残暑厳しい夏が続いていますが、皆様いかがお過ごしでしょうか。

この度、自立生活センター青森では、『ピアカウンセリング長期講座』を開催します。この講座ではピアカウンセリングをもっと深く学びたい方、ピアカウンセラーを目指している方に、日ごろの思いや悩みを話すことで自分自身と向き合い、仲間同士が支えあうためのステップになるように考えています。

今回は各地で活躍しているリーダーを講師に迎え、皆さまのご参加をお待ちしています。

|  |  |
| --- | --- |
| 日　時 | 前期：平成２７年１０月２０日（火）開始１３時　～　２３日（金）１２時終了  後期：平成２７年１１月２５日（水）開始１３時　～　２７日（金）１２時終了   * 受付１２時３０分からで、合宿形式です。詳しい内容は受講される方のみ、お知らせします。 |
| 会　場 | ラ・プラス青い森 |
| 講　師 | リーダー　　　　　　　　　中尾　悦子氏（ＣＩＬリングリング代表）  〃　　　　　　　　　　　和田　英人氏（ＣＩＬ青森代表）  〃（兼オーガナイザー）　崎野　剛氏　（ＣＩＬ青森事務局長）  〃　　　　　　　　　　　高橋　愛実氏（ＣＩＬたすけっと当事者職員） |
| 定　員 | １０名まで   * 定員を超えた場合は、選考とさせていただきます。 |
| 受講料 | ３７，０００円   * 交流会費、講座中の宿泊費および事務経費などです。交通費、食費などは自費料金になります。受講料は初日に現金で、お支払いください。 |
| 受講対象 | * 障がいがあり、ピアカウンセリング集中講座を修了した方 * 全カリキュラムを通して参加でき、講座期間中、介助が必要な方は自主的に連れて来れる方 |
| 締切り | ９月２５日（金） |
| 申込方法 | 申込用紙記入の上、FAX、Emailにて受付  電話申込者は申込用紙をFAX、Email、郵送とし、１週間以内に返信受付 |
| 主　催 | 自立生活センター青森 |
| 後　援 | 全国自立生活センター協議会　　全国障害者介護保障協議会  青森県社会福祉協議会　　青森市社会福祉協議会  青森市障がい児・者問題連絡協議会 |
| 連絡先  および  お問い合わせ | 自立生活センター青森  〒０３０－０８５３　青森市金沢３丁目２５－１５  電話：０１７－７１８－７１０７　　　FAX：０１７－７１８－７１０７  メールアドレス　cila1[@](mailto:cilkodaira3@hotmail.com)apost.plala.or.jp  担当オーガナイザー：越後、（崎野） |

**ピアカウンセリング長期講座申込書**

※□は✔を入れて（　）の中はあてはまる内容を書いてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  お 名 前 |  | | | あなたの年齢  　　　　　　歳 | | あなたの性別に○  男　・　女 | |
| 住んでいる場所  （住所） | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　様方） | | | | | | |
| ＴＥＬ | －　　　　－ | | | ＦＡＸ | －　　　　－ | | |
| どこの人？  （ 所属 ） | □ 個人  □ 団体や施設他（名前は　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 【 あなたの障害についておききします 】  ① 障害や病気の名前は何ですか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ② 障害の手帳はもっていますか？もっている手帳の・に○をしてください。  ・ 身体障害者手帳　　・ 愛護（療育）手帳　　・ 精神障害者保健福祉手帳  **↓　　　　　　　　　 ↓　　　　　　　　　　　　↓**  ③ 等級は？　　種　 級　　　　 A か B に○　級  ④ 車椅子　　□つかっている（ □手動　□電動 ） □つかっていない  　　杖　　　　□つかっている　 □つかっていない　（□盲導犬）  　　手話通訳　□必要　　　　 □必要ない  　　言語配慮　□必要（どんな配慮が必要？　　　　　　　　　　　）　□必要ない  　　呼吸器　　□つかっている　 □つかっていない  　　※その他に、あなたの障害で気をつけてほしいことがあったら書いてください | | | | | | | |
| 【 介助者についておききします 】  ① 介助者の氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　② 介助者の方の介助の経験について  □日頃から介助をしている　　□たまに介助をしている　　□今回介助が初めて  ③ 講座期間中通して介助者の方がいますか？　　　□　はい　　　　□　いいえ  　　「いいえ」と答えた方は、何日の何時から何時まで介助者がいませんか？  　　　（　　日　　時　　分～　　時　　分迄）（　　日　　時　　分～　　時　　分迄）  　　　（　　日　　時　　分～　　時　　分迄）（　　日　　時　　分～　　時　　分迄）  　④ 介助者がいない時間帯は一人で大丈夫ですか？　　□　はい　　　　□　いいえ  　　「いいえ」と答えた方は、その時間帯の介助者をどのようにお考えですか？ | | | | | | | |
| 【　自立生活プログラムやピアカウンセリングの講座受講についておうかがいします　】   1. 以前、この内容の講座を受けたことがありますか?　 　□ある　　　□ない   　　 「ある」と答えた方は、何を受けましたか？  　　　・自立生活プログラム　　□長期講座　 □短期単発の講座　 □リーダー講座  　　　　どこで受けましたか？（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　その時のリーダーは？（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　・ピアカウンセリング　　□公開講座　□集中講座　□長期講座　□養成講座  　　　　どこで受けましたか？（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　その時のリーダーは？（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　② 自立生活をしていますか（施設や親との生活ではなく、地域で自分主体の生活）  　　　　　　　　　　　　　　　□　している　　　　　　　□していない  　　「していない」と答えた方は、今どのような生活をしていますか？  ③ 今後、自立生活をしてみたいという考えはありますか？  　　　　　　　　　　　　　　　□　してみたい　　　　　　□　特に考えはない | | | | | | | |
| 【　宿泊についておうかがいします　】  希望する部屋のタイプ  □バリアフリーツイン（　　　室）　□ツイン（　　　室）　□シングル（　　　室） | | | | | | | |
| 前　　期 | | | 後　　期 | | | | |
| 前泊　10／19（月） | | □あり　　□なし | 前泊　11／24（火） | | | | □あり　　□なし |
| 後泊　10／23（金） | | □あり　　□なし | 後泊　11／27（金） | | | | □あり　　□なし |
| ※宿泊手続き及び講座期間中の支払いは当会が行います。前泊、後泊の宿泊費用は個人の支払いになります。 | | | | | | | |
| 【　講座および宿泊中の福祉用具についてご希望等がありましたらご記入ください　】  ※当会で準備できる用具がありますが、必ずしも準備できない場合もあります。その際はご了承ください。  （例：床走行リフト、レジャー用エアマット、ポータブルトイレ、入浴用シャワーイス、浴槽用イス、  ヤマハＪｗ－１簡易型電動車イスバッテリーと充電器、手動車イスなど） | | | | | | | |
| 【　その他　】（何か分からないこと、必要な配慮等がありましたら、ご自由にお書きください。） | | | | | | | |
| ★連絡先およびお問い合わせ  　自立生活センター青森　　〒０３０－０８５３　青森市金沢３丁目２５―１５  　　　TEL ０１７－７１８－７１０７　　　　　　FAX　０１７－７１８－７１０７  　　　メールアドレス　[cila1@apost.plala.or.jp](mailto:cila1@apost.plala.or.jp)　　　　　担当オーガナイザー：越後、（崎野） | | | | | | | |

※この内容は部外秘としますので、ご安心ください。