

# ひきこもり支援サポーター 養成研修のお知らせ

愛知県精神保健福祉センターでは、“ひきこもり支援サポーター養成研修”を行います。  
ひきこもりについての基本的な知識や、当事者の気持ちを学んでいただきます。  
研修修了後に“ひきこもり支援サポーター”として登録していただいた方には、ひきこもり状態にある方等と、一緒にお話をしたり、外出したりする「ハートフレンド活動」を当センターからお願いすることがあります。

日時 平成30年8月31日（金）午前10時から午後3時45分まで

時間	内容
10:00~12:00	○オリエンテーション 「愛知県のひきこもり支援サポーターの活動について」 ○講演「サポーターによるひきこもり支援」 講師 兵庫県立大学 看護学部 准教授 船越 明子氏
12:00~13:00	昼休憩（昼食をご準備いただくか、飲食店をご利用ください）
13:00~15:45	○講演「当事者から伝えたいこと」 （ひきこもり経験者の体験談） ○グループワーク

※ 全てのサポーターさんにハートフレンド活動をお願いする機会があるとは限りません。  
実際に派遣をお願いする場合は、当事者の方とサポーターの方の状況により、  
日時や活動場所、活動内容を決めていきます。



対象 愛知県内で活動が可能な18歳～40歳までの方（定員40名）

※原則1日を通じて受講できる方。

会場 愛知県東大手庁舎 地下大会議室（名古屋市中区三の丸3-2-1）

※地下鉄名城線「市役所」駅下車 2番出口から徒歩5分  
名鉄瀬戸線「東大手」駅下車 徒歩8分

申込み方法 「申込書」に必要事項を記入の上、Eメールまたはファックス、郵送で  
下記までお申込みください。【締め切り：平成30年7月31日（火）必着】

## 申込み・お問い合わせ先

愛知県精神保健福祉センター 保健福祉課

〒460-0001 名古屋市中区三の丸3-2-1

電話：052-962-5377

FAX：052-962-5375

Email：seishin-c@pref.aichi.lg.jp

## ひきこもり支援サポーター養成研修 申込書

(ふりがな) 氏名	( )
住所	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
電話番号	平日の日中に連絡の取れる電話番号を御記入ください
Email	
応募動機	

愛知県精神保健福祉センター 保健福祉課 行  
 FAX 052-962-5375  
 Email seishin-c@pref.aichi.lg.jp  
応募締切 7月31日(火) 必着

## 案内図

