

福井市障がい者自立支援協議会
令和3年度 第2回 地域移行・地域定着部会 会議次第

日時:令和3年10月8日(金) 14:00~
場所:福井市きらら館 第3会議室

1 開会

2 報告内容

(1) 全体会・各専門部会の取組について

資料 1

~~(2) なかとう開催民生委員向け研修会について~~

~~—— 令和3年9月9日(木)13:00 —— 条地区 中止~~

3 協議内容

(1) 各ワーキンググループの進捗報告等について

資料 2

4 閉会

年間スケジュール予定(令和3年8月時点)

会議名	日時	場所
第1回 部会	令和3年5月18日(火)14:00~	きらら館第3会議室
(全体会)	令和3年6月30日(水)14:00~	書面開催
第2回 部会	令和3年10月8日(金)14:00~	きらら館第3会議室
第3回 部会	令和3年11月10日(水)14:00~	きらら館第3会議室
第4回 部会	令和4年2月9日(水)14:00~	きらら館第3会議室
(全体会)	令和4年3月未定	未定

1. 居宅生活支援部会

令和3年度の主な取組

< 取組内容 >

1. 強度行動障害児者の支援について

居宅生活支援部会 WG において「強度行動障害支援者学習・交流会」を開催し、受け入れに関する支援スタッフのスキルアップを図るとともに、支援者の輪を広げ、横の繋がりを形成する。

【実施内容】 オンラインで実施

1. 強度行動障害の基礎講習（強度行動障害とは） 40分
2. サービス事業所の事例提供 20分
3. グループワーク兼交流 60分

2. 共助に向けた地域のつながり強化について

地域で身近な相談や援助を行う民生委員、児童委員の役割を理解するとともに、障がい理解が進む場を設けることで、居宅生活における不安や悩みの軽減を図る。

< 年間スケジュール >

	時 期	内 容
第1回部会	5月26日(水) 14:30～15:30	・今年度の活動内容協議 (1) 強度行動障害児者への支援について (2) 共助に向けた地域のつながり強化について
ワーキンググループ	随時	強度行動障害支援者学習・交流会について
ワーキンググループ	7月1日(木) 13:00～15:00	第1回 強度行動障害支援者学習・交流会
第2回部会	8月頃	・ワーキンググループの進捗報告 ・共助に向けた地域のつながり強化について
ワーキンググループ	随時	強度行動障害支援者学習・交流会について
第3回部会	11月頃	・ワーキンググループの進捗報告 ・共助に向けた地域のつながり強化について
ワーキンググループ	随時	強度行動障害支援者学習・交流会について
第4回部会	2月頃	・ワーキンググループの進捗報告 ・共助に向けた地域のつながり強化について ・今年度の取組内容の整理、次年度活動方針の確定

2. こども部会

令和3年度の主な取組

< 取組内容 >

1. 地域課題の協議

部会員や事務局からの課題提起、運営会議から降りてきた地域課題について、随時協議・対応を行う。

2. 前年度からの継続課題への対応

令和2年度に取り組んできた下記の地域課題について、ワーキンググループによる検討や研修会の開催等を行う。

- ・聴覚障がい児支援について
- ・教育と福祉の連携について
- ・支援学校在学中における卒業後の支援体制の構築について

< 年間スケジュール >

	時 期	内 容
第1回部会	6月10日(木) 10:00～11:00	・前年度の取組内容の確認 ・今年度の活動方針の決定
第2回部会	9月2日(木) 10:00～11:00	・取組内容の経過報告 ・地域課題の協議
第3回部会	11月4日(木) 10:00～11:00	・取組内容の経過報告 ・地域課題の協議
第4回部会	1月27日(木) 10:00～11:00	・今年度の取組内容の報告 ・来年度の方向性の検討

3. 就労支援部会

令和3年度の主な取組

< 取組内容 >

1. 就労支援の課題協議とネットワーク作り

- ・ 就労支援事業所を中心とした、ネットワークミーティングの開催。
- ・ 相談支援事業者連絡会と情報交換会を開催する。
- ・ 特別支援学校の現場実習日程年間計画を集約する。

