

# ご本人の思いへのアプローチ

～ 意思決定支援と医療同意 ～

## 開催要項

### 1 趣 旨

私たち支援者は、ご本人の思いに寄り添うことを常としています。しかし、口に出される言葉とは裏腹な思いを持たれていたり、言葉にならない思いや、コミュニケーションの苦手な方の思いを知ることは、難しく、忙しい日常業務の中では時に少し脇に置いてしまい、昨日と同じ今日を繰り返したりしてしまいます。

また、身寄りのない方への医療的処置が必要となる場面において、支援者に医療同意を求められることがあります。自分たちの業務では難しいにもかかわらず、緊急を要する場面では殊更に求められ、「私たちはできない」では解決しません。できることを行うほかありませんが、どのように対応すべきかを悩む日々が続いているのではないのでしょうか。

今回の研修では、淑徳大学 副学長・高等教育研究開発センター 教授 鈴木敏彦 氏を講師にお招きし、意思決定支援と現場で起こる医療同意が必要なシーンにおいて、私たち支援者はご本人の思いをどのように受け取り、どのように寄り添い、どう解決していくのか、研修を通じて現場に持ち帰れたらと思います。

2 主 催 山口県障害福祉サービス協議会

3 後 援 社会福祉法人山口県社会福祉協議会（予定）  
山口県社会福祉法人経営者協議会（予定）  
一般財団法人山口県知的障害者福祉協会（予定）

4 日 時 令和6年7月5日（金）午後2時から午後4時30分まで

5 開催方法 集合およびWebの併催

①会場：山口県社会福社会館 4階 大ホール  
（山口市大手町9-6）

②Web：Zoom を利用したオンラインでのライブ配信

6 定 員 ①会場受講：50名、②Web 受講：50名

7 対 象 者 障害福祉サービス事業所・施設等の職員、管理者、その他テーマに関心のある方など

- 8 参加費
- ・会員事業所 2,000 円／1 名または1 メールアドレスあたり
  - ・非会員事業所 8,000 円／1 名または1 メールアドレスあたり
  - ・山口県知的障害者福祉協会会員 4,000 円／1 名または1 メールアドレスあたり
- ※令和6年6月20日（木）までに指定口座にお振込みください。

- 9 参加申込
- ①会場受講の方：Web「申込フォーム」または、別紙「参加申込書」
  - ②Web 受講の方：Web「申込フォーム」
- にて、お申込みのうえ、参加費を下記口座へお振込みください。

申込フォーム URL：<https://forms.office.com/r/NbpsuQU109>

申込フォーム



障サ協 HP



※障サ協 HP

( <https://www.ymg-sfs.jp/> ) 「お知らせ」からも入力いただけます。

参加費振込先【振込締切：令和6年6月20日（木）】

振込口座	山口銀行 県庁内支店
口座番号	普通預金：0062305
口座名義	山口県障害福祉サービス協議会 会長 古川英希

※なお、振込後の返金はいたしかねます。当日欠席された場合等は資料等の送付に換えさせていただきますのでご了承ください。

10 申込締切 令和6年6月20日（木）まで

11 日程・内容

13:30 14:00

16:00

16:30

受付	開会	講義	質疑 応答	閉会
----	----	----	----------	----

■講義 意思決定支援と医療同意について

■講師 淑徳大学 副学長

高等教育研究開発センター 教授 すずき としひこ  
鈴木 敏彦 氏

## 講師プロフィール

### 鈴木敏彦 (すずき としひこ)

淑徳大学 副学長・高等教育研究開発センター 教授  
社会福祉士

専門分野は、社会福祉学（福祉サービス利用者の権利擁護、障害者虐待防止、障害者差別解消、障害者の意思決定支援、福祉人材育成等）。

現在、神奈川県障害者自立支援協議会 会長、神奈川県意思決定支援専門アドバイザー、横浜市障害者差別解消支援地域協議会 会長、横浜市自立支援協議会 委員、世田谷区自立支援協議会 会長、厚生労働省 独立行政法人評価に関する有識者会議構成員、特定非営利活動法人 日本相談支援専門員協会 監事、社会福祉士・精神保健福祉士国家試験委員などを務める。

## 12 その他

### (1) Web 参加の方へ

- ・申込および参加費の振込を確認したのち、7月3日（水）までに招待メールを指定のメールアドレスへお送りします。

<御注意> 期日までに招待メールが届かない場合は、何らかのトラブルが考えられます。そのままではメールは届きませんので、恐れ入りますが、なるべく早急に障サ協事務局宛（TEL：083-924-2799）へお知らせください。

- ・研修会の資料は、上記招待メールにてデータ配布を予定しています。印刷した資料がご入用の方は、電話またはメール等にてお申し出ください。

### (2) 主催者側での回線状況や機器トラブル等により受講に支障をきたした場合は、別途対応を検討させていただきます。

## 13 個人情報の取扱い

「参加申込書」に記入された個人情報は、今回研修会の運営のみに使用します。

## 14 問合せ・申込先

山口県障害福祉サービス協議会 事務局 担当：今井、立石  
(社会福祉法人山口県社会福祉協議会 総務企画部 福祉振興班)

〒753-0072 山口市大手町9番6号

TEL 083-924-2799 FAX 083-924-2798

Email syougai@yg-you-i-net.or.jp

障サ協HP <https://ymg-sfs.jp>