ピア・カウンセリング集中講座のご案内

日常の生活で、皆さんは自分の思っていることを外に出せているでしょうか。言えずにいることで自分の本当の姿を見失っていませんか。障害という同じ背景を持った仲間同士で話しを聞き合うことで、本当の自分を取り戻す事が出来ると思います。より多くの仲間と触れあい、話しをすることで、何かを感じるきっかけ作りにつなげていただければと思っています。

この度、町田ヒューマンネットワークでは、下記要領で『ピア・カウンセリング集中講座』を開催することとなりました。多くの方のご参加をお待ちしています。

記

＊日　　時　　２０１８年５月１３日（日）～５月１５日（火）　２泊３日

＊会　　場　　全国障害者総合福祉センター　戸山サンライズ

＊宿　　泊　　同上（〒162-0052　東京都新宿区戸山１丁目２２番地１号）

TEL：03—204-3611　　FAX:　03-3232-3621

＊定　　員　　８名（応募多数の場合は選考します）

＊参加資格　　自立生活を実践している障害者、あるいはめざしている障害者

＊申込方法　　申込書に必要事項をご記入の上、ＦＡＸか郵送でお送りください。

＊申込締切　　４月１２日（木）締切厳守

＊リーダー　　松原　信幸・谷川俊太郎・堀内　万起子・吉野裕子　ほか

＊参 加 費　　１８，０００円（参加費、宿泊費、交流会費、資料代など含む。食事代含まず。）　＊介助者を同伴する方は別途負担となります。

※助成金制度があります。詳しくは担当者までお問い合わせください。

＊支払方法　　参加が決定次第、こちらから連絡いたしますので、その後にお振り込みください。

＊主　　催　　特定非営利活動法人　自立生活センター町田ヒューマンネットワーク

＊後　　援　　JIL(全国自立生活センター協議会)TIL(東京都自立生活センター協議会)

＊お問い合わせ･申込先

特定非営利活動法人
自立生活センター町田ヒューマンネットワーク（担当：吉野、堀内、松原）
〒194-0013 東京都町田市原町田 2-22-26 プリモ・レガーロ町田１Ｆ
TEL 042-724-8616　　FAX 042-724-7996
E-mail　mhn-machidaya@mbr.nifty.com

プログラム

日　　　時	内　　　容
5月１３日（日）	
１３：００～１３：３０	＊受付
１３：３０～１４：００	開会オリエンテーション
１４：００～１４：３０	①リレーションをつくる
１４：３０～１４：４５	休憩
１４：４５～１７：３０	②ピア・カウンセリングとは
１７：３０～１９：００	夕食
１９：００～２０：３０	③人間の本質・感情の解放（1）
5月１４日（月）	
９：００～　９：３０	＊ニュー・アンド・グッズ
９：３０～１１：００	④人間の本質・感情の解放（2）
１１：００～１１：１５	休憩
１１：１５～１２：４５	⑤障害を持っていること
１２：４５～１４：１５	昼食
１４：１５～１５：３０	⑥私たちの権利
１５：３０～１５：４５	休憩
１５：４５～１７：３０	⑦自立生活プログラム（ロールプレイ）
１７：３０～１８：００	休憩
１８：００～２０：３０	＊夕食と交流会
5月１５日（火）	
９：００～　１０：３０	＊ニュー・アンド・グッズ
	⑧アプリシエーション
１０：３０～１０：４５	休憩
１０：４５～１２：００	＊感想会

＊プログラムの内容・時間帯は変更になることもあります。

ピア・カウンセリング集中講座申込書（２０１８年）

ふりがな

氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ **生年月日**＿＿＿＿＿ **年齢**＿＿ **性別** 男・女

住 所 〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL : 自宅＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ **携帯**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊障害について

・障害名：

・車いす使用（　電動　手動　）　　・クラッチ使用　　・歩行可

・言語障害　有　（トーキングエイド or 文字盤使用　不使用）　無

・その他(気をつけてほしいこと)

［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］

＊講座期間中の介助について（要　否）

①自分で連れてくる

（介助者分の宿泊費２泊分 ８，０００円の実費をいただきます。）

ふりがな

介助者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 年齢＿＿ 性別 男・女

住 所 〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ TEL＿＿＿＿＿＿＿＿

②町田ヒューマンネットワークに依頼したい方はご相談ください（有料）

・②の方は、介助内容について具体的にお答えください。

（記入しきれない場合は、この用紙の裏面をご使用ください）

・介助内容　食事　トイレ　着脱衣　移動　入浴

・介助時間　１日約　　時間（朝　昼　夜　）

＊宿泊状況

・宿泊希望（絶対ベッド　絶対敷きふとん　どちらでも良い）

＊裏面もご記入ください。

＊以前、カウンセリングの講座を受けたことがありますか。

①ある→集中講座、いつ（　　　　　　　　　　）どこで（　　　　　　　　　　　　）

いつ（　　　　　　　　　　）どこで（　　　　　　　　　　　　）

長期講座、いつ（　　　　　　　　　　）どこで（　　　　　　　　　　　　）

いつ（　　　　　　　　　　）どこで（　　　　　　　　　　　　）

②ない

＊ご自由にお書き下さい。(具体的な介助依頼が上記に書ききれなかった場合も、こちらにどうぞ。)

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）