2. 障がい者雇用の普及啓発と就労支援事業所の周知

- ・ 「福井市障がい者就労支援ガイドブック」の見直し及び更新を行う。
- ・ ふくい障害者ワークフェアでのガイドブック等の展示。

< 年間スケジュール >

	時 期	内 容
現場実習日程調査	4 月	・ 特別支援学校実習日程の調査及び周知
第 1 回部会	5 月 19 日(水) 14:00 ~ 15:00	・ 今年度の活動内容確定、取組内容の協議
ガイドブック更新	7 月 ~	・ 全就労支援事業所に調査を実施する
就労支援事業所ネットワークミーティング等の開催	8 月 ~ 10 月	・ 課題の把握と意見交換
	9 月 4 日(土) ~ 5 日(日)	ふくい障害者ワークフェア
第 2 回部会	11 月頃	・ ネットワークミーティング等の結果報告 ・ ガイドブック報告 ・ 解決策等の協議、意見交換
第 3 回部会	2 月頃	・ 解決策等の協議、意見交換 ・ 今年度の取組まとめ ・ 来年度の取組内容(案)について

4. 地域移行・地域定着部会

令和3年度の主な取組

< 取組内容 >

障がい者の地域移行に向けての地域住民への理解促進及び、障がい者の地域移行に向けた意識の向上、社会貢献の機会の増進について

部会員を以下の4グループに分け、それぞれでグループワークを行う。

- ・アンケート作成・実施・回収分析（3名）
- ・研修開催（3名）
- ・ピアサポート（3名）
- ・地域の理解促進（4名）

部会ではグループごとに進捗報告をしてもらい、他の部会員の意見やアドバイスをもらう場とする。

今年度は資料作成などを行い、来年度に研修等を実施する予定。

報償制度の検討

ピアサポート等当部会の活動に協力いただいた障がい者等への報償方法を検討。



< 年間スケジュール >

	時 期	内 容
第1回部会	5月18日(火) 14:00～15:00	・今年度の活動内容確定 ・取組内容の協議
ワーキンググループ	随時	・各ワーキンググループテーマについて
第2回部会	8月11日(水) 14:00～	・各ワーキンググループの進捗報告 ・各ワーキンググループからの依頼について
ワーキンググループ	随時	・各ワーキンググループテーマについて
第3回部会	11月10日(水) 14:00～	・各ワーキンググループの進捗報告 ・各ワーキンググループからの依頼について
ワーキンググループ	随時	・各ワーキンググループテーマについて
第4回部会	2月9日(水) 14:00～	・各ワーキンググループの進捗報告 ・アンケートの結果について ・各ワーキンググループからの依頼について ・今年度の取組内容の整理、次年度活動方針の確定

相談支援事業者連絡会の取組

令和3年度の主な取組

< 取組内容 >

1. 自立支援協議会各専門部会との連携強化

専門部会ごとに4つのランチグループにわかれ、各専門部会での協議内容について共有、意見交換するとともに、地域課題の提起等を行う。

2. 事業所の垣根を越えた相談員同士の関係づくり

グループ協議を行う事で相談員同士の連携を強化し、相談支援について気軽に相談しあえる関係を構築する。

3. ワーキンググループ活動

令和元年度に作成した「相談支援ガイドブック」について、報酬改定に関する内容の追加や協働先の見直し等、年間を通じて改訂に取り組む。

4. 他機関との協働

他分野・他機関との連携を図り、相談支援に必要な知識を深め、相談員のスキルアップを目指す。

< 年間スケジュール >

	時 期	内 容
第1回連絡会 (オンライン)	4月26日(月) 13:30~15:00	・報酬改定に伴う変更について ・ランチごとに課題や情報の共有、意見交換
第2回連絡会	7月16日(金) 13:30~15:30	・グループスーパービジョン ・ランチごとに課題や情報の共有、意見交換
	15:30~	第1回ガイドブック改訂ワーキング
第3回連絡会	9月28日(火) 13:30~15:30	・グループスーパービジョン ・ランチごとに課題や情報の共有、意見交換
	15:30~	第2回ガイドブック改訂ワーキング
第4回連絡会	11月11日(木) 13:30~15:30	・グループスーパービジョン ・ランチごとに課題や情報の共有、意見交換
	15:30~	第3回ガイドブック改訂ワーキング
第5回連絡会	2月10日(木) 13:30~15:30	・今年度の取組内容の整理 ・来年度の取組内容(案)について ・ワーキングの取組報告

