**104年度 身心障礙者自立生活支持服務**

**同儕支持員 職前培訓班**

**課程報名簡章**

**課程說明：**

**「自立生活」**是一份面對生活的自主權，也是一份面對生活的勇氣。

期待著同樣是障礙者的你，一同加入同儕支持員的行列，透過老師的經驗分享與教學，幫助所服務的障礙者找到面對生活的勇氣與決定，勇敢的實現「自立生活」!

**指導單位：**基隆市政府

**承辦單位：**社團法人基隆市脊髓損傷者協會

**參加對象：**18歲以上，非機構照顧對象，且具社區生活經驗之身心障礙者。

**上課地點：**基隆市身心障礙福利中心(伊甸基金會，基隆市東信路282-45號)

**上課時間：**4月11.12.18.19日，共4天。

**課程內容：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **日期** | **時間** | **課程名稱** |
| **4/11**  **(六)** | 10：00～12：00 | 認識自立生活運動與自立生活支持服務(一)**、**(二) |
| 11：00～12：00 | 中午休息時間 |
| 13：00～16：00 | 何謂『同儕支持員』？ (一)、(二)、(三) |
| **4/12**  **(日)** | 13：00～15：00 | 身心障礙福利概念及相關法規措施介紹(一)、(二) |
| 15：00～17：00 | 障礙與歧視(一)、(二) |
| **4/18**  **(六)** | 10：00～12：00 | 身心障礙者之認識與服務原則(一)、(二) |
| 11：00～12：00 | 中午休息時間 |
| 13：00～14：00 | 身心障礙者之認識與服務原則(三) |
| 14：00～16：00 | 自立生活計畫：從規畫到實踐(一)、(二) |
| **4/19**  **(日)** | 13：00～17：00 | 自立生活計畫：從規畫到實踐(三)、(四)、(五)、(六) |

**注意事項：**為響應環保，帶你的環保杯、環保筷一同參加研習。

**報 名 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **出生年月日** |  |
| **身份證字號** |  | **性別** |  |
| **居住地址** |  | | |
| **連絡方式** | **電話：** | | **手機：** |
| **餐點選擇** | **□ 葷 □ 素 □ 自備** | | |
| **輔具類型** | **□一般輪椅 □電動輪椅 □助行器 □拐杖 □視障協助 □其他** | | |
| **備 註** | 填寫完畢後，請傳真**02-24620582**或mail：**digimonppilove@gmail.com** | | |