

# 平成 30 年度 罪を犯した高齢・障害者の地域生活移行支援セミナー

～意思決定支援を踏まえた「居場所」と「役割」の創出～

## 開 催 要 項

### 1. 趣旨

罪を犯した高齢者や障害者の出所後の地域生活を支えていく際、当事者自身の「自分らしく生きたい」という意思が反映された「居場所」と「役割」を創出するため、我々支援者は当事者の意思決定を尊重した支援を行うことが求められている。

しかしながら、当事者の有する障害特性等から意思の「形成」や「表出」すること自体が困難な場合も多く、支援現場においては具体的な対応方法等専門性の向上等の課題が指摘されている。

本セミナーでは、『意思決定支援を踏まえた「居場所」と「役割」の創出』に焦点をあて、意思決定支援の本質を理解するとともに、実践現場で活かせる意思決定支援のあり方等を考えることを目的に開催する。

2. 主 催 社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会（沖縄県地域生活定着支援センター）

3. 日 程 11月20日（火）13：00～16：50（12：30～受付）

4. 会 場 豊見城市社会福祉センター レク室  
〒901-0212 沖縄県豊見城市平良467-4

### 5. 参加対象

障害者福祉施設・高齢者福祉施設・グループホーム職員、地域包括支援センター、相談支援事業所、市町村社協職員、医療関係者、行政職員、その他

6. 定 員 100名

### 7. 内 容

12：30 13：00 13：10 14：30 14：50 16：50

受付	開会	講演	事例報告	グループワーク	閉会
----	----	----	------	---------	----

【講演】80分

「意思決定支援の意義について～支援の状況と課題～」(仮称)

講 師：島村 聡氏（沖縄大学 福祉文化学科 教授）

【事例報告】20分

「地域で生活したいという本人の意思に寄り添って」

報告者：沖縄県地域生活定着支援センター

【グループワーク】120分 ※適宜休憩有り

助言者：島村 聡氏（沖縄大学 福祉文化学科 教授）

8. 参加費 会員 2,500円 非会員 5,000円

※会員とは、沖縄県社会福祉協議会の会員加入をいただいた法人・施設となります。

9. 申込方法・申込期限

別紙の参加申込書（FAX 申込）と併せて、平成 30 年 11 月 13 日（火）までに、参加費を下記の本会所定口座へお振込みください。振込手数料は各自負担となりますので、予め御了承ください（※当日キャンセルや連絡なしの欠席等の場合は、返金致しかねますので御了承ください）。

なお、参加申込書はホームページからもダウンロードできます。

（ホームページ：<http://www.okishakyo.or.jp/teichaku/>）

【本会所定口座】

琉球銀行石嶺支店 普通 口座番号 315966

沖縄県社会福祉協議会 会長 湧川昌秀

10. 駐車場

駐車スペースは、豊見城市社会福祉センターの道向かいの駐車場をご利用ください。

11. 参加申込先・問い合わせ先

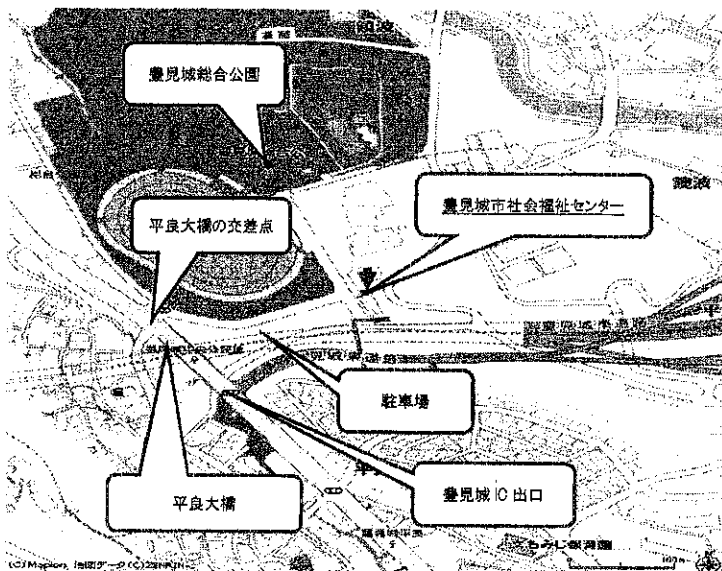
沖縄県社会福祉協議会・沖縄県地域生活定着支援センター（担当者：橋口・松堂）

〒903-8603 沖縄県那覇市首里石嶺町 4 丁目 373 番地 1

TEL：098-884-2800（直通），FAX：098-884-3800

E-mail：[teichaku@okishakyo.or.jp](mailto:teichaku@okishakyo.or.jp)

12. 会場までのアクセス



【お車の場合】豊見城 IC→会場

- ① 豊見城 IC で豊見城東道路を降り、最初の信号を右折。
- ② 平良大橋の交差点を右斜め下方向に右折すると、右方向に駐車場が見えます。

【お車の場合】那覇方面(県道 7 号線)→会場

- ① 県道 7 号線を豊見城方面に道なりに進み、サンエー豊見城ウイングシティを通過後、400M 進んだ先にある交差点を、左斜め前方向に右折。
- ② 100M ほど直進すると、右方向に駐車場が見えます。

13. 個人情報の取り扱いについて

個人情報の保護に関する法律の施行に伴う措置として、「参加申込書」に記載された個人情報は当研修会の運営管理の目的にのみ使用し、他の目的に使用することはありません。

# 平成30年度 罪を犯した高齢・障害者の地域生活移行支援セミナー

## 参加申込書

※申込締切日：平成30年11月13日（火）

施設・団体名 \_\_\_\_\_

県社協会員 会員 ・ 非会員 \_\_\_\_\_（〇を付けてください）

担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先（電話） \_\_\_\_\_

	氏名	ふりがな	役職	参加費	備考
1				円	
2				円	
3				円	

（合計額： \_\_\_\_\_ 円、振り込み予定日： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日）

※会員とは、沖縄県社会福祉協議会の会員加入をいただいた法人・施設となります。

※参加費は、県社協会員 2,500 円、非会員 5,000 円となっています。ご注意ください。

※振込手数料は各自負担となりますので、予め御了承ください。

※当日キャンセルや連絡なしの欠席等の場合は、返金致しかねますのでご了承ください。

[質問] 意思決定支援にあたって、困難な点や課題がありましたら記入して下さい。また、支援の際に対応に工夫されている点がありましたら併せて記入して下さい。

困難な点や課題等	対応上の工夫

申込先 FAX：098-884-3800

沖縄県地域生活定着支援センター（担当：橋口・松堂）行

