

じりつせいかつ

# 自立生活センターSTEPえどがわ

## ピア・カウンセリング

しゅうちゅうこうぎ

## 集中講座 2017



しょうがい わたし かいじょしゃ かぞく こうかん かんじょう かいほう よ  
障害をもつ私たちだけで、介助者も家族もない空間での「感情の開放」はなかなか良い  
ものです。少し抵抗があるなあという方も、肩の力を抜いてリラックスして座っているだ  
けで大丈夫！2泊3日が終わる頃には「あれ？なんか元気になってる？」…なんてことになっ  
ているかも！

にちじ ねん がつ にち じはん うけつけ じ がつ にち じ にはくみっか  
日時：2017年11月14日（火）13時半（受付13時）～11月16日（木）12時 の2泊3日

かいじょう とやま ちゅうかいぎしつ とうきょうとしんじゅくくとやま しゅくはくばしょ おな  
会場：戸山サンライズ中会議室（東京都新宿区戸山1-22-1）※宿泊場所も同じ

ていいん めい  
定員：6名

ひよう じゅこうりょう こうりゅうかいひ しゅくはくひ かいじょしゃ こうりゅうかいひ しゅくはくひ むりよう  
費用：10,000円（受講料、交流会費、宿泊費込）※介助者の交流会費・宿泊費も無料です

さんかしかく しょうがい も かた じりつせいかつ めざ かた  
参加資格：障害をお持ちの方で、自立生活をしている、または目指している方  
ピア・カウンセリングに興味を持っている方

みかた のぶこ じりつせいかつ ひるかわ りょうこ すてっぴ  
リーダー：見形 信子（自立生活センターくれぱす）、サブ：蛭川 涼子（STEPえどがわ）

なかそね ともあき すてっぴ そだ なつき すてっぴ  
オーガナイザー：中曾根 知明（STEPえどがわ）・曾田 夏記（STEPえどがわ）

もうしこみほうほう もうしこみしょ きにゅう うえ ふあつくす ゆうそう もうしこみ  
申込方法：申込書にご記入の上、FAXか郵送、メールでお申込ください。

※応募者多数の場合、選考となります。結果は10/31（火）までにご連絡いたします。

しめきり ねん がつ か げつ  
締切：2017年10月23日（月）

この講座は、都共募江戸川地区における歳末たすけあい運動  
配分金（平成29年度使用分）の交付を受けて実施しています。

しゅさい えぬびーおーほうじん じりつせいかつ すてっぴ  
主催：NPO法人 自立生活センターSTEPえどがわ

もうしこ と あ さき えどがわくみなみしのざきまち たんとう なかそね そだ  
申込み・問い合わせ先：〒133-0065 江戸川区南篠崎町3-9-7 担当：中曾根・曾田

でんわ ふあつくす  
TEL：03-3676-7422 FAX：03-3676-7425 メール：[main@step-edogawa.com](mailto:main@step-edogawa.com)

こうえん ぜんこくじりつせいかつ きょうぎかい じる えどがわくしゃかいふくしきょうぎかい  
後援：全国自立生活センター協議会（JIL）、江戸川区社会福祉協議会

(参考)

ピア・カウンセリング集中講座プログラム(予定)

1 日目

13:00~13:30	受付
13:30~13:45	オリエンテーション
13:45~14:45	リレーション(なかよくなろう)
14:45~15:15	休憩
15:15~16:45	ピア・カウンセリングってなに? 1
16:45~17:15	休憩
17:15~19:00	ピア・カウンセリングってなに? 2
19:00~19:15	良かったこと・学んだこと

2 日目

9:40~10:15	NEW&GOODS／ふり返り
10:15~11:15	人間の本質
11:15~11:35	休憩
11:35~12:40	感情の解放
12:40~14:10	昼食・休憩
14:10~15:40	障害を持っていること
15:40~16:10	休憩
16:10~17:20	サポートグループ
17:20~17:35	良かったこと・学んだこと
17:35~18:15	休憩
18:15~19:45	交流会

3 日目

9:40~10:00	NEW&GOODS
10:00~10:50	自立生活プログラムについて
10:50~11:00	休憩
11:00~11:45	アプリケーション
11:45~12:00	良かったこと・学んだこと

\*当日のプログラム・時間変更あり

2017年度ピア・カウンセリング集中講座

もう  
申し込み書

送信先 FAX : 03-3676-7425

参加者名

年齢

才

性別

男

女

ご住所

ご連絡先

所属 個人 団体 団体名( )

障害名( )

補装具 無 手動車椅子 電動車椅子 その他( )

介助者 無 有

ピア・カウンセリング参加経験 無 有 参加回数 回

● 障害についてやその他伝えたい事などがありましたらお書き下さい。



※お書きいただきました個人情報、厳重な管理の上、適切に使用します。