

2019年8月30日(金)-31日(土) 東京都中野区

# きょうされん 2019年度 安居楽業ゼミナール BĀŠIĆ

～頼り、頼りにされながら実践をしていますか？～  
利用者が主体の実践をつくり上げていくために、  
みんなで学び合おう！

今回のBASICでは、※比較的経験の浅い職員向けに、利用者と地域が主体の実践をつくり上げていくための学びをしていきたいと思えます。一日目は講義や映画、ワールドカフェをつうじて「共同作業所」の始まりから学び、利用者と地域が主体の実践において、どのような視点が必要なのか、深め合います。二日目は、障害のある人の性の問題についてどう向き合っていくのか、講義とディスカッションをとおして深めていきます。※おおむね職場経験2年～6年位の職員を想定していますが、学びなおしたいベテラン職員も大歓迎です！

## ● 8月30日(金) 東京都生協連会館 3F 会議室

13:00 受付開始

13:30 開会

13:45 講演 I

### 「地域と向き合い、ともに生きる事業所をめざして」福元 巧(きょうされん理事)

障害のある人たちが福祉や教育からも排除されていた時代に、共同作業所運動は始まりました。離島を含めた鹿児島県内で、“ゆりかごから墓場まで”の実践を行なう麦の芽福祉会のとりくみを紹介していただきます。

### 16:00 映画から学ぼう！共同作業所運動のひろがりとその意義

『働く中でたくましく』 1984年に完成した、きょうされんがはじめて制作した映画。滋賀県のある作業所の日々を追ったドキュメンタリー。映画をとおして、共同作業所運動のひろがりとその意義について、考えます。【講師によるミニ解説付き】

### 17:00 ワールドカフェで語り、深め合おう

メンバーの組み合わせを変えながら、少人数で話し合いを続け、対話をしていきます。  
テーマはお楽しみに！

19:00 閉会

19:30 懇親会 中野駅近く

※宿泊は各自、手配してください。

DAY  
1

## ● 8月31日(土) 中野サンプラザ 8F 研修室 I

9:15 開場

9:30 再開

9:40 一日目のふり返り

### 10:00 講演 II 「障害のある人の性」(仮題) 木全 和巳(日本福祉大学教授)

13:00 「障害のある人の人権は保障されているか！ 二日間のまとめと明日からの実践と運動」 後藤 強(きょうされん副理事長)

15:00 閉会

DAY  
2

## 会場のご案内

※両日とも中野区ですが、  
会場が異なりますのでご注意ください。

### 一日目：東京都生協連会館3F会議室

東京都中野区中央5-41-18

TEL 03-5385-2223(きょうされん事務局)

JR中央線または東京メトロ東西線 中野駅南口から徒歩7分

### 二日目：中野サンプラザ8F研修室1

東京都中野区中野4-1-1

TEL 03-3388-1174

JR中央線または東京メトロ東西線 中野駅北口から徒歩3分



## 申し込み方法

必要事項を記載の上、メール([zenkoku@kyosaren.or.jp](mailto:zenkoku@kyosaren.or.jp))またはファクス(03-5385-2299)でお申し込みください。事務局から「確認しました」旨の返信がありましたら、参加費などの振込の手続きをお願いします。

## 参加費

- ・参加費(2日間通し) 加盟事業所・賛助会員 8,000円/未加盟事業所・一般 11,000円
- ・昼食2日目 600円 ※お申し込みいただいた昼食のみ、会場内で召し上がれます
- ・懇親会 3,500円(先着50名)

## 振込先

郵便振替 00110-6-71401 きょうされん研修会

ゆうちょ銀行 〇一九(ゼロイチキュー)店 当座0071401 キョウサレンケンシュウカイ

※備考欄に「安居楽業ゼミナール参加費」「参加者氏名」を忘れなくご記入ください。

研修会の一週間前までに返信がない場合、お手数ですが全国事務局までご連絡ください。

領収証は振込みの控えをもって、代えさせていただきます。

※8月9日以降のキャンセルの場合、返金はいたしかねます。

## 締切

8月9日(金) ※ただし、定員になり次第、締め切らせていただきます。

## お申込み・お問い合わせ

きょうされん事務局(坂下・田中)

TEL 03-5385-2223 Mail [zenkoku@kyosaren.or.jp](mailto:zenkoku@kyosaren.or.jp)

FAX 03-5385-2299

申し込み日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

参加者氏名 \_\_\_\_\_ (経験年数: \_\_\_\_\_ 年 役職: \_\_\_\_\_)

事業所名(法人名から) \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

参加費 \_\_\_\_\_ 8,000円 ・ \_\_\_\_\_ 11,000円 必要な際は○を \_\_\_\_\_ 車いす利用・手話通訳希望・点字希望

懇親会 \_\_\_\_\_ 参加 ・ \_\_\_\_\_ 不参加 昼食2日目 \_\_\_\_\_ 要 ・ \_\_\_\_\_ 不要