

「新たな協働～我が町のオリジナルな支援づくり～」

＜開催趣旨＞

利用契約制度に代わって早 8 年が過ぎました。市町村や都道府県が裁量により福祉サービスを創設する「地域生活支援事業」が導入され、地域にはきめ細やかな住民サービスとしての支援が生まれています。しかし地域ごとに差が生じている事も近年大きな課題となってきています。障がいを持つ方々の多様な生活ニーズに対応していくには、さまざまな角度で議論しつつ、質の高い支援を創っていく必要があります。障がいのある方、ご家族、支援関係者対等な立場で相互の状況を理解しつつ課題解決に向けた取り組みが必要です。来春から始まるサービス利用計画への取り組みから見えるそれぞれの課題を、どうやって地域で考えていけばいいのか？そこに新たな支援は生まれているのか？他地域の実践や活動を学びつつ、個々人が地域の中でできること、身近な地域で果たせる役割、そして協力してできることを一緒に考えてみませんか？日々ご多忙のことと思いますが、多くの皆様のご参加をお待ちしております。

＜主催＞特定非営利活動法人たねっと

＜後援＞北海道、札幌市、(社団)北海道知的障がい福祉協会、(社団)北海道身体障害者福祉協会
北海道精神障害者社会福祉事業協議会、(社団)北海道精神障害者家族連合会
(社団)北海道手をつなぐ育成会、北海道知的障がい児・者家族会連合会

＜日程＞平成 23 年 12 月 17 日(土) 9:50 開演(開場 9:20 予定)～17:10 終了予定

＜会場＞かでの 2・7 4 階大会議室

＜参加者＞障がい当事者とその家族 行政機関 障がい者支援に携わる支援者および関心のある市民等 200 名(定員になり次第締め切らせていただきます)

＜参加費(資料代)＞4000 円(当法人会員 2000 円)

*申し込み方法

裏面の申し込み用紙に必要事項を記入の上、FAX か郵送にて申し込みしてください
手話通訳が必要な方はその旨、申し込み用紙の備考欄にお書き下さい。

*振込先 **北洋銀行 千歳中央支店 普通 4332536**
特定非営利活動法人たねっと 理事 戸田健一

※お振込み時の名義は申込者名を先にご入力ください

※参加費振り込みにあたりましては、お申込みより 3 日以内にお振り込みください

*申込締切 12月9日(金)振込分まで ※定員になり次第締め切ります。

*お申込のキャンセルについて

お申し込み後のキャンセルはできません。後日資料を郵送させていただきますのでご了承ください。

*駐車場について

当フォーラム開催に当たってのご用意はありません。自力手配となりますので、公共交通機関のご利用ください。

*お問い合わせ

千歳市東雲町 2 丁目 千歳市総合福祉センター 3 階
千歳市障がい者総合支援センター Chip 内
特定非営利活動法人たねっとフォーラム開催事務局
TEL 0123-27-2210

| 『新たな協働～我が町のオリジナルな支援づくり～』 | | | |
|--------------------------|--|-------|--|
| 09:20 | 受付開始 | 13:00 | 講演 「地域の協働・オリジナルな支援」 社会福祉法人菊愛会 最上 太一郎氏 |
| 09:55 | 主催者挨拶 | | |
| 10:00 | 行政説明 厚生労働省社会・援護局 障害保健福祉部障害福祉課 相談支援専門官 遅塚 昭彦氏 | 14:45 | シンポジウム 「共生・協働・地域づくりに向けて」 特定非営利活動法人ゆうゆう 理事長 大原 裕介氏 札幌圏地域づくり推進員 我妻 武氏 社会福祉法人菊愛会 統括施設長 最上 太一郎氏 コーディネーター 特定非営利活動法人たねっと 代表理事 白戸 一秀氏 |
| 11:10 | 演劇：かすのこ！プリーズ ～スマイル劇団るもい～ | | |
| 12:00 | 昼休み | 17:10 | 閉会挨拶 |

皆様のご参加をお待ちいたしております！

特定非営利活動法人たねっとフォーラム

| 登録 | 受付 | 確認 | 発送 |
|----|----|----|----|
| | | | |

FAX 011-299-7240

申 込 書

申込日：2011年 月 日

お申込締切日：平成23年12月9日（金）必着

★ご注意：申込書のコピーをお控えとしてお取下さい。

| | | | |
|---------------------|----------------------|-----------------------|---------|
| 勤務先 又は 所属先 | | | |
| 参加受付 表送付先 | 〒 | TEL () | FAX () |
| 参加者氏名（ふりがなをふってください） | <備考>手話通訳の必要な方は一言願います | | |
| ふりがな | 男 ・ 女 | <お振り込み予定日> 月 日 | |

参加受付表 _____ 様

- 参加申し込みを受け付けました。
 申し訳ございません。定員となったため、参加を締め切りました。

平成23年 月 日