

健 第 29 号
平成 29 年 5 月 12 日

関 係 各 位

健 康 課 長
(公 印 省 略)

ピア・フレンズ派遣事業の実施について

日頃より、本県の精神保健福祉行政の推進に多大なるご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、精神障害者の地域移行・地域定着の推進に向け、ピア・フレンズを精神科病院や厚生センターの相談会などに派遣し、当事者の立場から地域移行・地域定着を支援する「ピア・フレンズ派遣事業」を富山県精神保健福祉士協会へ業務委託し、実施することといたしました。

つきましては、貴団体及び各関係団体に対し当該事業の積極的な周知にご協力いただきますとともに、当該事業の積極的な活用をお願いいたします。

<事務担当>

精神保健福祉係 三澤

TEL :076-444-3223 FAX:076-444-3496

<申込み・問い合わせ先>

富山県精神保健福祉士協会

(小矢部大家病院内) 小原精神保健福祉士

TEL:0766-67-2002 FAX:0766-67-2288

29.5.18

ピア・フレンズ派遣事業実施要領

平成 29 年 4 月吉日
富山県精神保健福祉士協会

1 趣旨

精神障害者の地域移行・地域定着には、医師、看護師、精神保健福祉士、保健師等の保健医療福祉関係者の支援に加え、当事者の経験を基にした本人の意向に寄り添う支援が必要不可欠である。

特に、長期入院をしている精神障害者の中には、地域で生活するイメージが持てずに退院に不安を持つ方も多く、当事者の視点からの支援、また、退院後に安定した地域生活を営めるよう地域での支援や、家族・地域住民の精神障害者に対する理解促進を図る必要がある。

このことから、地域で生活している精神障害者で、一定の研修を受けた者等（以下「ピア・フレンズ」という。）を、精神科病院や厚生センターの相談会などに派遣し、当事者の立場から地域移行・地域定着を支援する「ピア・フレンズ派遣事業」を実施する。

2 内容

次の相談会等へピア・フレンズ（1～2名程度）を派遣する。

- ① 地域における厚生センターや事業所等が実施する相談会、研修会等
（例：精神障害者家族教室における体験発表、当事者会活動での講師、各種研修における講師 等）
- ② 精神科病院における当事者・家族の相談会等
（例：精神科病院での交流会における体験発表 等）
- ③ その他健康課長、富山県精神保健福祉士協会が適当であると認める相談会、研修会等
- ④ ピア・フレンズ派遣事業の有効活用・展開及びピア・フレンズが活用できるツール開発の検討を行う

3 実施期間

平成 29 年 4 月から平成 30 年 3 月末までの期間のうち、ピア・フレンズの派遣が可能な時間帯とする。

4 実施方法

- ・富山県精神保健福祉士協会において、ピア・フレンズを登録する。【名簿は非公開とする。】
- ・ピア・フレンズの派遣を希望する相談会等の主催者（精神科病院、厚生センター等）は「派遣依頼申込書」（様式 1）に必要事項を記入し、概ね 1 ヶ月前までに郵送、FAX 又は Eメールで富山県精神保健福祉士協会に申し込むものとする。
- ・申込受付後、富山県精神保健福祉士協会は登録したピア・フレンズ派遣の可否について調整し、相談会等の主催者へ結果を連絡する。
- ・富山県精神保健福祉士協会から派遣依頼のあったピア・フレンズは、相談会等の業務に従事する。
- ・当該相談会等の実施後、相談会等の主催者は概ね 2 週間を目安として「実施報告書」（様式 2）により富山県精神保健福祉士協会へ報告するものとする。
- ・富山県精神保健福祉士協会は、実績報告書を確認後ピア・フレンズへ謝金・旅費を支払うものとする。

