

平成29年度 家族介護を考えるつどい

介護者支援でつながろう

参加無料・要申込・定員 100 名

地域で家族介護者が集う場や介護者の会をつくっている方、これからつくろうと考えている方、社会福祉協議会や地域包括支援センター、ボランティア・NPO などで家族介護者を支援されている方などを対象に今年度も『家族介護を考えるつどい』を開催します。

2018年1月28日(日)

受付 9:30から

開会 10:00

閉会 16:00

■会場：飯田橋セントラルプラザ12階会議室(新宿区神楽河岸 1-1)

■主催：東京ボランティア・市民活動センター

■後援：男性介護者と支援者の全国ネットワーク、
一般社団法人日本ケアラー連盟

全体会 「認知症の方とつくる『注文をまちがえる料理店』」

講演：和田行男さん（「注文をまちがえる料理店」実行委員長、
株式会社大起エンゼルヘルプ取締役）

対談：「みんなでつくる『注文をまちがえる料理店』」
平野靖子さん（株式会社虎屋 総務人事部）
和田行男さん（「注文をまちがえる料理店」実行委員長）

コーディネーター：山崎美貴子（東京ボランティア・市民活動センター）

分科会

A 「届きにくい介護のニーズをキャッチする」

事例紹介：ケアラーアクションネットワーク/八王子市福祉部障害福祉課

B 「地域の多彩な人とつながり、発信する」

事例紹介：小金井市けやき通り商店会/セーフティーネットリンケージ/府中 FKB88

C 「仕事を続けながら介護することを支える」

事例紹介：NPO 法人となりのかいご/テルモ株式会社/なぎさ和楽苑『あしたば』



10:00~12:00

全体会「認知症の方とつくる『注文をまちがえる料理店』」

「間違いを笑顔で許せちゃう雰囲気づくり」をルールに、接客をする店員が全員認知症の人たちの料理店。認知症の人とそうでない人とが気持ちよく交流できる場所の試みは、世界中で話題となりました。どのようなきっかけで、どのようにつくられたのかをお話しいたします。

▶和田行男さん（「注文をまちがえる料理店」実行委員長）

対談「みんなでつくる『注文をまちがえる料理店』」

多彩な職業の人たちに呼びかけてつくられた実行委員会。知恵やできることを持ち寄り、資金集めも協力していました。はじめての参加・話し合いの様子から、感じたこと、そしてこれからについてうかがいます。

▶平野靖子さん（株式会社虎屋 総務人事部）、和田行男さん

13:00~15:00

分科会

<p>分科会 A 「届きにくい介護のニーズをキャッチする」</p> <p>▶ 持田恭子さん (ケアラーアクションネットワーク)</p> <p>▶ 遠藤徹也さん (八王子市福祉部障害福祉課)</p> <p>高齢者、障害者、その兄弟姉妹…家庭で抱える介護の課題は多様化・複雑化しています。見えにくい介護家族のSOSを知り、受けとめるための方法について事例を参考に考えます。</p>	<p>分科会 B 「地域の多彩な人とつながり、発信する」</p> <p>▶ 益田智史さん(小金井市けやき通り商店会) 高原達也さん (セーフティーネットリンケージ)</p> <p>▶ 清野哲男さん (府中市地域包括支援センターあさひ苑)</p> <p>支援にかかわる人とともに地域の様々な人が参加し、介護の必要な方と介護家族の支援が必要であることをユニークに、見やすい形で伝え広げる取組みを聞いて考えます。</p>	<p>分科会 C 「仕事を続けながら介護することを支える」</p> <p>▶ 川内潤さん(NPO 法人となりのかいご) 脇田亜希子さん(テルモ株式会社) ▶ 池田めぐみさん (東京栄和会 なぎさ和楽苑)</p> <p>会社などで働きながら介護をする若手の家族介護者が増えています。介護のために仕事を辞めることなく、仕事を続けるための支援やつながる場づくりについて考えます。</p>
---	--	---

15:10~16:00

懇親会（参加希望者により：会費300円・当日支払）

<会場案内>
飯田橋セントラルプラザ 12階(所在地:新宿区神楽河岸 1-1)
JR、地下鉄有楽町線・南北線・東西線・大江戸線 飯田橋駅徒歩2分

※事前に参加申込みをいただき、当日 12階受付へ直接お越し下さい。



■参加申込方法 <http://www.tvac.or.jp/news/50153> よりお申込みいただくか
下記の参加申込書を FAX してください（※定員になり次第、申込締切）

■参加申込・問合せ 東京ボランティア・市民活動センター（松崎・熊谷）
〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸 1-1
電話：03-3235-1171 FAX：03-3235-0050

■参加申込書 ⇒FAX：03-3235-0050（東京ボランティア・市民活動センターあて）

お名前 _____ ご所属 _____

ご住所(〒 _____) _____

電話番号 _____ FAX 番号 _____ Eメール _____

参加希望（○を付けてください）▶ 分科会 A ・ 分科会 B ・ 分科会 C

懇親会（○を付けてください）▶ 参加する（会費 300 円） ・ 参加しない

これまでの活動経験（該当するものに☑）▶ カフェやサロンに参加している、介護者の会に参加している
 カフェやサロンを支援している、介護者の会を支援している
 その他：具体的に _____