< 他機関との連携(予定) >

時 期	内 容
8月	就労支援事業所との連携
未定	教育と福祉の連携

福井市障がい者自立支援協議会 地域移行・地域定着部会 進捗等報告書

V_20210604

報告日時	令和3年 7月 21日 (第2回部会)
グループ名	研修開催
報告者	
内容	<p>取り組む内容とその進捗状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・1回目 <ul style="list-style-type: none"> ・ 事例をもとに、地域移行に向けて、何がポイントとなるかの検討 ハードルを下げてスモールステップで進めていける 訪問型のサポート導入や日中の支援を入れる(安否確認や支援が入ることで本人の安心につながる) 地域で関わりながら地域で支えていけるために、本人の情報をどこまで周囲にオープンにできるか。 ・2回目 <ul style="list-style-type: none"> ・ 前回上げた3つのポイントをおさえた事例の絞り込みを行った。 今後、事例本人の了承を得ること。 <p>課題</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ <p>他ワーキンググループ等への依頼事項</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ アンケート作成グループさんへの依頼として、病院側が実際にイメージする地域移行とはどのようなものなのかが知りたいです。(福祉側がイメージしているものとちがうのか？ギャップがあるとしたらどのようなところか？など) <p>次回部会までの予定</p>

福井市障がい者自立支援協議会 地域移行・地域定着部会 進捗等報告書

V_20210604

報告日時	令和3年 8月 11日 (第 2回部会)
グループ名	ピアサポート
報告者	
内容	<p>取り組む内容とその進捗状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ピアサポーターの候補者について検討し、依頼する候補者は決定している。 :完了 ・ピアサポーター候補者への依頼について、ピアサポーターにさせていただく内容について説明できるよう整理している。(謝金の有無等も含む):取り組み中 ・ピアサポーターへの正式な依頼について:未着手
	<p>課題</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ピアサポートとして適任であり、承諾してくれる見込みもあるが、時期や状況によっては情緒面に波がある可能性はある。 ・実際にピアサポーターとして業務を行った場合、謝金は出せるのか？
	<p>他ワーキンググループ等への依頼事項</p> <ul style="list-style-type: none"> ・特になし。
	<p>次回部会までの予定</p> <ul style="list-style-type: none"> ・次年度ピアサポーターを行うにあたって、本人への謝金の有無について定着支援部会内で予算化されるのか？第2回部会で確認する。 第2回部会内で確認できない場合、第3回部会までに謝金の有無について回答を事務局に依頼する。

福井市障がい者自立支援協議会 地域移行・地域定着部会 進捗等報告書

V_20210604

報告日時	令和 3年 8月 11日 (第 2 回部会)
グループ名	地域の理解促進グループ
報告者	
内容	<p>取り組む内容とその進捗状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・業務:既に地域移行した方やどのような病状の方が地域移行を希望しているのか事例紹介を交えた資料作成 <p>令和 3年 6月 11日 地域に理解を求めていく必要のある対象者の明確化。必要な手立てについて検討。 令和 3年 7月 13日 実際に地域移行・定着した方の事例を踏まえて必要な支援のポイントを整理。</p> <p>課題</p> <ul style="list-style-type: none"> ・住まいとなるグループホーム、アパートマンション大家さんへの協力依頼。 ・何かしらの支援が必要になった際に緊急連絡先の明確化(PSW、訪問看護師、病院) ・生活を支える障がい福祉サービス、地域のインフォーマルサービス <p>他ワーキンググループ等への依頼事項</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ピアサポートグループへの依頼。実際に地域移行した方の具体的な事例について共有した上で資料作成に取り組みたい。 <p>次回部会までの予定</p> <ul style="list-style-type: none"> ・既に 2 回のワーキングを終えており、次回の部会には上記の内容を報告予定。

