

障がい者権利擁護研修 ～ 障害者差別解消法と障害者虐待防止法～

主催：一般社団法人愛知県知的障害者福祉協会 蒲郡市 蒲郡市障がい者支援センター

本年4月1日障害者差別解消法虐待防止法が施行されました。新たな法律であり、周知期間も短いことから同法の正しい理解がされているとはいいがたい状況です。一方、障害者虐待防止法は、施行から3年6ヶ月が経過しました。しかし、障がいのある人の周辺では、引き続き虐待事件が発生しています。

そこで、今回の障がい者権利擁護研修は、差別解消法の施行意義とその背景について、椋山女学園大学准教授手嶋雅史さんに解説していただきます。また、午後は改めて障害者虐待防止法の内容理解し、障がい者施設内の虐待防止のための内部研修方法について、演習により学びます。

障がいのある人の権利擁護のために、ぜひ、受講していただきますようお願いいたします。

◆日 時 平成28年5月20日(金) 受付：午前9時40分

開会 午前10時

終了予定 午後4時30分

午前の部 午前10時10分～正午

午後の部 午後1時～午後4時25分

◆場 所 蒲郡市民会館 2階 第1会議室

〒443-0035 蒲郡市栄町 3-30

◆講 師 椋山女学園大学 准教授 手嶋雅史氏

蒲郡市障がい者支援センター

センター長 鈴木康仁

◆実施内容(予定) ※変更する場合があります。

午前の部:講演(午前10時10分～正午:100分 途中休憩あり)

「障害者差別解消法の基礎理解」 手嶋雅史氏

講義により、本年4月施行の障害者差別解消法の施行意義とその背景について学びます。

【休憩:正午～午後1時:60分】

午後の部:講義(午後1時～午後2時30分:90分)「障害者虐待防止法の基礎理解」 鈴木康仁

【休憩:午後2時30分～45分:15分】

演習(午後2時45分～午後4時25分:100分)「虐待防止内部研修の実施方法」 鈴木康仁

講義と演習により、26年度・27年度障害者虐待防止・権利擁護指導者養成研修で示された「伝達研修用冊子」の使用法を学び、効果的な施設内虐待防止の方法を考えます。なお、同冊子は、昨年4月10日虐待防止研修(於:蒲郡市民会館)で使用したものと同一です。



◆対象者 障がい福祉サービス事業所職員、行政障がい福祉担当職員、障がい者の権利擁護に関心のある方 定員70名

◆参加〆切 4月28日(木) 定員になり次第〆切ります。

◆資料代 愛知県知的障害者福祉協会会員施設職員

①全日500円 ②午前の部300円 ③午後の部300円

その他 ①全日1,000円 ②午前の部500円 ③午後の部500円

※資料代は当日受付にお支払いください。

◆申込方法

裏面の参加申込書に必要事項を記載の上、蒲郡市障がい者支援センター宛にファクスにてお申し込みください。お申し込みいただいた方には、5月10日(金)までにファクスにて受講証をお送りします。受講証が届かない場合には通信事故等が考えられますので、ご連絡ください。

また、参加申込状況は <http://gshien-saishin.seesaa.net/>にてお知らせします。〆切間近、〆切を過ぎてからの申し込みは、こちらを確認してからなさることをお勧めします。

◆問い合わせ 蒲郡市障がい者支援センター 担当：鈴木康仁

電話：0533-68-3612 ファクス：0533-68-3623 Eメール：g-shien@nrc.gamagori.aichi.jp

☆天候、災害などにより中止する場合は当日午前7時15分までに <http://gshien-saishin.seesaa.net/>にてお知らせします。

☆午前7時現在愛知県内のいずれかの地域に「暴風警報」「特別警報」が発令されている場合は中止になります。

※送付状不要 ファクス： 0533-68-3623

参加申込書

〆切：4月28日（木）

障がい者権利擁護研修 ～ 障害者差別解消法と障害者虐待防止法～

蒲郡市民会館2階第1会議室 5月20日（金）午前10時～午後4時30分

ふりがな 名前			
勤務先 住所 電話番号	〒 _____ 愛知県 _____ 市・町・村 電話 _____		
業務 内容	生活介護 ・ 就労継続支援A型・同B型 ・ 就労移行支援 ・ 地域活動支援センター 施設入所支援 ・ 居宅介護 ・ 行動援護 ・ 同行援護 ・ 児童発達支援 ・ 放課後デイサービス 保育所等訪問支援 ・ 相談支援 ・ その他（ _____ ） <small>※実際に現在就いている業務を○で囲んでください(複数可)。「その他」のときは具体的に括弧内に記してください。</small>		
会員 区分	愛知県知的障害者福祉協会会員施設 ※該当を○で囲んでください。 会 員 ・ 非会員		
受講 区分	全日 (午前・午後共に)	午前の部のみ	午後の部のみ
	※受講されたい時間帯（全日・午前・午後）を○で囲んでください。		
ファクス ※受講証 送付先			

※お知らせいただいた連絡先などの情報は当研修の事務連絡以外には使用しません。

【事務局使用欄】 ※記入しないでください。切り取らないでください。

発信日： 月 日

受講証

受講可否	(全日・午前・午後) 受講できます。 資料代 _____ 円
	定員を超えましたので、受講できません
受講番号	

発信元：蒲郡市障がい者支援センター 電話0533-68-3612