

初心者向け  
講座

# 患者さんの 「働きたい」を 応援する方法、 知っていますか？

全国から医療者が  
集まります！

就労支援フォーラムNIPPON 特別企画

## 第1回 **医療者**のための就労支援フォーラム in 岡山 精神障がい者のための就労支援の意義と実践

日時 2017年9月10日(日) 9:55-15:00

会場 岡山コンベンションセンター(ママカリフォーラム) 1階イベントホール

〒700-0024 岡山県岡山市北区駅元町14番1号 JR岡山駅徒歩3分

### 〈フォーラムの呼びかけ〉

障がい者の就労支援に関する制度も整備され、就労系サービスを利用する障がい者の数は年々、増加しています。

特に、精神障がい者の利用が増えていますが、就労形態別にみると、一般就労している精神障がい者数は他障害より少ない状況です。また、就労支援事業所からは「精神障がい者の就労支援は難しい」という声が聞かれることも少なくありません。これは、「精神障害の特性」によるものなのでしょうか。

これからの精神科医療は入院医療は限定的に

なります。患者の多くは早期に地域生活を再開し、専門職の支援を受けながら、精神疾患とうまく付き合い、自分の望んでいる暮らしを見出ししていきます。その「自分が望む暮らし」には当然、就労も含まれています。今後は「精神症状と付き合いながらの就労支援」が課題になることが予想されます。

そこで、精神科医療機関に勤務する看護者や作業療法士等の医療職を対象に、精神障がい者の就労支援に関する基礎知識や実践を精神障がい者の語りを通して学ぶフォーラムを開催します。

### ◆対象

病院、診療所、訪問看護ステーションなどで精神科医療に従事する方々

### ◆参加費

会員(※) 6,480円 非会員 12,960円

※日本精神科看護協会、日本作業療法士協会の会員

◆プログラムと申込方法は裏面をご覧ください

主催：一般社団法人日本精神科看護協会

共催：一般社団法人日本作業療法士協会

助成：日本財団

- 9:00 受付開始
- 9:55-10:05 オリエンテーション、開会あいさつ
- 10:05-10:50 講演「精神障がい者の働き方、支え方」 講師：末安民生(日本精神科看護協会 会長)
- 11:00-12:00 トークセッション「当事者さんに聞きました。『あなたにとって仕事とは?』」  
話し手：神原亮介さん(ソーシャルフットボール CitRungs Tossa)、西岡由江(障害者福祉サービスセンター ウェーブ)  
高橋はるみさん(ストライドクラブ)、原 真衣(ストライドクラブ)  
聞き手：末安民生(日本精神科看護協会 会長)
- 12:00-13:00 休憩
- 13:00-15:00 就労支援実践報告 座長：荻原喜茂(日本作業療法士協会 副会長) / 寺沼古都(ストライドクラブ 施設長)
  - ◆「退院支援の実践から見てきた地域生活支援と就労支援  
~地域援助事業者と取り組む“院内よろず相談会”の取り組みから~」  
遠藤真史(地域生活支援センターゆずり葉 作業療法士) 蜂屋英志(医療法人緑会佐藤病院 看護師)
  - ◆「精神科デイケアで就労支援に携わってみて」  
清澤康伸(国立精神・神経医療研究センター病院 地域精神科モデル医療センター 精神保健福祉士)  
関根理絵(国立精神・神経医療研究センター病院 地域精神科モデル医療センター 看護師)
  - ◆「精神科病院への再入院を繰り返す高次脳機能障がい者の地域生活と就労について ~医療と地域の連携~」  
小西川梨紗(社会福祉法人グロー (GLOW) 滋賀県高次脳機能障害支援センター 相談支援員/臨床心理士)  
三田村麻奈(社会福祉法人グロー (GLOW) 滋賀県高次脳機能障害支援センター 相談支援員)

第1回 医療者のための就労支援フォーラム in 岡山 FAX 申込用紙

下記にご記入のうえ、日本精神科看護協会事務局 03-5796-7034 へFAX送信してください

- ◆必要に応じてコピーしてお使いください。◆お申し込み確認後、お申し込み結果をFAX返信します。
- ◆郵便振替用紙を郵送しますので、指定期日までに参加費をお振り込みください。◆定員(200名)に達した時点で締め切ります。

お申し込み結果を返信先FAX番号にご連絡します

返信先宛名(必ず記入してください)

返信先FAX番号(必ず記入してください)

施設名

1	ふりがな	会員	1. 日本精神科看護協会会員 2. 日本作業療法士協会会員 3. 非会員
	氏名		会員の場合…… 1. 会員 No. _____ 2. 入会手続中
2	ふりがな	会員	1. 日本精神科看護協会会員 2. 日本作業療法士協会会員 3. 非会員
	氏名		会員の場合…… 1. 会員 No. _____ 2. 入会手続中
3	ふりがな	会員	1. 日本精神科看護協会会員 2. 日本作業療法士協会会員 3. 非会員
	氏名		会員の場合…… 1. 会員 No. _____ 2. 入会手続中
4	ふりがな	会員	1. 日本精神科看護協会会員 2. 日本作業療法士協会会員 3. 非会員
	氏名		会員の場合…… 1. 会員 No. _____ 2. 入会手続中
		職種	

郵便振替用紙など送付先住所 (自宅・施設) ←どちらかに○印を  
〒

宛名

電話番号 \_\_\_\_\_ (自宅・施設) ←どちらかに○印を

キャンセル待ち(定員数を超えていた場合、キャンセル待ちを希望するか否か、どちらかに○印を) 希望する ・ 希望しない

お申し込み結果  参加承認されました  キャンセル待ちになりました(キャンセルが出た場合のみご連絡します)  
(日本精神科看護協会記入欄)  締め切らせていただきました。次回の機会のお申し込みをお待ちしています