう (仮名) とともに大阪大学 4 回生で、性的マイノリティ当事者。大阪大学 LGBT サークル会員。性的マイノリティの権利に関心を持ち、啓発活動にも個人的に参加している。

### 主催団体紹介

特定非営利活動法人

#### フェミニストカウンセリング神戸

女性のための女性によるカウンセリングルームとして 1998 年に設立。

活動内容は、個人カウンセリング、グループトレーニング、講座の開催、女性への暴力防止の啓発活動、被害女性への支援、女性のための電話相談などである。

2006 年 11 月に特定非営利活動法人を設立しさらなる活動へと幅を広げている。

<http://www.femi-c-kobe.com>

〒650-0024

神戸市中央区海岸通 4-1-7・404

078-360-6211

### 主催団体紹介

特定非営利活動法人

#### LGBT の家族と友人をつなぐ会

レズビアンやゲイの子どもをもつ親たちが、2005 年に立ち上げ、2007 年に特定非営利法人の認証を受ける。

LGBT (レズビアン、ゲイ、バイセクシュアル、トランスジェンダーなど、性的マイノリティの人々) の家族や友人などによる会。いまだ社会に存在する LGBT への偏見や差別をなくすために、サポート、普及啓発、提言・調査活動をしている。

<http://lgbt.web.fc2.com>

〒651-1212

神戸市北区筑紫が丘 9-9-11

090-6005-2424 (土日のみ)

### 参加申し込み方法

下記の参加申込書に必要な事項を記入の上、3月10日までに FAX またはメールにてお申込みください。

(個人情報とは、当講座以外の目的に使用することはありません)

**FAX : 078-360-6211 / E-mail : femi-ko@nifty.com**

## ★ 参加申込書 ★

女性への暴力を許さない連続講座 -5-

「多様な性を生きる人(LGBT)におけるDVの現状と支援の課題」に申込みます。

申込日 月 日

ふりがな  
名前： \_\_\_\_\_

住所：〒 \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_

保育： \_\_\_\_\_ 名

ふりがな ( 歳 ) 名前 ( 歳 ) 名前 ( 歳 )