福井市障がい者自立支援協議会 地域移行・地域定着部会 進捗等報告書

V_20210604

報告日時	令和3年 8 月 11 日 (第 2 回部会)
グループ名	アンケート作成、実施、回収分析
報告者	
内容	<p>取り組む内容とその進捗状況</p> <p>1) アンケートの作成</p> <ul style="list-style-type: none"> ・6月4日(金)の18:00より部会長と部会メンバーにて作成、実施、回収分析についての会議を行っています。 ・その後のアンケートの案を作成、メールにて相談しながらアンケート本文の修正等を行っています。 <p>2) アンケートの実施</p> <ul style="list-style-type: none"> ・令和3年9月配布に予定しています。 <p>3) 回収分析</p> <ul style="list-style-type: none"> ・回答期限&集計を令和3年10月末、分析を令和4年2月末と予定しています。 <p>課題</p> <ul style="list-style-type: none"> ・アンケートの内容がこれでいいのかご意見を頂きたいです。 <p>他ワーキンググループ等への依頼事項</p> <ul style="list-style-type: none"> ・アンケートの(案)を資料として提出するのでご意見を頂きたいです。 <p>次回部会までの予定</p> <ul style="list-style-type: none"> ・アンケートに修正が必要ならば修正を行います。 ・アンケートを対象事業所に配布を行います。

地域移行に関するアンケート調査の概要について

- 1) 趣旨：いまだ地域移行することができない潜在的対象者の特徴及び原因を把握し地域移行への課題点をまとめて提示することにより地域移行を望む障がい者の方が地域移行できるような環境の整備の判断材料となるようにする。
- 2) 調査対象施設：障がい者支援施設（5 か所）
〈足羽更生園・若越ひかりの村・すだちの家・美山荘・七瀬の郷〉
：病院（6 か所）
〈三精病院・松原病院・福仁会病院・福井厚生病院・福井病院・福井県立病院〉
* 上記の合計 11 か所の施設・病院を対象とする。
- 3) 調査対象者：福井市内に住所がある上記の施設・病院にて地域移行を希望される方またはその方を担当している職員の方が対象となる。
：福井市内の上記の施設・病院を利用されている方で福井市外に住民票をお持ちの方も対象となる。
：また地域移行の意味と対象となる条件を改めて明示することが必要。
* 上記は案内文に掲載するようにする。
- 4) 調査方法：調査票によるアンケート調査（同意・許可を得た本人様・地域移行担当職員）を行い、回答を得た用紙を集計し問題点・課題点を表出するようにする。
- 5) 時期：各施設等へのアンケート配布（令和 3 年 9 月配布・回答期限 & 集計 10 月末）
集計後の分析（令和 4 年 2 月末）
- 6) 配布及び回収方法：アンケートの配布及び回収は部会長と福井市障がい者基幹相談支援センターの管理者で直接訪問を行い配布・記入のお願い・回収を行う。
- 7) 案内文：今回のアンケートを記入してもらおう各施設や病院に向けてアンケートの趣旨・目的を理解してもらおうためにアンケートに案内文を添付するようにする。（まだ未作成です）
- 8) 地域移行・地域定着部会での報告：令和 3 年 8 月に行われる自立支援協議会地域移行・地域定着部会にて進行状況を報告各部員からもアンケートの内容等について意見を頂くようにする。

福井市障がい者自立支援協議会
地域移行・地域定着部会
部会長

< 障がい者の地域移行・地域定着に関する希望者の実態調査 >

下記の内容について、該当するものに をつけるか、()内に記入してください。

尚、記入については貴施設において実際に地域移行支援にかかわっている職員がご記入ください。

施設・ 病院名		回答者 職・氏名	
連絡先		メール アドレス	

1 貴施設において

地域移行を希望されている方は何名いますか？

利用者 _____ 名中 _____ 名

地域移行を希望されていない方は何名いますか？

利用者 _____ 名中 _____ 名

2 (1) の質問で地域移行を希望されている方で

すでに地域移行に取り組まれている方は _____ 名

地域移行に取り組まれていない方は _____ 名

3 (2) の質問で地域移行に取り組まれている方の年齢層を教えてください。

10代 (_____ 名) ・ 20代 (_____ 名) ・ 30代 (_____ 名)

