

すごくリアルな言葉で  
重みがあった！

みんな同じ悩みを  
もっていた！

心がホッとした！

# 令和6年度 岡山市精神障害者 ピアサポーター派遣事業

今年度も、ピアサポーター(精神障害)の派遣を行います！  
岡山市が主催する養成講座等を修了した精神障害のある方が、  
ピア(仲間)サポーターとして皆さんの地域や、施設等に出向きます！

## 派遣事業の目的

- ・精神科病院のグループ活動等に参加し、入院者の在宅生活に必要な対処技術やイメージづくりを促し、退院意欲を向上します。
- ・地域で生活する精神障害者を訪問し、地域生活での困りごと聴いたり、工夫と一緒に考えます。
- ・研修会や講演会でピアサポーター自身の体験を語り地域住民等の精神障害者に対する理解を促します。



## 事業内容

派遣を希望する個人、団体等に、ピアサポーター(精神障害)を派遣し、地域生活のアドバイス、体験発表やグループワーク等を行います。

## 対象者

- ①岡山市内で活動する団体
- ②岡山市内の医療機関、相談支援事業所等
- ③岡山市内にお住いの精神障害者

ご利用は  
**無料**  
です♪

## 利用の流れ

- ①派遣依頼書(裏面)に必要事項を記入し、ぱるおかやまにFAX又は郵送で提出する。
- ②担当スタッフより連絡。内容を確認。
- ③ぱる・おかやまが、派遣するピアサポーターを決定する。  
※ 事業の目的に一致しない場合は派遣をお断りする場合もあります。



## 申込み先

〒700-0822 岡山市北区表町3-7-27  
(社福)あすなろ福祉会 地域活動支援センターぱるおかやま  
TEL 086-201-1720 FAX 086-201-1713  
mail:peer.okayama@gmail.com

## 令和6年度 岡山市精神障害者ピアサポーター派遣事業

## 派遣依頼書

申込先 FAX 086-201-1713 地域活動支援センターぱるおかやま 宛

申込日 令和 年 月 日

申込団体名		<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> その他( )	
連絡先	責任者		
	住所		
	電話		
	E-mail		
派遣希望日時		令和 年 月 日( ) 開始及び終了時間 : ~ :	
派遣場所			
参加者数 (予定人数)		人	派遣希望人数
派遣を依頼する目的 及び具体的な内容		<依頼理由>  <具体的な内容>	