|  |
| --- |
| 令和２年度厚生労働科学研究費補助金（　障害者政策総合研究事業）  障害者ピアサポートの専門性を高めるための研修に係る講師を担える人材の養成及 び普及のための研究**障害者ピアサポーター養成基礎研修のご案内** |

本研修は厚生労働科学研究費補助金（障害者政策総合研究事業（身体・知的分野））障害者ピアサポートの専門性を高めるための研修に係る講師を担える人材の養成及 び普及のための研究の一環として、実施する研修です。

本研修は、多様な障害の当事者、福祉サービス事業所等で実践している　専門職及び研究者がかかわって作成しました。基礎研修については、障害の領域を問わず、障害福祉サービスにおいて　障害当事者の特性を　活かして働くために　必要な内容を　含めて構成しています。

# 研修の概要

【対象】

〇障害福祉サービスにおいて、障害当事者としての　経験を活かして働いている人、及び働きたいと　考えている人(障害の種別は問いません)

〇障害福祉サービスの　管理者で、障害当事者としての　経験をもつ人と　一緒に　働いている人、及び一緒に　働きたいと　考えている人

〇すべての日程に参加できる方

【研修の実施方法】

〇今年度は、コロナウィルスの影響により、対面ではなく、リモートで実施します。

〇研修参加に必要なもの：パソコンなど、インターネットに接続できるもの

　　　　　　　　　　　　　　　　　インターネットが使える環境

　　　　　　　　　　　　　　　　　＊ウェブカメラ　マイク機能のあるパソコンをご用意ください。

〇接続には、Zoomを使用しますので、事前にダウンロードしていただくと、スムーズに参加できます。詳しい参加方法は、参加決定後にご連絡申し上げます。

【基礎研修の日時】　＊終了時間は目安です。

日時：**10月31日(土)**9時半～11時→**研修受講にあたっての、ネットの接続確認、研修の説明**

**第1回　11月７日（土）**９時半～12時　　自己紹介　講義　演習

**第2回　11月14日（土）**9時半～12時　シンポジウム　演習

**第3回　11月21日（土）**9時半～12時　講義　演習

**第4回　11月29日（日）**13時～17時　講義　演習　　修了式

参加費：無料

＊付き添われる方も　ご一緒に参加できます。休憩もはさみながらの　研修です。

定員：精神障害当事者12名、その他の障害当事者8名、福祉サービスの管理者、職員10名

＊申込定員を超えた場合には、選考となります。

**今年度は精神障害を対象とした専門研修、フォローアップ研修は予定しておりません。また、一般社団法人日本メンタルヘルスピアサポート専門員の基礎研修への読み替えはできませんので、ご了承ください**

[](http://1.bp.blogspot.com/-rUtbMKnJTms/VwIjRpp3vyI/AAAAAAAA5hg/xta4_N4BjDE3LHmu8gPGAZ6ypf4xb944A/s800/tree_animals_group.png)

基礎研修の内容

１．ピアサポートとは？

２．ピアサポートの実際・実例

３．（支援する上での）コミュニケーションの基本

４．障害福祉サービスの基礎と実際

５．ピアサポートの専門性

　話を聞いたり、参加している人と一緒に　考えたりします。また、研究の一環として　参加していただくので、始まる前と　終わった後に　簡単なアンケートを　行いますので、ご協力をよろしく　お願いします。

申込方法

①メールにて申込みの方は下記の申込書に必要な事項を記入して、メールに添付して、[peer.kaken@gmail.com](mailto:peer.kaken@gmail.com)までメールにてお送りください。

②ネットからお申込みの方は以下の申込フォームから入力してください。

**こちらのQRコードからもお申込み可能**

<https://forms.gle/bzrww1ujPrGqQpJL9>

**参加申し込みの締め切りは10月25日です。**

＜研究代表者：早稲田大学　岩崎香　　〒359-1192埼玉県所沢市三ヶ島2-579-15

**メール：**[**peer.kaken@gmail.com**](mailto:peer.kaken@gmail.com)電話：080-3271-7587

|  |
| --- |
| **東京　　障害者ピアサポーター養成基礎研修　　参加申込書**  申込年　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **男・女** | **ご自宅住所**  **〒　　　-**  **電話番号：**  **Ｅメール：** | | |
| **氏　名** |  |
| **□ 現在ピアスタッフとして勤務している人　　　　　□ ピアスタッフとして勤務予定がある人**  **□ 福祉サービス事業所職員でピアを雇用している人**  **□ 福祉サービス事業所職員でピアの雇用を検討されている人　　　 □ ピアスタッフになりたい人** | | | | | |
| **障害（専門職の方は主たる対象とされている障害）の領域**  **□身体　　　□知的　　　□精神　　　□発達　　　□高次脳機能　　　□難病　　　□その他** | | | | | |
| **＊勤務先がある方は以下もお書きください**  **勤務先名称：** | | | | **業種** | **役職** |
| **勤務先住所　　〒　　　-** | | | | | **勤続年数　　　　　 年** |
| **勤務時間（週）**  **時間** |
| **業務内容** | | | | | **所持資格** |
| **勤務先にご所属のピアスタッフの人数（ご自身も含め）　　　　　　　人** | | | | |
| **研修会を受講しようと思った目的・動機** | | | | | |
| **参加するにあたって、必要な配慮がありましたら、お書きください** | | | | | |

**申込先　　早稲田大学人間科学学術院　岩崎研究室　　〒359-1192　埼玉県所沢市三ヶ島2-579-15**

**Ｅメール**[**peer.kaken@gmail.com**](mailto:peer.kaken@gmail.com)**電話080-3271-7587**