

平成 28 年 6 月 21 日

会員施設長・管理者 各 位

一般社団法人 愛知県知的障害者福祉協会
会 長 川 崎 純 夫
権利擁護委員会
委員長 追 分 伸 夫

平成 28 年度「権利擁護セミナー」の開催について

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、権利擁護委員会主催の「権利擁護セミナー」の開催につき、下記の通りご案内申し上げます。つきましては、貴事業所所属職員で参加希望者がありましたら、別紙申込書によりお申込み下さい。

記

1. 主 催 一般社団法人愛知県知的障害者福祉協会権利擁護委員会
2. 目 的 知的障がいをもつ方の支援に際し、現場スタッフが日常のかかわりの中で感じている悩みや想いを共有しながら、権利擁護を意識した実践が行えるよう気づきと学びを深めることを目的とします。
3. 日 程 第 1 回 平成 28 年 8 月 25 日 (木) 13:30～16:30
「イライラを解消して虐待防止に役立つアンガーマネジメント」
社会福祉法人成春館 田原授産所 鎌田博幸氏
第 2 回 平成 28 年 9 月 29 日 (木) 13:30～16:30
「強度行動障がいをもつ方とのコミュニケーション」
社会福祉法人豊田市福祉事業団
豊田市障がい者総合支援センター第二ひまわり 倉嶋昌之氏
第 3 回 平成 28 年 10 月 27 日 (木) 13:30～16:30
「権利侵害を起こさない職場環境とは？」
社会福祉法人くるみ会 里山の家 永田伸広氏
スタッフ川柳の表彰
※各回グループ討議を行います。
※いずれも受付は 13:00 から行います。
4. 会 場 愛知県社会福祉会館
名古屋市東区白壁 1 丁目 50 番地 Tel(052)212-5500
※使用する部屋は当日ご案内します。
5. 定 員 50 名
6. 申 込 み 別紙「参加申込書」、「日常の支援に関するアンケート」を 7 月 20 日(水)までに FAX またはメールで下記宛に送付してください(厳守)。
7. 留意事項 ・ 3 回にわたる研修ですので、参加者は必ず全日程を参加して下さい。
・ 申込み多数の場合はお断りすることがあります。
8. 連絡先 権利擁護委員会 委員長 べにしだの家 追分伸夫
TEL(052)413-6531 FAX(052)413-6533
メールアドレス asamidori@benisidanoie.or.jp

平成 28 年 月 日

平成 28 年度「権利擁護セミナー」参加申込書

施設種別：_____

施設名：_____

担当者名：_____

電話番号：_____

FAX 番号：_____

メールアドレス：_____

下記の職員を受講させたいので、申し込みます。

職名	参加者氏名	性別	経験年数
			年 月
			年 月
			年 月

◎3回通しで参加して下さい。

◎別紙「日常の支援に関するアンケート」を併せてご提出ください。

※申込期限 7 月 20 日（水）

H28 権利擁護セミナー参加者各位

日常の支援に関するアンケート

福祉施設における「権利侵害」、「虐待」はさまざまな場面での人のかかわり合いや環境の中で、最初は些細なやりとりが無意識のまま積み重なっていく中でエスカレートし、ついには感覚がマヒして重大な事件に至ることが指摘されています。そして、どんなに気を付けていても、日常何気なく行っている支援や生活環境の中にその「芽」は必ず隠れているといわれています。

現在、または今までに自分の支援を振り返って、あるいは周囲の様子を見て「もしかしてこれは…？」と感じていること、気になっていること、悩んでいることをご自由にお書きください。皆様の回答に基づき、第3回セミナーで深めていきたいと思っております。

- 1 自分や他スタッフの声掛けやかかわりの様子を振り返って感じていること、悩んでいること

- 2 各生活場面（日中活動、食事、入浴、排泄、移動、整容、余暇活動等）の状況や流れの中で感じていること、悩んでいること

- 3 居住空間、作業空間、事業所の雰囲気、支援体制等、環境面に関して感じていること、悩んでいること

施設名 _____ 氏名 _____

※セミナー参加申込書と併せてご提出ください。