

**参加費無料**

定員：24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

**研修期日と主なプログラム**

**1**  
令和6年 **9月7日**(土)  
10:00～16:00  
内容 ①がんのピア・サポートとは  
②ピア・サポートの基本的な対応技法  
③ピア・サポートの実際を知る

**2**  
令和6年 **9月28日**(土)  
10:00～16:00  
内容 ①ピア・サポーターの心得  
②知っておきたいがんの基礎知識  
③がんの相談窓口を知る

**3**  
令和6年 **10月12日**(土)  
10:00～16:00  
内容 ①ピア・サポーターの体験に学ぶ  
②がん患者会の実際を知る  
③ピア・サポーターとしての情報収集と提供

**4**  
令和6年 **10月26日**(土)  
10:00～16:00  
内容 ①ピア・サポート相談事例検討  
②ピア・サポート相談支援演習  
③がんのセルフマネジメント

**主な講師陣**

名古屋記念財団  
新生会第一病院 院長

**伊奈 研次**さん

豊川市民病院 患者サポートセンター 主査

**浅井 敬子**さん

名古屋市立大学大学院医学研究科  
血液・腫瘍内科学 客員准教授

**大野 裕美**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。



がんと向き合う患者やご家族の方には、治療のこと、生活のこと、仕事のことなど様々な不安が一度に押し寄せてきます。がんを体験したあなたは、それらをどのように受け止め、乗り越えてきたのでしょうか？二人に一人ががんにかかる時代。悩みや不安を分かちあえる身近な相談役が求められています。あなたのがん体験を活かすために、ピア・サポートの基本を学んでみませんか？

# がんのピア・サポーター養成研修

がんを体験したあなただからこそできることがある

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。

**研修会場**

**ウインクあいち  
(愛知県産業労働センター)**

〒450-0002 愛知県名古屋市中村区名駅4丁目4-38

JR・地下鉄・名鉄・近鉄 名古屋駅より

○JR名古屋駅桜通口から：ミッドランドスクエア方面 徒歩5分

○ユニモール地下街5番出口から：徒歩2分

※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・実施方法・実施時間、ならびに講師は予告なく変更する場合があります。

●お申込み・お問い合わせは、裏面をご覧ください。

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6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・お電話で

お電話の申込み・お問合せ先 **NPO法人ミーネット(愛知県 令和6年度ピア・サポーター養成事業 受託者)**

〒460-0011 名古屋市中区大須4-11-39 川本ビル2F

●電話 / **052-252-7277** ●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 <https://me-net.org/>



\*申し込み受付後、受付受領メールをお送りします。メールが届かない場合、多くの場合はメールアドレスが間違っているか、迷惑メールに入っていることがありますので、一度ご確認ください。

申込締切 / 令和6年8月18日(日) \*定員を超えた場合は、抽選とさせていただきます。

抽 選 日 / 令和6年8月19日(月) \*結果通知 8/20(火) PMより

結果通知方法 / 郵送 結果通知と一緒に、ご受講いただける方には、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。

## 申込内容

お電話にてお申込みの場合は、以下を確認させていただきます。

\*お申込みいただいた個人情報は運営・管理のみ利用させていただきます。

ふりがな お名前			
ご住所	〒		
<input type="checkbox"/> 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)			
1 がん患者 [がんの種類 _____ ]			
2 家 族 [がんの種類 _____ ]			
3 その他 [ _____ ]			
<input type="checkbox"/> 罹患した年齢 [ _____ 歳 ]			
電話番号			携帯番号
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 会場案内

### ウイングあいち (愛知県産業労働センター)

〒450-0002

愛知県名古屋市中村区名駅4丁目4-38

JR・地下鉄・名鉄・近鉄 名古屋駅より

○JR名古屋駅桜通口から ミッドランドスクエア方面: 徒歩5分

○ユニモール地下街 5番出口: 徒歩2分