5 その他

- ①ピア・フレンズの派遣に係る謝金・旅費は以下のとおりとする。
 - ・謝金：ピア・フレンズ 5,000 円
 - ・旅費：実費相当額（自家用車利用の場合は、1 km あたり 37 円で換算した額とし、高速道路利用料金は含まない。）
- ②ピア・フレンズ派遣に際し、同行者が必要な場合は、同行者の旅費を以下のとおりとする。
 - ・旅費：実費相当額（自家用車利用の場合は、1 km あたり 37 円で換算した額とし、高速道路利用料金は含まない。）
- ③相談会等に要する会場費その他の経費は主催団体が負担する。
- ④ピア・フレンズの都合により、派遣ができない場合や、主催団体の希望日に添えないことがある。

ピア・フレンズ派遣事業

精神障害者の地域移行・地域定着には、医師、看護師、精神保健福祉士、保健師等の保健医療福祉関係者の支援に加え、当事者の経験を基にした本人の意向に寄り添う支援が必要不可欠です。特に、長期入院をしている精神障害者の中には、地域で生活するイメージが持てずに退院に不安を持つ方も多く、当事者の視点からの支援が必要であり、また、退院後は安定した地域生活を営めるよう地域での支援や、家族・地域住民の精神障害者に対する理解促進を図る必要があります。

このことから、富山県精神保健福祉士協会では県から委託を受けて、地域で生活している精神障害者で、一定の研修を受けた者等（以下「ピア・フレンズ」という。）を、精神科病院や厚生センターの相談会などに派遣し、当事者の立場から地域移行・地域定着を支援します。

【内 容】 次の相談会等へピア・フレンズ（1～2名程度）を派遣。

- ①地域における厚生センターや事業所等が実施する相談会、研修会等
- ②精神科病院における当事者・家族の相談会等
- ③その他健康課長が適当であると認める相談会、研修会等

精神障害者家族教室
における体験発表
当事者会活動や研修
の講師など

病院における交流会
での体験発表など

【実施期間】 平成29年4月から平成30年3月末

【申込方法】 電話にて派遣可能なピア・フレンズを確認のうえ、「派遣依頼申込書」（裏面）に必要事項を記入し、概ね約1ヶ月前までに郵送又はFAX、E-Mailにて申込み。

【派遣費】 無料

（ただし、相談会等に要する会場費その他経費は主催団体でご負担ください）

【その他】 都合により、ピア・フレンズを派遣できない場合や、希望日に添えないことがあります。



【申込み・問合せ先】

富山県精神保健福祉士協会

ピア・フレンズ派遣担当者 小原

〒932-8511 小矢部市島 321 小矢部大家病院内

TEL:0766-67-2002 FAX:0766-67-2288

E-Mail: ohkapsw@ymail.plala.or.jp

様式 1

平成 年 月 日

ピア・フレンズ派遣事業 派遣依頼申込書

< 申込者 >

団体名	
団体所在地	
担当者ご氏名	
電話番号	
F A X 番号	
e-mail アドレス	

< 交流会等 >

交流会等の名称	
交流会等の趣旨・概要	
依頼日時	
依頼内容	
会場名	
会場所在地 (TEL)	
派遣希望人数	
その他	

- 必要事項をご記入のうえ、FAX 等で下記までお申し込みください。
- 申込み受付後、富山県精神保健福祉士協会からご連絡し、詳細について調整いたします。
- 都合によりピア・フレンズを派遣できない場合や、派遣希望日に添えないことがあります。

【申込先】 富山県精神保健福祉士協会
ピア・フレンズ派遣担当者 小原
〒932-8511 小矢部市島 321 小矢部大家病院内
TEL:0766-67-2002 FAX:0766-67-2288
E-Mail : ohkapsw@ymail.plala.or.jp

ピア・フレンズ派遣事業 実施報告書

<相談会実施団体>

団体名	
担当者ご氏名	

<相談会の実施結果>

交流会等の名称	
実施日時	
会場名	
交流会等の実施内容 (参加人数、内容等)	

<ピア・フレンズ派遣事業を利用しての感想、ご意見等>

--

○必要事項をご記入のうえ、FAX 等で下記までご報告ください。

【報告先】 富山県精神保健福祉士協会
ピア・フレンズ派遣担当者 小原
〒932-8511 小矢部市島 321 小矢部大家病院内
TEL:0766-67-2002 FAX:0766-67-2288
E-Mail : ohkapsw@ymail.plala.or.jp