

がんを体験した あなただからこそ できることがある

**参加費無料**

定員：20名

※定員を超えた場合は、  
がん体験者を優先させて  
いただきます

オンライン  
研修  
も行います!

# がんの ピア・サポーター 養成研修



ピア・サポートとは  
「体験を共有し、  
ともに考え、  
支え合う」ことです。

**対象** がん体験者やそのご家族の方で、  
下記のすべてに該当する方

1. 愛知県在住の方
2. 原則4日間とも受講できる方（がん体験者の方は、一定の治療を終了し、身体的に無理のない方）
3. ピア・サポート活動の趣旨を理解し、他者の話をよく聴き、講座のきまりを守ることができること。
4. 講座において自身（ご家族）のがん種や治療経験などを語り合うことについて、ご了承をいただけること。

**会場** 集合型研修

**アクセア 栄貸会議室**

〒460-0003 愛知県名古屋市中区錦3-7-13 ユーハウスビル1F

●市営地下鉄桜通線、名城線「久屋大通駅」4番出口より徒歩3分

●市営地下鉄東山線、名城線「栄駅」1番出口より徒歩4分

## ◆研修期日と主なプログラム

**1. 令和3年1月16日(土)**

**集合型研修 10:00～16:00**

- 内容**
- ①がんのピア・サポートとは
  - ②がん体験を活かすということ
  - ③ピア・サポートの心得

**2. 令和3年1月23日(土)**

**オンライン型研修 10:00～16:00**

- 内容**
- ①知っておきたい がんの基礎知識
  - ②がんの相談窓口を知る
  - ③ピア・サポートの基本的技法

**3. 令和3年2月6日(土)**

**オンライン型研修 10:00～16:00**

- 内容**
- ①ピア・サポートの実際
  - ②相談事例検討
  - ③がん患者会の実際

**4. 令和3年2月13日(土)**

**集合型研修 10:00～16:00**

- 内容**
- ①ピア・サポート体験講演
  - ②ピア・サポート模擬相談
  - ③がんのセルフマネジメント

## ◆主な講師陣

名古屋記念病院  
がん・高齢者医療統括顧問

**伊奈 研次さん**

豊橋創造大学 保健医療学部 看護学科 准教授

**大野 裕美さん**

愛知県がんセンター  
地域医療連携・相談支援センター

**野崎 由美子さん**

※その他、がんのピア・サポート活動において実践経験のある  
ピア・サポーターが受講者をサポートします。

■お申込み・お問い合わせは、裏面をご覧ください。

※この研修は「平成24年度厚生労働省委託事業 がん総合相談  
に携わる者に対する研修プログラム策定事業」に基づき開  
催します。（講義とグループワークを行います。）

※プログラムの内容・実施時間、並びに講師は予告なく変更する  
場合があります。

主催：愛知県

愛知県 令和2年度ピア・サポーター養成事業 受託者：NPO法人ミーネット

※当日の天候によっては、休会とさせていただきますので予め承知ください。

（大雨洪水警報、暴風警報、大雪警報など小中学校の休校基準等に準じます）

オンラインのご経験のない方、インターネット  
環境のない方でもお申込みは可能です。  
ミーネット事務局までご相談ください。

がんを体験した あなただからこそ できることがある

# 愛知県 令和2年度 がんのピア・サポーター養成研修

お申込み・お問い合わせは メール・FAX・お電話・おハガキで

NPO法人ミーネット(愛知県 令和2年度ピア・サポーター養成事業 受託者)

※12月中旬頃より研修の日程や留意点などを記載した書類を送付いたします。  
その内容をご確認いただいた上で、正式な申込みとさせていただきます。

〒460-0011 名古屋市中区大須4-11-39 川本ビル2F

●電話:052-252-7277 FAX:052-252-7278 ●受付時間:火曜日から土曜日 午前10時から午後5時まで

メールでのお申込みはホームページから <http://me-net.org/>



締切:2021年1月5日(火)

※定員を超えた場合は、がん体験者を優先させていただきます

## FAX参加申込書

# FAX.(052)252-7278

|                                                                                                                  |   |  |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|-------|
| ふりがな<br>お名前                                                                                                      |   |  |       |
| ご住所                                                                                                              | 〒 |  |       |
| <p>●あなた(ご家族)は? ※番号に○印をつけて、がんの種類を記入してください。(例:肺がん)</p> <p>1 がん患者(がんの種類) )</p> <p>2 家族(がんの種類) )</p> <p>3 その他( )</p> |   |  |       |
| 電話番号                                                                                                             |   |  | FAX番号 |
| E-mail                                                                                                           |   |  |       |

※ご記入いただいた個人情報は運営・管理にのみ利用させていただきます。

### 研修1・研修4の集合型研修 会場案内

## アクセア 栄貸会議室

〒460-0003

愛知県名古屋市中区錦3-7-13

ユーハウスビル1F

- 市営地下鉄桜通線  
名城線「久屋大通駅」4番出口より徒歩3分
- 市営地下鉄東山線  
名城線「栄駅」1番出口より徒歩4分

