

「高齢でも、障がいがあっても かるやかに街に出よう」

開催のご案内

本会の運営につきましては日頃より格別のご協力をいただき感謝申し上げます。

さて、この度、高齢や障がい等により、外出や旅などを諦めていた方々や支援者とともに交流する、まちあるきの「旅」を企画しました。当事者の方々とともに大阪府内の街を歩き、様々な気づきや、「旅」を実現するためのノウハウ、人権の視点などを学ぶ機会になればと思います。みなさんのご参加をぜひ、お待ちしております。

記

1. 趣 旨

散歩、買物、レジャー、旅行…在宅で車椅子をつかった生活であっても、福祉施設が生活する場であっても、日常生活の空間から移動し、いつもと違う風景、人、出来事を体験することは、多くの人にとって人生の喜び、感動を享受できる時間ではないでしょうか。

しかし、「もう高齢だから遠出は不安で無理」「障がいがあるから」「病気をかかえているから」・・・などが理由で外出や旅行、行事等への参加をあきらめていませんか？

本研修会では、寝たきりや介護を必要とする高齢者等の旅のニーズを実現させてきた、NPO法人「しゃらく」より講師をお迎えし、高齢者、障がいのあるご本人や、そのご家族、介助者や施設関係者の方たちに、「まちあるき」の旅をよびかけ、旅（大小さまざま）を実現させるための工夫や視点、スキルを学んでいただくもの。また、「旅」を阻害するさまざまな社会的要因について、人権の視点からも考えていきます。当事者も、支援者も、「また行きたくなる旅」をごいっしょに体験してみませんか。

2. 主 催 社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会 社会福祉研修センター

3. 日 時 平成25年11月19日（火） 10：00～17：00

4. 対象者 ①障がいや高齢、病気等を理由に、これまで外出や旅行をあきらめていたけれど、実現させたいと考えている方
②上記①の方の遠出の外出や旅行、行事参加等を実現させたい、支援したいと考えている方（個人、家族、施設関係者、ボランティア等）
※①②とも大阪府内・市内に勤務または居住している方を対象といたします。

5. 定 員 20名

6. 行 先 大阪府内で観光や街歩きのできる場所

※参加者からのご希望も参考にしながら決定し、参加の決定通知書でご案内させていただきますのでご了承ください。

7. 参加費 1名につき 5,000円（昼食代・保険料含む）

8. 行 程

10:00	集合（大阪市内会場を予定） ※集合場所については、決定通知にてお知らせいたします。 ●オリエンテーション、参加者自己紹介、 ●講 義「旅をあきらめない」(仮題) 講師:NPO法人しゃらく理事 須貝静さん まちあるき・観光(途中、昼食を含む) 行き先は府内のまち歩き・観光を予定。 詳細は参加者決定後ご案内します。 ディスカッション&振り返り（大阪市内会場を予定）
17:00	解散

※交通事情等によりスケジュールが変更される可能性があります。
詳細のスケジュールにつきましては参加決定後、ご連絡させていただきます。

9. 申込方法

- 別添参加申込書に必要事項を記入の上、8月30日(金)までに本研修センターまで、FAXにてお送り下さい。参加の可否については、参加動機等、お申込書の内容を参考に決定し、9月上旬に通知いたします。参加費のお振込については、参加決定通知にてご連絡させていただきます。
- 参加対象①に該当する方で、介助等のため付き添いの方との参加を希望される方は、該当欄にご記入ください。その場合もお1人分の参加費が必要となります。
- 参加対象①に該当される方は、申込書と併せて、別添状況確認シートについてもFAXでお送りいただきますようお願いいたします。

10. その他

- 参加決定者の内、参加対象①に該当する方については、介護内容等の確認のため、事前にヒアリングをさせていただきますのでご協力願います。
- 主催者として、行事保険に加入いたします。

11. 申込み・問い合わせ先

大阪市中央区中寺1-1-54 大阪社会福祉指導センター内
社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会 社会福祉研修センター
(担当) 奈良、片山、太田、清水
電話 06-6762-9035 FAX 06-6764-5149

こんな人、参加してみませんか ……！

- ★高齢のためほとんど外出したことがないけれど、ゆっくり街並みを歩いてみたい！
- ★車いすで移動のため、坂や段差の多い場所への遠出はずっとあきらめていた。
- ☆高齢の家族のために旅行に連れて行ってあげたいが、移動が不安である。
- ☆施設の利用者（高齢者、障がい者）のレクリエーションは、事故のことを考えてしまい、バスで移動するパターンになってしまっている。もっと楽しい旅を企画したい。

この研修は、共同募金の配分金を受けて開催しております。住民の皆様に感謝いたします。

申込締切：8月30日（金）

FAX：06-6764-5149

※研修参加にあたって、介助やサポートが必要な方は、別添「状況確認シート」のご提出も
 お願いいたします。

課題をもつ当事者との交流・人権研修 大阪まちあるき

「高齢も、障がいがあっても… かるやかに街に出よう」 参加申込書

平成25年 月 日

フリガナ			性別	1. 男性 2. 女性
参加者氏名				
生年月日	年	月	日	年齢
住所	〒			
TEL			FAX	
職業・所属	福祉関係 ・ 医療関係 ・ 教育関係 ・ 施設利用者 ・ その他 ・ 学生			
参加動機				

※介助者の同伴を希望される場合は、同伴者について下段にもご記入ください。

フリガナ			性別	1. 男性 2. 女性
同伴者氏名				
生年月日	年	月	日	年齢
住所	〒			
TEL			FAX	

※ 本申込書に記載された事項につきましては、個人情報保護等の規定に則り適正な管理を行い、
 本研修実施に関する業務以外に使用することはいたしません。

状況確認シート

参加者氏名	
①行ってみたい所、歩きたい所（大阪府内）、体験したいこと（乗り物も含め）	
②この2年以内に旅行（宿泊又は、日帰りの遠出）の機会がありますか A.したことがある（ 回） B.したことがない Bの理由 ア. 介助者がいない イ. 旅中が不安 ウ. 周囲に理解が無い（反対された） エ. その他（ ）	
③車いすを利用されていますか（ は い ・ いいえ ） →はいと回答いただいた方にお伺いします。 車いすは（ 電動式 ・ 自走式 ・ その他 < > ）	
④アレルギーや嫌いなもの、医者に禁止されている食べ物があれば教えてください	
⑤現病歴をお教え下さい 病名・治療経過（わかる範囲でご記入ください）	
⑥障がい手帳の有無 ： ある（ 種 級） ・ なし	
⑦参加する際に介助してほしい点、配慮してほしい点 ・食事 自 力 ・ 一部介助 ・ 全介助 ・排泄 自 力 ・ 一部介助 ・ 全介助 ・その他サポートしてほしい点 ()	

※ 本書に記載された事項につきましては、個人情報保護等の規定に則り適正な管理を行い、本研修実施に関する業務以外に使用することはいたしません。