

会の正式名称: 日野精神障害者家族会

会の略称/通称 : 日野いずみ会

会の連絡先 : 080-1238-5960

創立 : 1992年(平成4)年4月

会員数 : 88名

会費 : 400円/月 または 4800円/年

例会 : 毎月第 ? 土曜日13:30~16:00

会場: (主に)ひの市民活動支援センター

会報 : 毎月

家族による相談 : 実施している (面接 ・ 電話)

面接実施日(毎月第3木曜日)

会場 (ひの市民活動支援センター)

電話相談は、会連絡先にご連絡ください。



会の特長・会長よりひとこと等、HPに載せたい内容を記入してください。

家族が精神疾患かも知れないと思った時、私は本当に困り果てました。 病院に行く勇気もでません。病気であるかどうかさえ判断できません。 身近かに相談できる人がいればよいのですが、そんな人はいません。 もし、地域に精神保健センターのようなところがあって、24時間365日 いつでも相談にのってくれる所があればどんなに助かったか、早期に手を打て ば重症化することもなかったろうにと思うと残念でたまりません。 家族会は、こんなことで悩むことにない社会になるよう望んでいます。 また今の悩みをわかち合う場もつくっています。 あなたの参加をお待ちしています。

