

令和 3 年度 沖縄県障害児者施設連携研修会 開催要項

1. 趣 旨

令和 3 年度障害福祉サービス等報酬改定により、研修会の実施や虐待防止委員会の設置等が令和 4 年度から義務化する等、障害者虐待防止の更なる推進が求められています。

今回の研修では、利用者側の意見を聞いて日頃の支援について振り返るとともに、障害者の権利擁護・虐待防止についてより一層の理解を深めることを目的に開催します。

2. 主 催 社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会
沖縄県心身障害児者施設協議会・沖縄県身体障害児者施設協議会
3. 日 時 令和 3 年 12 月 16 日（木）12：30～16：00（受付 12：00～）
4. 参加費 12,000 円（1 施設・事業所あたり）
5. 参加定員 申込された施設・事業所からは何名でも参加可能
6. 参加対象 沖縄県心身障害児者施設協議会・沖縄県身体障害児者施設協議会
一般社団法人 沖縄県知的障害者福祉協会 会員施設の職員
7. 講 師 一般社団法人 全国手をつなぐ育成会連合会
常務理事兼事務局長 又村 あおい 氏

※講師プロフィール

昭和 48 年生まれ。知的・発達障害のある人と家族や支援者を中心に構成される（一社）全国手をつなぐ育成会連合会の常務理事兼事務局長。

知的・発達障害のある人に関わる幅広い団体によって構成される（公社）日本発達障害連盟の機関誌「J-L ニュース」編集長、「発達障害白書」編集委員、また、厚生労働科学研究費補助金研究「小児在宅医療の推進に関する研究」構成員、内閣府の内閣府障害者差別解消支援地域協議会の設置促進に関する検討会委員（平成 29 年）など。

主な活動分野

障害者総合支援法、児童福祉法をはじめとする障害児者福祉制度全般や、障害者権利条約・障害者虐待防止法・障害者差別解消法などの権利擁護施策と、障害のある人の意思決定支援、障害のある人の暮らしとお金、障害のある子ども（医療的ケアを必要とする子ども）への支援、障害者優先調達推進法を活用した工賃向上、障害児者支援を通じた地域づくりなど。

主な著書 あたらしいほうりつの本（全国手をつなぐ育成会連合会）

あたらしいほうりつの本・改訂版（全国手をつなぐ育成会連合会）

※ほか、共同著書多数



8. 研修日程

時 間	内 容
12:00～	開 会 (WEB ページ開設)
12:30～14:00 (90分)	講 義 (動画視聴) 「障害者の権利擁護と障害者虐待防止法の概要と課題 (仮称)」 講 師: 又村 あおい 氏
14:00～14:10 (10分)	休 憩
14:15～16:00 (110分)	【シンポジウム】「障害者虐待防止・権利擁護について (仮称)」 助言者 又村 あおい 氏 進 行 沖縄県心身障害児者施設協議会 研修委員長 豊村 英 シンポジスト NPO 法人サポートセンターケントミ 我如古 盛健 氏 心身協・身障協会員施設 利用者 等
16:00	閉 会

9. 研修会参加について

- (1) 研修会場へ来場は必要ありません。各所属施設等において研修に参加してください。
- (2) 参加者には、個別に申込者限定の専用アドレス (URL) をお知らせします。
- (3) 配信は ZOOM にて行います。各施設におけるインターネット環境の確認をお願いいたします。
※インターネットにおいて ZOOM が閲覧できる環境であれば問題ありません。
タブレット端末による視聴も可能です。
- (4) 講義動画については、12/10 (金) ～12/15 (水) に事前配信を行います。講義動画は事前に御視聴の上、当日はシンポジウムから御参加いただくことも可能です。
- (5) 本研修会はライブ配信となります。(終了後のオンデマンド配信はありません)
- (6) その他オンライン参加にあたり気になる点がある際は、事務局までお問い合わせください。

10. 研修開催にあたって (留意点)

受講者は、以下のいずれかに該当する行為または該当すると本会が判断する行為を行わないでください。

- ①本会または第三者の知的財産権、肖像権、プライバシーの権利、名誉、その他の権利または利益を侵害する行為。
- ②本研修の利用形態を超えて利用する行為 (録画、録音、転載、撮影等)
- ③SNS や各種ホームページサイト上での本会または本研修に対する誹謗中傷や他の受講者への嫌がらせの書き込みなどを行う等、本研修の健全な運営を妨げること。
- ④その他、本会が不適切と判断する行為。

11. 申込方法・開催要項等のダウンロードについて

沖縄県社会福祉協議会のホームページから、お申込みができます。「受講申込入力フォーム (<https://www.okishakyo.or.jp/workshop/>)」へアクセスし、必要事項を入力の上送信してください。

※受付完了後、確認メールが届きます。(確認メールが届かない場合はお問合せください。)

※申込みフォームの情報をもとに名簿を作成しますので、施設名、アドレス等誤りのないよう入力してください。

※開催要項は上記 URL からダウンロードできます。

※「質問事項欄」には、講師に聞きたいこと等を御記入ください。研修の中で可能な限り対応いたします。なお、研修日程（時間）に制約があり、全ての質問に説明いたしかねる場合がありますので、御了承ください。

【参加費振込先】

金融機関名：琉球銀行 石嶺支店（店番：323）

預金種別：普通預金

口座番号：315-891

口座名義：社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会 会長 湧川 昌秀

※フリガナは、「フク、オキナワケンシャカイフクシキョウギカイ」でお願いします。

※振込手数料は、参加申込者負担となりますので御了承ください。

【お振込み時の注意】 経理担当者へのお願い

振込先が確認できるように、必ず御依頼人名（施設名）を先に御記入ください。

【例】「障害者支援施設 ●●園」ではなく、「●●園 障害者支援施設」

もしくは、「●●園（のみでも可）」

12. その他留意事項

(1) 原則として、各施設等のインターネット環境による不具合等に基づいた返金是对応できませんので、予め御了承ください。

13. 申込・振込期日 参加申込：令和3年12月6日（月）まで

参加費振込期日：令和3年12月20日（月）まで

14. 問い合わせ先（事務局）

沖縄県社会福祉協議会・施設団体福祉部（担当：丸山・大城）

〒903-8603 沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1

TEL：098-887-2000 FAX：098-887-2024

E-mail：shinshin@okishakyo.or.jp