

ピアサポーターに興味ありませんか？

平成29年度ピアサポーター実習生大募集！

自分の精神疾患の体験を活かし、ピアサポーターやピアスタッフとして同じ境遇にある方々のために働きたい！と考えている方々を大募集いたします！

市内の相談支援事業所等で10日程度実習をして頂き、精神障がいを抱える方々への支援内容を学び、自身のこれまでの経験をどのような場面で活かせるか！？などについても実習の中で考えて頂きたいと思っています。実習の時期や実習内容については、事前研修を終えた実習希望者の中から選考で選ばれた方々にお伝えします。また、実習前には、学んでおくべきことや身につけておくべきことについて事前研修を受けて頂きます。開催時期は、研修の詳細がわかり次第、ピアサポーター実習希望者に連絡いたします！

裏面の実習申込書を記入し、平成29年9月24日（日）までに FAX または郵送して下さい。問い合わせ時に不在の場合は、留守電にメッセージを入れてください。必ず折り返しお電話いたします！

実習にあたって

- 1 ピアサポーター実習を希望する方は、実習申込書を FAX または郵送。
- 2 ピアサポーター実習希望者には、実習前に事前研修を受けて頂きます。
※開催時期及び内容は決定次第連絡します！
- 3 事前研修を受けた方々の中から実習をして頂く方々を当協議会で選考いたします。
- 4 実習前に実習にあたってのガイダンスを行います。
- 5 実習は10日程度（1日4時間程度）を受けて頂きます。
（実習中、当協議会がフォローやサポートをします！）
- 6 実習中に実習日誌を書いて頂きます。
- 7 実習終了後に振り返りを行い終了とします。

【連絡先】

特定非営利活動法人
仙台市精神保健福祉団体連絡協議会（仙精連）
〒980-0022 仙台市青葉区五橋二丁目12番2号
TEL&FAX 022-214-2858

仙台市ピア相談員（ピアサポーター）雇用促進事業

ピアサポーター実習申込書

申込み：平成29年 月 日

1. 氏 名 _____

2. 住 所 〒 _____

3. 連絡先（日中連絡がとれる電話番号ご記入ください）

4. 日中の活動の場（職場、相談支援事業所、障害者福祉サービス事業所、デイケアなど）
[_____]

5. ピアサポーターに対してどのようなイメージがありますか？

6. 応募動機

【送付先】

NPO 法人仙台市精神保健福祉団体連絡協議会

担当：池田

TEL&FAX 022-214-2858