

障がいのある方の **I T** を活用した

在宅就業フォーラム

日時

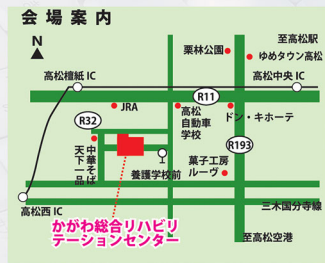
平成30年3月10日(土)

13:30~16:00 (受付 13:00~13:30)

会場

かがわ総合リハビリテーションセンター (福祉センター研修室)

香川県高松市田村町1114番地



※駐車場有り

参加費

無料 (定員100名 先着順)

動画配信を同時に行います。
詳しくは裏面をご覧ください。



講演

13:40~14:40

障がいのある方のテレワークを含む働くこととICT支援技術 ~神経・筋難病の経験から~

東京都作業療法士協会 会長

田中 勇次郎 氏



東京YMCA医療福祉専門学校 教員
認定作業療法士 専門作業療法士 (福祉用具)
(一社) 日本作業療法士協会 制度対策福祉用具対策委員

- 1974年 東京都立府中リハビリテーション学院作業療法学科を卒業。
(財) 湯河原厚生年金病院、社会福祉法人のうけん療育会に勤務。
- 1980年 東京都衛生局入職し、東京都立神経病院、東京都立府中病院、東京都立多摩療育園などに勤務。
- 2012年 東京都を定年退職し、現在は東京YMCA医療福祉専門学校作業療法学科教員勤務の傍ら、(公財) 東京都医学総合研究所や帝京科学大学などの非常勤勤務と、国立病院機構国立精神神経医療センターの外部研究員として脳波を利用した意思伝達装置の開発研究に従事。

実践報告 I

14:40~14:55

障がいのある方のテレワーク推進全国ネットワークの 思いと取り組み

社会福祉法人東京ココロ二 職能開発室 所長 堀込 真理子 氏

実践報告 II

15:10~15:40

ICTを活用した在宅勤務

OKI 株式会社 沖ワークウェル

事業部IT第三チーム

土屋 竜一 氏

チームマネージャー

加藤 哲義 氏



当社は、重度肢体障害者の在宅勤務が、もっと働きやすいものになるよう挑戦を続けています。通勤が困難な重度障害者でも情報処理技術があれば、在宅就業が可能です。障害によりできないことがあっても、一つでも得意なことがあれば、やり方を工夫し、チームで力を合わせることで成果を挙げることが可能です。

これまで培った在宅勤務のノウハウやバーチャルオフィスシステムを提供し、通勤、通所、通学ができない方々の支援をしています。

在宅就業 Q&A

15:40~15:50

申込用紙にて皆さまからお寄せ頂いた質問に対してお答えします

実践報告 III

15:50~16:00

かがわ総合リハビリテーションセンターの取り組み かがわ総合リハビリテーションセンター 就労支援 科長 六車 浩

お申込みは
裏面へ

主催: 香川県 社会福祉法人かがわ総合リハビリテーション事業団
後援: 香川労働局 香川障害者職業センター 香川県教育委員会

共催: 高松圏域自立支援協議会就労支援部会



必要事項をご記入の上、矢印の方向を送信口に向けてFAX送信してください。

かがわ総合リハビリテーションセンター 宛
FAX 087(867)0420

申込要綱

- 申込記入欄にご記入の上、上記 FAX 番号宛へご送信ください。
- 複数参加の場合は、参加者全員の氏名をご記入ください。
- 申込締切までに定員 100 名になり次第、受付終了となります。予めご了承ください。
- 申込締切までに定員が満たない場合は、引き続き募集致します。
- 受付終了時、申込数が定員超過の為、やむをえず、ご参加いただけなくなる場合がございます。
その際は大変恐縮ですが、ご記入のご連絡先へ 3 月 7 日(水)までに、かがわ総合リハビリテーションセンターよりご案内申し上げます。
- 3 月 7 日(水)までに、かがわ総合リハビリテーションセンターより定員超過連絡がない場合は、参加確定となります。
- 申込書にご記入いただいた個人情報は、当フォーラム運営目的以外での利用はいたしません。

※Ustream による動画配信をご希望の方へ※

- ・障がい等により当日のご来場が難しい方は、インターネット上で動画配信を視聴頂けます。
- ・下記にご記入いただいたメールアドレスに、視聴用の URL とパスワードを送らせて頂きます。
各自で URL にアクセス、パスワードを入力して視聴してください。
- ★複数人でお申込みの場合は代表者 1 名のメールアドレスをご記入下さい。
(代表者の方から皆様へ URL とパスワードのご連絡をお願いします。)
- ・当日は 13 : 15 ~ 配信を開始致します。
- ・配信は当日、講演時間のみとなります。予めご了承ください。
- ・当日、チャットによる質問はお受けすることができません。

【申込締切】平成 30 年 3 月 3 日(土)

<input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 支援者 <input type="checkbox"/> その他 ()	所在地 :
ご連絡先電話番号 :	FAX 番号 :
Ustream 動画配信を希望する方のみ (代表者 1 名) (E-mail :)	
参加者氏名 _____	所属 _____
参加者氏名 _____	所属 _____
参加者氏名 _____	所属 _____

❖ ご質問等あればご記入下さい ❖

障がいをお持ちの方でご来場の際配慮が必要な方はご記入下さい。

【お問合せ先】

かがわ総合リハビリテーションセンター (篠原・諏澤)

TEL : 087-867-7686 FAX : 087-867-0420