#### 公益社団法人　長野県社会福祉士会　学習・研究会

（福祉活動委員会、医療・福祉現場の身元保証人問題検討プロジェクト　主催）

#### “『身寄り』が問題にならず権利が護られる社会を目指して”

#### ～社会福祉士として『身寄りや身元保証人』問題にどう取り組む？～

「医療・福祉現場の身元保証人問題検討プロジェクト」では、保証問題に関わる調査結果を精査し、『身寄り』のないことでその人の権利が阻まれる不利益、不平等、権利侵害の状況があることを検証してきました。これら課題に対して、様々な実践や調整等を行うことでその人の権利を擁護することが、私たち社会福祉士が専門職として果たすべき役割と考えました。

学習・研究会では、プロジェクトの取り組みで明らかになった課題を共有し、現場で起きていることや社会福祉士として『身寄り』問題にどう取り組むか？について、思いや意見を出し、深め合うことを通じて、実践現場の取組みについて理解を深め、『身寄り』があってもなくても権利が護られる社会づくりについて考えます。

**参加費**

**無料**

**定員先着**

**50名**

* 日　　時　　**２０２１年５月２７日（木）１９：００～２１：００**
* 開催方法　オンライン（Zoom）・地域会場が開催される場合がございます
* 申し込み 　メール・ファックスによる　　　■　**締め切り　　5月24日（月）**
* プログラム

19：00　…**開会**

…**学習・研究会（本日）の趣旨説明、基調報告「身元保証ＰＴの取り組み」（10分）**

　　　　　　　　　　　　　　❖　説明・報告　佐藤もも子　福祉活動委員会委員長

19：15　…**課題提起「プロジェクトの調査活動から課題・事例について」（@10分×３）**

**❖　提起　身元保証ＰＴメンバー**

**提起①「入所が拒まれたり福祉サービスが利用できない現実」**

**提起②「入院できない、望む医療が受けられない『医療同意』の壁」**

**提起③「入居、就職、携帯契約・・・児童養護の現場で起きていること」**

19：45　…**トークセッション・各自が事前に希望した「提起①～③」のグループに入り討議）**

**テーマ１「現場で起きていること～生の声、生の思いを出そう、語ろう～」**

　　　課題提起を受け、参加者各自の現場で起きていることを出し合います

**テーマ２「社会福祉士として『身寄り』問題にどう取り組む？」**

　　　身元保証ＰＴを通じて把握した好事例や課題事例を通して、『身寄り』

問題にどう取り組むか意見を出し合います。

20：40　…**全体共有・まとめ**

**テーマ「『身寄り』が問題にならず意思や権利が護られる社会を目指して」**

21：00　…**閉会**

**「身寄り」のない人とは…**

**家族・親族がおらず、または、いても交流がない、遠方にいる、関係性の問題等のため、「家族による支援」が受けられない人。（引用：『身寄り』のない生活困窮者に対する支援手法に関する調査研究事業報告書、平成31年3月、特定非営利活動法人つながる鹿児島）**

本研修は、Zoomによるオンライン研修です。申し込み後、こちらからメールで当日参加リンクURLを送信します。

研修方法

申込方法

メールの場合　…件名に「身寄り学習研究会申し込み」、メール本文に①氏名、②会員番号、③Zoom参加メールアドレス、④電話番号、⑤希望セッションを明記のうえ、送信してください。

申込書の場合　…下記の申込書に記載の上、メールまたはFAXで送信してください。なお、申込書の様式はホームページに掲載いたします。

申込締切

**５月２４日（月）**

その他

・　オンラインの場合、使用する予定のデバイス（パソコン、タブレット、スマホ等）にあらかじめ

Zoomのアプリをダウンロード、インストールしてください。

・　参加にかかるデータ通信料は参加者負担となりますのでご了承ください。

・　通信状況やお使いのデバイスの接続状況により、映像や音声が途切れてしまうなどの不具合が生じる可能性があります。あらかじめご了承ください。

申込み・問い合わせ先

　福祉活動委員会・障がい者部会長　長野市社会事業協会　ほっとらいふ相談室 桃の郷　金井佑樹
   h.m-shajinet@nagano-shajikyo.or.jp

TEL ０２６－２８５－３４０８　Fax　 ０２６－２８５－１９０８

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊　　切らずにお送りください　　＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

#### “『身寄り』が問題にならず権利が護られる社会を目指して”申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）申込者氏名 |  | 会員・非会員 | 所属委員会 |
|  | 会員・非会員 | （所属の委員会がある方はご記入ください） |
| 電話番号 |  |  |
| メールアドレス（必須） | ＊ミーティングURLをお送りしますので正確にご記入ください。　 |
| トークセッション希望（〇をつけてください） |  |  | **提起①「入所が拒まれたり福祉サービスが利用できない現実」** |
|  |  | **提起②「入院できない、望む医療が受けられない『医療同意』の壁」** |
|  |  | **提起③「入居、就職、携帯契約・・・児童養護の現場で起きていること」** |