

平成28年度
山口県地域福祉推進セミナー
～地域での暮らしを支えるこれからの助け合い活動～
開催要項

1 趣 旨

近年、私たちの暮らす地域社会は大きく変化しています。

少子高齢化が進み、単身世帯が著しく増える一方で、身近な地域での助け合いや支え合いは薄れてきています。

一方、介護保険制度改正における総合事業への移行により、要支援者のサポートを住民主体等の多様な生活支援サービスで担っていくことがめざされています。

また、平成28年6月に閣議決定された「ニッポン一億総活躍プラン」においても地域共生社会の実現が示されており、支え手側や受け手側に分かれるのではなく、地域のあらゆる住民が役割を持ち、支え合いながら、自分らしく活躍できる地域コミュニティを育成することも取組の方向性として示されています。

そのような状況の中で、住民同士のつながりを取り戻し、安心・安全な地域を住民自身の手で作っていき、住民主体の「地域づくり」に改めて注目が集まっています。

そこで、本セミナーでは新たな総合事業を契機に、地域の力をもう一度掘り起こし、住民主体の助け合い活動を広げて「地域づくり」を行うためには、何が重要なポイントとなるのか、そのために民生委員、福祉員、自治会長等の地域の活動者は日々の活動をどういった視点で行っていくと良いのか、また、社協をはじめ、NPOや社会福祉法人、まちづくり団体等がどのように住民主体の地域づくりに関わり、地域福祉を実現していくのかを学び、考えるきっかけとして本セミナーを開催します。

2 主 催

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会

3 後 援

山口県、山口県民生委員児童委員協議会、山口県自治会連合会、
山口県老人クラブ連合会、山口県地域包括・在宅介護支援センター協議会、
やまぐち県民活動支援センター

4 日 時

平成29年1月20日（金）
午前10時20分から午後3時30分まで

5 会 場

山口県総合保健会館 2階 多目的ホール
山口市吉敷下東3丁目1番1号 TEL 083-934-2200

6 定員

800人

(会場収容人数の都合上、定員になり次第、締め切らせていただきます。)

7 参加費

1,000円

8 対象

市町社会福祉協議会役職員、ボランティアコーディネーター、県市町行政職員、地区社会福祉協議会役職員、民生委員・児童委員、主任児童委員、福祉員、自治会・町内会関係者、ボランティア、NPO、施設役職員、その他地域福祉活動に興味のある方

9 日程

プログラムの詳細については、別添「研修会プログラム」に記載しています。

9:20	受付
10:20	開会
10:30 <90分>	基調講演 「住民が参加する助け合いの地域づくり」 ～地域での助け合いを広めていくポイントと方策～ 【講師】 東洋大学社会学部社会福祉学科 准教授 加山 弾 氏
12:00	昼食、休憩
13:00 <150分>	実践報告 「困ったときはお互い様」 ～住民主体の助け合い活動を通して、ここでずっと暮らしたい!と思える地域をつくる～ 【実践報告者】 藤生駅前百寿会(岩国市) 代 表 山 本 忠 生 氏 板持1区自治会福祉部(長門市) 福祉部長 三 戸 幸 子 氏 大森自治会(宇部市) 自治会長 松 永 茂 夫 氏 【コーディネーター】 東洋大学社会学部社会福祉学科 准教授 加山 弾 氏
15:30	閉会

10 参加申込書の提出

平成29年1月6日(金)までに別添申込書に必要事項を記入し、下記宛てに郵送、FAX、メールのいずれかにてお申込みください。

※記入いただいた個人情報は、研修会の運営目的のみに使用いたします。なお、当日資料に所属先、役職名、氏名を掲載いたします。

11 その他

- ・お弁当（お茶付き 600 円）を斡旋いたしますので、必要な方は参加申込書に記入してください。
- ・会場内、周辺には専用駐車場がございますが、台数に限りがございますので、乗り合わせてお越しくくださるようお願いいたします。

12 申込み・問い合わせ先

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会

地域福祉部 地域福祉班

担当：遠藤、末永

〒753-0072 山口市大手町9-6

TEL (083) 924-2828 FAX (083) 924-2847

e-mail chiiki@yg-you-i-net.or.jp

平成28年度
山口県地域福祉推進セミナー
～ 地域での暮らしを支えるこれからの助け合い活動 ～
参加申込書

団体名・施設名： _____

連絡先（電話番号）： _____

記入者： _____

No	ふり がな	所属名	役職名	弁当希望	備考
	氏 名				
1					
2					
3					
4					
5					
6					

※セミナー当日の交通手段について乗用車、バスを利用される場合、台数を記入してください。（分かっている範囲で構いません。）

乗用車	マイクロバス	中型バス	大型バス
台	台	台	台

※本様式が足りない場合は、お手数ですがコピーにて対応をお願いいたします。

※手話通訳・要約筆記・車いす補助等が必要な場合は、備考欄に記入してください。

【申込締切日】

平成29年1月6日(金)までに郵送、FAX、メールのいずれかにてお申込みください。

TEL (083) 924-2828 FAX (083) 924-2847 メール chiiki@yg-you-i-net.or.jp