

---

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】

- 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)
- 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
- すべての日程に参加できる方

#### 【研修の実施方法】

- 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。
- 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。
- 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 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パイ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

## 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・事例
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。

<https://forms.gle/bzrww1ujPrGqQpJL9>

**参加申し込みの締め切りは 10月25日です。**

こちらの QR コード  
からもお申込み可能



<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

申込年 年 月 日

## 東京 障害者ピアサポーター養成基礎研修 参加申込書

ふりがな		男・女	ご自宅住所 〒 -
氏名			電話番号： Eメール：
<input type="checkbox"/> 現在ピアスタッフとして勤務している人 <input type="checkbox"/> ピアスタッフとして勤務予定がある人 <input type="checkbox"/> 福祉サービス事業所職員でピアを雇用している人 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 高次脳機能 <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> 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