40代 (_____ 名) ・ 50代 (_____ 名) ・ 60代 (_____ 名)

70代以上 (_____ 名)

4 (3) の質問で地域移行に取り組めない理由を教えてください。記入につきましては別紙 1 をお願いします。

5 (1) の質問で地域移行を希望されていない方の理由を別紙 2 にて教えてください。

6 地域移行の対象となる方で一般相談支援事業所を利用せずに退院や退所できている方の人数を教えてください。(過去 5 年間・年度ごとに)

平成 28 年 人 平成 29 年 人 平成 30 年 人 令和元年 人 令和 2 年 人

7 障がい者の方の地域移行促進を図る上で、困っている事がありましたら記入してください。

()

8 地域の中で、どんなことが解決されると、障がい者の方の地域移行推進が図れると思いますか？
お考えを記入下さい。

()

9 その他、ご意見等ありましたら自由に記入してください。

()

御協力ありがとうございました。

頂いたアンケートの情報に関しましては情報管理を適切に行い、今後の福井市自立支援協議会 地域移行・地域定着部会にて障がい者の方の地域移行・地域定着が推進するよう協議させていただきます

PR

この余白スペースに地域移行・地域定着部会にて令和 3 年度に取り組む他の

- ・研修開催
- ・ピアサポート
- ・地域の理解促進

にてお知らせ（研修案内）があれば添付するようにする。

* 1 : 地域移行ができない理由の番号は以下を参考にして番号に○をつけてください(複数可)

- 1 : 家族が反対している。 2 : 本人のスキルが不足している。
 3 : 本人自身が不安を感じている。
 4 : 本人様の病状等の関係 5 : 地域移行後の住む場所を見つけるのが困難
 6 : 支援スタッフの人手不足 7 : 医師の許可が下りない。
 8 : 今まで何回か取り組んできたが地域移行につながらず再準備状態
 9 : 地域移行後の社会資源が不足している。
 10 : その他の理由

* 担当者の主観的な意見または客観的な事実を記入ください。

* お手数ではありますが人数に応じて複写しての使用をお願いします。

別紙 2

	年齢	性別	障がい	入院・施設利用年数	地域移行できない理由
(例) A	29	・女	知的・精神・身体	8年	1・3・4・5・6・7・8・ 10 ()
		男・女	知的・精神・身体		1・2・3・4・5・6・7・8・ 9 10 ()
		男・女	知的・精神・身体		1・2・3・4・5・6・7・8・ 9 10 ()
		男・女	知的・精神・身体		1・2・3・4・5・6・7・8・ 9 10 ()
		男・女	知的・精神・身体		1・2・3・4・5・6・7・8・ 9 10 ()
		男・女	知的・精神・身体		1・2・3・4・5・6・7・8・ 9 10

					()
		男・女	知的・精神・身体		1・2・3・4・5・6・7・8・9 10 ()
		男・女	知的・精神・身体		1・2・3・4・5・6・7・8・9 10 ()
		男・女	知的・精神・身体		1・2・3・4・5・6・7・8・9 10 ()

* 1 : 地域移行ができないと答えられた方の理由を記入してください。

- 1 : 家族が反対している 2 : 本人が希望していない。
 3 : 本人のスキルが不足している。
 4 : 本人様の病状等の関係 5 : 地域移行後の住む場所を見つけるのが困難
 6 : 支援スタッフの人手不足 7 : 医師の許可が下りない。
 8 : 今まで何回か取り組んできたが地域移行につながらずあきらめている状態
 9 : 地域移行後の社会資源が不足している。
 10 : その他の理由

* 担当者の主観的な意見または客観的な事実を記入ください。

* お手数ではありますが人数に応じて複写しての使用をお願いします。