

平成30年度 ピアサポーター派遣申込要領

1 目的

精神障害により入院している患者の中には、病状が安定していても、住居の確保が困難、経済的な不安、地域生活を支援する社会資源の不足など、地域生活に必要な条件が整わないことにより、退院が難しくなっている現状がある。このような患者は、地域で生活するイメージが持てずに退院に不安を持つことが多く、退院に向けて、当事者の視点から支援を充実させることが必要であり、また、退院した後にはできるだけ安定した地域生活を営めるよう地域の支援も必要である。そのため、県では、精神科病院内の交流会や地域の講演会等に精神障害者のピアサポーターを無料で派遣し、地域生活の状況や、精神障害者の現状について当事者及び地域住民に理解を促し、精神障害者の支援体制を推進していく。

2 申込み期間

平成30年4月2日～平成31年1月15日

3 内容

- (1) 申込みは、持参・郵送・FAXにより受け付ける。申込先は、原則として申込団体の所在地（障害福祉圏域）を担当する下記受託先とする。

【 北部 】

受託先名 : 特定非営利活動法人 名護市障がい者関係団体協議会
地域生活支援センターウェーブ

ア 持参・郵送

〒905-0005 名護市字為又1220-112 TEL0980-53-1173

イ FAX 0980-53-1172

【 中部 】

受託先名 : 社会福祉法人 残波かりゆし会
北谷町障がい者地域活動支援センターたんぽぽ

ア 持参・郵送

〒904-0101 中頭郡北谷町上勢頭837-1 TEL098-926-3500

イ FAX 098-926-3513

【 南部圏域 】

受託先名 : 一般社団法人 沖縄県作業療法士会

ア 持参・郵送

〒903-0804 那覇市首里石嶺町4-373-1 沖縄総合福祉センター内
西棟2階 小規模団体室内 TEL098-988-3711

イ FAX 098-988-3711

- (2) 申込みは、原則として別紙「平成30年度ピアサポーター派遣申込書」(別紙様式)により申し込み、交流会等の名称、主催団体、ピア派遣希望日時、会場、対象者、参加予定人数、連絡担当者氏名と連絡先を明記して行うこととする。
- (3) 申込みの受付期限は派遣希望日の2ヶ月前を原則とする。
- (4) 会場の用意、広報宣伝等は申込者にて行うこととする。
- (5) 折り返し連絡担当者への確認が取れない場合は申込みを無効とする。

4 留意事項

- (1) 次に該当する交流会、研修会等については、本事業の対象外とする。
- ア 営利団体が行う営利意図をもつ研修等
- イ 国又は地方公共団体の施策及びその実施に反対する会議等
- ウ 政治的又は宗教的意図をもつ勉強会等
- エ その他知事が不相当と認める研修会、勉強会等
- (2) 都合によりピアを派遣できない場合や、派遣希望日に添えないことがある。