抽象, 挿絵 が含まれている画像

自動的に生成された説明抽象, 挿絵 が含まれている画像

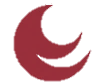
自動的に生成された説明抽象, 挿絵 が含まれている画像

自動的に生成された説明

**あいサポートメッセンジャー**

**ステップアップ**研修

**広島県あいサポート運動**



**令和6年度**

**是非、ご参加ください！**



抽象, 挿絵 が含まれている画像

自動的に生成された説明

参加費

無料

抽象, 挿絵 が含まれている画像

自動的に生成された説明

福山会場

日時：11月27日（水）13：30～

場所：福山市生涯学習プラザ

まなびの館ローズコム４階小会議室3

【福山市霞町1-10-1】

日時：12月4日（水）13：30～

場所：広島県立総合体育館

広島グリーンアリーナ地下1階小会議室

【広島市中区基町4-1】

広島会場

スーツを着ている男はスマイルしている

自動的に生成された説明

13：30　開講

13：40　あいサポート運動

あいサポート**メッセンジャーステップアップ**研修

13：50　あいサポート運動の出前講座を

体験してみよう！

14：15　休憩

14：25　出前講座の計画を立ててみよう！

グループワーク

(自己紹介・テーマ設定・意見交換・発表振り返り・まとめ)

15：25　休憩

15：35　出前講座を実践してみよう！

グループワーク

(意見交換・発表・振り返り・まとめ)

16：25　休憩

16：30　修了証書授与・アンケート記入

16：35　閉講

プログラム

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　講師プロフィール

　　氏

現職：医療法人社団共愛会 己斐ヶ丘病院

在宅支援課課長

(社会福祉学博士課程単位取得後満期退学)

1995年に福祉系大学を卒業し、現職（精神科病院）に至る。精神障害者を中心に相談援助業務に従事し、知的障害、身体障害などさまざまな障害や疾患を抱える方々の生活、就労、リハビリテーション、また災害被害者、犯罪被害者のメンタルヘルスの課題を抱えた方の支援にも携わる。

そのほか、広島県・広島市の委嘱委員、職能団体での要職も務め、1998年より県内外の専門学校・大学でも非常勤講師・臨床教授を兼任している。

　広島県において開催された初年度より携わらせていただき、多くの方々との出会いがあり、「ご自身の抱えている障害についての相談、障害を抱える家族について理解しようとしなかったことへの悔悟、社会に貢献していく視点の気づき」など、あいサポート研修は人生の新しいきっかけとなる方も多く、研修を受けられた方からのご感想は、私自身が学び得る貴重な機会となっている。

○目的

様々な障害の特性、障害のある方が困っていること、障害のある方への必要な配慮などを理解し、日常生活の中でちょっとした手助けを行う「あいサポーター」を育成する「あいサポートメッセンジャー」に、障害への理解を深めてもらうとともに、あいサポートメッセンジャー同士のつながりを形成し、あいサポートメッセンジャーの活動を促進すること。

○主催

　　広島県、学校法人福山医療学園（広島県の受託事業者）

○参加申込み対象者

　　今までにあいサポートメッセンジャー養成研修もしくは、就労支援メッセンジャー養成研修を受講された方

○定 員

広島会場：会場60名　　オンライン40名　　計100名

　　福山会場：会場60名　　オンライン40名　　計100名

○修了証

　　次の(1)から(3)すべてを満たす者に修了証を交付します。

　　(1) あいサポートメッセンジャー養成研修若しくは就労支援メッセンジャー養成研修を修了し、

　　　　　　更にあいサポートメッセンジャーステップアップ研修を修了された方

　　(2) あいサポートメッセンジャー若しくは就労支援メッセンジャーに登録されている方

　　(3) あいサポート運動 講師承諾書を提出された方

QR コード

自動的に生成された説明○申込み方法

受講の申込みは、下記の申込書に必要事項を記入の上、研修開催日の7日前までにメール・ＦＡＸ又は

郵送にて、申込先までお申込みください。あいサポート運動のホームページ、右のQRコードからの申込み

も可能です。

**令和６年度**

**あいサポートメッセンジャーステップアップ研修　申込書**

抽象, 挿絵 が含まれている画像

自動的に生成された説明抽象, 挿絵 が含まれている画像

自動的に生成された説明

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **市　町** | **フリガナ**  **氏名** | **所属機関**  **電話番号**  **メールアドレス** | **希望会場**  **※参加方法を**  **お選びください** | **研修受講歴**  **※○をして下さい** |
| **1** |  |  | **所属:**  **TEL:**  **メールアドレス：** | **・**  **広島**  **会場**  **オンライン**  **福山**  **会場**  **・**  **オンライン** | **･ﾒｯｾﾝｼﾞｬｰ養成研修**  **･就労支援**  **メッセンジャー養成研修** |
| **2** |  |  | **所属:**  **TEL:**  **メールアドレス：** | ・  **オンライン**  **福山**  **会場**  **広島**  **会場**  ・  **オンライン** | **･ﾒｯｾﾝｼﾞｬｰ養成研修**  **･就労支援**  **メッセンジャー養成研修** |
| **【申込みの動機・講師に聞きたいこと・その他】** | | | | | |

○申込先・問合先

　　学校法人福山医療学園

　　〒721-0945　福山市引野町南一丁目6番35号

　　ＦＡＸ：084-946-5451　電話：084-946-6464

メール：[aisapo@fukuiryo.ac.jp](mailto:aisapo@fukuiryo.ac.jp) ホームページ：https://www.fukuiryo.ac.jp/aisapo/