

認知症・本人交流会（ピアサポート）の助言者派先募集

本人ネットワーク支援委員会
委員長 松本 一生

「認知症を知り地域を作るキャンペーン」の一環として、認知症の人同士の交流（ピアサポート）の場の構築を支援してきました。
昨年度までの事業により、ピアサポートの場が少しずつ増え、支援者主導ではなく認知症の人による場づくりがはじまっています。

そこで、今年は認知症の人が中心となったピアサポートの場を全国に広げるために、下記のように助言者派遣を行います。

応募用紙に記入しご応募ください。

今後とも当事業に、ご理解とご協力をお願いいたします。

記

内容：各地域で認知症の人同士の交流会（ピアサポート）の場が、より有効な形で実施されるために、認知症の本人や支援者の相談にのるとともに、必要な研修を行います。

詳細な内容は、その交流会の実施者と相談して行います。

希望日時：実施希望日時を、3候補募集用紙にご記入ください。

派遣時間は、おおむね3時間とします。

1箇所1回のみとします。

応募方法：FAXまたはメールで応募用紙に必要事項を記入してください。

- * 委員会からは、助言者の交通費、謝金を負担します。
- * 会場の予約、会場費、広報にかかる費用などをご負担ください。
- * 助言者は 沖田裕子（大阪市社会福祉研修・情報センター）です。
- * 応募締め切りは、2011年1月30日です。

連絡先 <u>公益社団法人 認知症の人と家族の会本部事務局</u> （担当：三木） 〒602-8143 京都市上京区堀川通丸太町下ル京都社会福祉会館2階 TEL：075-811-8195 FAX：075-811-8188 Email：miki@alzheimer.or.jp
--

認知症・本人交流会（ピアサポート）の助言者派遣先応募用紙

FAX 番号 075 - 811 - 8188 締め切り 2011 年 1 月 30 日必着

下記のように助言者派遣を希望します。

お名前	ふりがな												
ご所属	ふりがな												
ご住所	〒												
E-メール アドレス													
派遣希望日時	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 33%;">第一希望</td> <td style="text-align: center; width: 33%;">第二希望</td> <td style="text-align: center; width: 33%;">第三希望</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">時 ~</td> <td style="text-align: center;">時 ~</td> <td style="text-align: center;">時 ~</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">時</td> <td style="text-align: center;">時</td> <td style="text-align: center;">時</td> </tr> </table>	第一希望	第二希望	第三希望	年 月 日	年 月 日	年 月 日	時 ~	時 ~	時 ~	時	時	時
第一希望	第二希望	第三希望											
年 月 日	年 月 日	年 月 日											
時 ~	時 ~	時 ~											
時	時	時											
希望内容													