**令和2年度**

**沖縄県災害派遣福祉チーム員**

**養成研修（スキルアップ研修）**

**開催要項**

|  |
| --- |
|  |

**1　趣　　旨**

　島しょ県である本県では、大規模災害時の離島支援をはじめ、本土から応援到着までに相当の時間を要する等の特有の課題がある中、災害時における高齢者や障がい者等の要配慮者への適切な避難対応及びその後の生活支援体制の整備は、より喫緊の課題であります。

そうした状況の中、要配慮者の避難生活に伴って生ずる二次被害の発生を防止することを目的として、本県において災害派遣福祉チーム（以下、DWATおきなわ）チーム員登録が始まっています。

　本研修では、県災害派遣福祉チーム員登録者を対象に、今後の実践に備えた知識・スキルの向上を図るとともに、登録者同士の意見交換を通じた交流は図ることを目的に開催します。

**2　主　　催**　 　　沖縄県災害派遣福祉支援協議会

**3　主　　管**　 　　社会福祉法人沖縄県社会福祉協議会・県社会福祉法人経営者協議会

**4　期　　日**　　　令和3年1月22日(金)　10:00～17:00（9：30受付開始）

**5　会　　場**　　　　県総合福祉センター 東棟1階 ゆいホール

**6　参加対象**　 県災害派遣福祉チーム員登録者　※1/21（木）DWAT登録研修受講者も含む

**7 定　　員**　　　　50名

**8　　参加費**　　　無料

**9　　申込期限**　　　令和3年1月12日（火）必着

**10　参加申込**

（1）別紙の「参加申込書」に必要事項を御記入のうえお申し込みください

（2）申込書に記載された個人情報は、県主管課（福祉政策課）に提供すると共に、本会規程に従いDWATおきなわチーム員の活動及び本研修の運営管理の目的のみ使用します。

（3）研修参加にあたり、参加旅費等の費用弁償はありません

**11　登録情報の変更について**

登録時の情報に変更がある場合、別紙変更届に記入のうえご提出ください。

**12　新型コロナウイルス感染拡大防止に向けたお願い**

（1）参加の際は下記の点をすべて満たしたうえご参加ください。

①自宅で必ず検温を行い、その結果を別紙「健康状態申告書」（氏名、連絡先の記入を含む）に記入の上、会場の受付へ提出ください。

②マスクの着用。

（2）次の項目に該当する方は、研修会場への来場はお控えください。

①発熱・風邪症状がある方。（体温37.5度以上）

②過去14日間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした方。

③感染が拡大している地域や国への渡航歴が１４日以内にある方。

（3）研修は以下の点に留意して実施いたします。

①グループワーク中は、全員フェイスシールドを着用します。　※本会にて用意いたします。

②各受講生との距離を保つため、ゆいホールにて実施いたします。

③グループワーク使用道具（マジックペンなど）の事前消毒の実施及び共有の禁止。

④マイクの使用にあたっては、マイクを手渡しで持ち回ししない。

⑤定期的な換気の実施。

（4）新型コロナウイルス感染拡大の状況により、研修を中止することもございます。その際は改めて事務局から各受講生へお知らせいたします。

**13**　**研修内容（予定）**

|  |
| --- |
| 講座１　実践報告　「避難所におけるDWATの活動」　～群馬県DWATの活動から～講座２　事例研究　「避難所における個別支援の判断・見極め・具体的支援策の検討」　　　　　　　講座３　講義　「避難所における活動・10の視点」～実際のDWATによる支援を例に～　※すべての講座において、適時、演習を含みます |
| **講師①**　　**福祉防災サポートオフィス未來　　代表　桒原　英文　氏**　国内災害においては、災害ボランティア活動支援プロジェクト会議（中央共同募金会）委員として災害ボランティアセンター運営支援、福祉防災サポートオフィス未來では、要援護者支援活動や福祉の視点で各地・各種団体の災害対策や防災活動や災害時に支援活動を実行するために必要な仕組みづくり、計画策定や研修・研究を行い、今求められる福祉支援体制のネットワーク構築、災害派遣福祉チーム等の支援の仕組みづくりを行っている。 |
| **講師②　（特非）まちなか研究所わくわく　事務局長****福祉防災サポートオフィス未來　ディレクター　宮道　喜一　氏**沖縄を拠点に、地域づくりや市民活動・NPO活動等の支援、地域コーディネーター等の人材育成、災害時要援護者支援、地域福祉分野における調査・住民座談会の企画運営・関係機関研修、民生委員の研修・単位民児協支援、話し合いの場のファシリテーターなどを行っている。 |
| **ゲストスピーカー**　　**群馬県ＤＷＡＴ登録メンバー　（調整中）** |

**14　申込・問合せ先**　　社会福祉法人沖縄県社会福祉協議会・施設団体福祉部

（担当：与儀隆一・大塚悠生）

　　　　　　　　　　　　　　　〒903-8603 那覇市首里石嶺町4-373-1

TEL 098-887-2000　　FAX 098-887-2024

　Mail：keiei@okishakyo.or.jp