

令和6年度 さかい福祉と介護の実践発表会 発表演題募集要項

障害福祉サービス事業所等の実践活動や研究活動等を発表する「さかい福祉と介護の実践発表会」を開催します。障害福祉の現場で働く職員がともに学び合い、日々の業務に活かすこと、また、障害福祉の仕事のやりがいを福祉分野に関心がある方と共有することを目的としています。

つきましては、次のとおり実践発表会（口述発表）発表演習の募集を行いますので、本要項をご確認のうえ、ご応募ください。

開催日時	令和6年11月16日（土） 13時～16時
内 容	実践発表会（口述発表）
開催方法	発表者の方には、発表会場にて、パワーポイントを使って口述発表を行っていただきます。 また、ご来場いただけない方向けに、会場で撮影した発表会の様子を Zoom にてリアルタイム配信します。

応募資格 堺市内に所在する次の事業所を対象とします。

- （１）障害者総合支援法に基づく指定を受けている障害福祉サービス事業所のうち生活介護、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援 A 型・B 型のサービスを提供している事業所
- （２）児童福祉法に基づく指定を受けている放課後等デイサービス事業所

募集題数 口述発表 10 演題

応募内容 障害者児の『やりたい』につながる日中活動の取り組み

上記を主なテーマとし、下記5項目のいずれかに沿った内容としてください。

- | | | |
|----------------|----------|---------------|
| 1 地域との連携 | 2 就労への訓練 | 3 創作的活動や生産的活動 |
| 4 入浴や排せつ、食事のケア | 5 その他 | |

募集期間 令和6年8月1日（木）～令和6年8月30日（金）

応募方法 エントリーシート（別添参照）を募集期間内に下記データ提出先まで送付してください。（電子メールのみ受付）

※エントリーシートは Word データでご提出ください。

※同一法人にて複数事業所から演題をエントリーすることができます。

※これまでに本事業で発表したことのある内容での応募はご遠慮ください。

※多数の応募があった場合は、障害支援課にて選考の上、対象事業所を決定させていただきます。（過去の発表経験の有無、同一法人からの応募数等）

※受信確認ができましたら、下記メールアドレスからその旨連絡させていただきます。応募したにも関わらず 9 月 2 日（月）12 時までに受信確認メールが届かない場合は、障害支援課まで至急ご連絡ください（下記、お問い合わせ先参照）。

選考結果 令和 6 年 9 月 4 日（水）に対象事業所にメールにて連絡します。

○発表決定事業所には、以下の日程で、口述発表等に関する資料を提出していただきます。

抄録原稿・同意書（別添参照） 令和 6 年 9 月 24 日（火）提出〆切

口述発表用パワーポイント 令和 6 年 10 月 18 日（金）提出〆切

抄録原稿

○所定の様式に記入してください。演題名の文字サイズは 12 ポイントとし、その他は 10 ポイントで記入してください。各項目の幅は変更可能ですが、すべての内容が A4 サイズ 1 枚に収まるように作成してください。

○提出いただいた原稿は、抄録集にして堺市のホームページ等で公表します。一般公開されるものですので、利用者など個人を特定できるような情報がないか、誤字脱字がないか等、表現方法や掲載内容については十分な確認をお願いします。一度提出いただいた原稿を修正していただく場合もあります。

○抄録原稿は、施設紹介等は必要最小限に留め、報告内容の柱を箇条書きにしたものや、発表時の読み原稿ではなく、実践の目的やねらい、過程などについてわかるような内容にしてください。

○抄録原稿は Word データでご提出ください。

○必要事項を記入のうえ、提出期限までに下記【データ提出先】メールアドレス宛に送付してください。

個人情報、肖像権及び著作権に関する取扱同意書

○同意書は、必ず抄録原稿・同意書の締切日までに、下記のいずれかの方法にてご提出ください。

○郵送またはメールでご提出ください。

同意書は、ご署名もしくは記名押印いただいたものを提出期限までに、下記の【同意書送付先】に郵送いただくか、スキャンしデータ化したものを下記【データ提出先】メールアドレス宛に送付してください。

※メールで提出される際は、件名を「（事業所・施設名）さかい福祉と介護の実践発表会提出書類」としてください。

口述発表について

発表時間 約 15 分間

□ 口述発表のデータの作成

○口述発表時に使用予定のソフト・・・パワーポイント 2016

他のバージョンで作成したデータは、互換性の影響等により、作成された内容とおりに動作しない可能性があります。

○スライドのサイズ・・・16：9

○利用者等が写っている画像を使用される場合は、発表者が責任をもって、事前にご本人、ご家族等の承諾を得てください。

○提出期限までに下記【データ提出先】メールアドレス宛に送付してください。

提出先

【データ提出先】 shoen@city.sakai.lg.jp

【同意書送付先】堺市 健康福祉局 障害福祉部 障害支援課 生活基盤推進係
〒590-0078 堺市堺区南瓦町3-1

□ 発表会当日について

発表者は、3名までとします。

なお、集合場所や集合時間等は、発表決定事業所に後日ご案内いたします。

発表会場 関西大学 堺キャンパス（堺市堺区香ヶ丘町1丁11番1号）
SB301教室／SB302教室
最寄り駅 南海高野線 浅香山駅

○発表当日のパワーポイントデータの差替えは、当日の会場設営の妨げとなるだけでなく、会場で使用するパソコンの負荷を加え、動作停止等のトラブルの直接的な要因となりますのでご遠慮ください。

□ 発表会のオンライン配信について

発表会の様子は、Zoom にてリアルタイム配信します。また、後日、録画した映像をYouTube で配信し、市内の障害福祉サービス事業所、介護サービス事業所・施設、介護福祉士養成校等へ公開する予定です。（内容確認後）

□ その他注意事項

○法人や施設の紹介は最小限に留め、発表内容の報告に重点を置いて発表してください。

○本発表会は、障害福祉サービス事業所等の職員の他、福祉や介護の仕事に興味のある大学生等が参加されますので、専門用語は控え、福祉と介護に精通していない一般の方にもわかりやすい表現で発表するようにしてください。

○発表会当日は、ご参加頂く方にも会場へお越し頂き、有観客で行います。

主催

堺市 関西大学 堺市老人福祉施設部会

※さかい福祉と介護の実践発表会は、「堺市と関西大学との地域連携事業」の一環として実施します。

【お問い合わせ先】

堺市 健康福祉局 障害福祉部 障害支援課 生活基盤推進係

〒590-0078 堺市堺区南瓦町3-1

TEL 072-228-7411 FAX 072-228-8918

E-mail shoen@city.sakai.lg.jp