



気持ちに寄り添い、支援を届ける

ヤングケアラー 支援関係者 研修会

2024年

8月5日(月) 13:00~16:00 (12:30開場)

参加
無料

プログラム

- 12:30 - 開場
- 13:00 - 13:05 開会挨拶
- 13:05 - 14:05 第1部(講演)
- 休憩 -
- 14:20 - 15:50 第2部(トークセッション、活動紹介)
- 15:50 - 16:00 閉会

ヤングケアラーやその家族に関わる方々が、ヤングケアラーに寄り添いながら、適切な支援を届けられるよう、必要な知識等の習得を図ります。

第1部



「子ども・若者の気持ちに寄り添うために大切なこと」

講師 田中 悠美子 氏 (一般社団法人ケアラーワークス代表理事
社会福祉学博士、社会福祉士、介護福祉士)

若年認知症者の生活支援、ヤングケアラー・ケアラーのピアサポートに関する研究活動、大学での社会福祉士の養成等に取り組んできた。
現在、大学で非常勤講師をしつつ、(一社)ケアラーワークス代表理事・府中市ヤングケアラーコーディネーターのほか、他機関の要職も務める。
令和4・5年度 東京都ヤングケアラー支援検討委員会委員、令和5年度 こども家庭庁ヤングケアラー啓発事業アドバイザーを務める。

第2部

トークセッション ～ ヤングケアラーの本当の気持ち ～

元ヤングケアラーのお二人 高岡 里衣 氏、高橋 唯 氏 【進行役】田中 悠美子 氏

活動紹介 「ヤングケアラー版クロスロードゲーム」の紹介

名古屋学院大学 講師 澤田 景子 氏、学生チーム「BE HAPPY」の皆様

会場

鯉城ホール 名古屋市中区栄1-23-13 伏見ライフプラザ 5階
＜アクセス＞ 地下鉄伏見駅 5・8番出口 徒歩9分 / 地下鉄大須観音駅 4番出口 徒歩7分

定員

300名 【対象】どなたでもご参加いただけます
(手話通訳・要約筆記あり)

事前申込制 ※先着順
お申込み方法は裏面をご確認ください

愛知県・名古屋市ヤングケアラー支援関係者研修会 申込方法

■WEBからのお申込み

下記URLもしくは右のQRコードよりお申込みください

【URL】 <https://www.pref.aichi.jp/soshiki/jidoukatei/yc-kenshu.html>



■FAXからのお申込み

下記に必要事項をご記入の上、**FAX番号：052-971-5889** までお申込みください。

なお、FAXからのお申込みの方へは、定員超過等により、ご参加いただけない場合のみご連絡いたします。

| | | | |
|--------------------------------------|---|----------------|--------------------------------|
| 氏名 | ふりがな | 活動地域 (お住まい) | <input type="checkbox"/> 名古屋市内 |
| | | | <input type="checkbox"/> 愛知県内 |
| | | | <input type="checkbox"/> 県外 |
| 職業等 ○をつけてください | <input type="checkbox"/> 福祉関係者（分野も教えてください： <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 高齢 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他） <input type="checkbox"/> 教育関係者（職種も教えてください： <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> SSW <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> その他） <input type="checkbox"/> 民生・児童委員 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 行政職員 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 電話番号 日中連絡が取れる番号 | | | |
| メールアドレス | | | |
| 申込きっかけ ○をつけてください | <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> メール案内 <input type="checkbox"/> 知人からの紹介 <input type="checkbox"/> チラシ・ポスターをみて <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 備考 | ※手話通訳・要約筆記の利用を希望される場合はその旨ご記載ください。 | | |
| 本研修の講師・登壇者に聞いてみたいことがございましたら、ご記入ください。 | | | |
| ＜どなたに＞ | | | |
| ＜どんなことを（なるべく詳しく）＞ | | | |

申込期限 7月29日（月）まで

＜お問合せ先＞

愛知県福祉局児童家庭課 子ども未来応援グループ

名古屋市中区三の丸3-1-2 電話 052-954-7468 電子メール jidoukatei@pref.aichi.lg.jp

申込いただいた個人情報は、当研修会の開催業務のために活用します。また、本事業の主催者である名古屋市に共有します。