

まつぼっくり・ファミリーミーティングのお知らせ

特定非営利活動法人 湘南障害児者を守る会 まつぼっくり

副理事長 深見 勝弘

私達の家族の中には障害を持っている人がいます。

今は一緒に生活をしています。でも、今後はどのような生活スタイルになるかはわかりません。

間違いのないことは、いずれは障害児者本人との関わり方が変わっていくということ。

例えば、親御さんはどんどん歳を重ねていきます。やがて体力の限界を感じ、介護できなくなるでしょう。

きょうだいは学校が忙しくなるでしょう。遊びも忙しい。バイトもする。卒業すれば仕事もする。結婚だってするでしょう。必ず変化していきます。では、変わらないものってなんでしょう？

私は三点あると思います。一つ目に障害児者がそこに存在し、生き続けて行くということ。二つ目に私達が障害児者の家族であること。三つ目に生活をしていくのはこの「地域」であるということ。

つまり、障害を持った人々とその家族が安心した生活を送るためには、今私達が住んでいるこの地域がより良い環境になっていけば良いってことなのではないでしょうか？

現状でも10年前と比べれば良い環境になっていることでしょう。それでも安心できる地域とは思えません。理想をいえばキリが無いのですが、夢を抱かない限り良くはなりません。

そこで私には提案があります。せっかく縁あって「まつぼっくり」という場所に集ったのだから、この「まつぼっくり」の仲間同士で夢や希望、悩みや問題を共有しませんか？

まつぼっくりの仲間同士が必要と考えているものやあったらいいと思っているものは、きつとこの地域で暮らす障害児者やその家族にとっても必要で、あったら良いものだと私は思います。

我が国、日本は民主主義です。国や行政を変えるために一番力を持っているのは「民の声」だと私は信じます。まつぼっくりはそんな「民の声」の代弁者になりたいと考えます。

なんだか話が大きくなりましたが、まずは意見交換や世間話みたいなところからスタートしたいと思います。一カ月か二カ月に一度くらいのペースで、時間のある方がフラッと立ち寄る程度の感覚で始められたらと思います。また、障害児者のきょうだいは親や他人には言えない特有の悩みを抱えることがあります。そんな「きょうだい」達ばかりが集まる座談会も開きたいと思います。

より良い地域づくりの為に、家族の為に、障害児者本人の為に、しいては自分自身の為に。

まつぼっくりに力を貸して下さい。宜しく願いいたします。

参加申込書

参加資格はこの地域に住み、家族に障害児者がいるということだけです。障害児者ご本人の参加も大歓迎です。まつぼっくり・ファミリーミーティングに参加をご希望の皆様は、本 FAX 用紙をご利用、またはお電話・E-Mailにてお申し込み下さい。お申し込みをされた皆様には、折り返しこちらから日時や開催場所等の詳細のご連絡をさせていただきます。

参加同意書ご署名のお願い

この度は、まつぼっくり・ファミリーミーティングにお申し込みいただきまして、誠にありがとうございます。座談会ご参加に際し、以下の参加同意書をお読みいただき、ご署名をいただけますよう宜しくお願い申し上げます。

参加同意書

私は、特定非営利活動法人湘南障害児者を守る会まつぼっくり（以下 まつぼっくり）主催のまつぼっくり・ファミリーミーティングに参加するにあたり、座談会で話し合われた内容を今後のまつぼっくりの活動やより良い地域づくりの実現のため、まつぼっくりスタッフ・ボランティアが参加し議事録作成や、アンケートの実施、インタビューが行われることを承諾いたします。（きょうだいミーティングへの参加者はスタッフ・ボランティアを含め、きょうだいにあたる者に限りです）

座談会催行中にまつぼっくりスタッフ・ボランティアにより撮影された写真、スライド写真、ビデオなどの映像著作権は、すべてがまつぼっくりに帰属するものとします。また、撮影された写真、スライド写真、ビデオなどが、後日まつぼっくりのホームページ・広報資料に用いられることがあることを承諾いたします。（使用については別途使用同意書に署名した 경우에 限りです）尚、座談会参加に伴い、まつぼっくりのメーリングリストに以下記載のメールアドレスを登録することに同意いたしますと共に、連絡先内容に申告漏れがないことを確認し、ここに参加同意の署名をいたします。

記入日：20 年 月 日 本人自書： _____

（未成年の場合、保護者の方がご署名下さい。）

ご連絡先をお教え下さい。 ※メールアドレスも必ずご記入ください。

お名前： _____

ご住所：〒 _____

お電話番号： _____ FAX 番号： _____

メールアドレス（携帯可）： _____ メーリングリストに登録します。

携帯電話番号： _____ 保護者様の携帯可

参加する座談会（○をつけてください。両方でもかまいません）： _____ ・ファミリー ・きょうだい

ご意見等： _____

まつぼっくりからのメール連絡は、以下 2 つのドメインから送信いたします。携帯電話でメールを受信される方は、以下 2 つのドメイン指定を解除してください。

@npo-matubokkuri.jp

@googlegroups.com

●本参加同意書は、必ずご提出いただく必要があります。●

●本参加申込書は一人一枚記入していただくものとなります。複数人でお申し込みの際は本紙をコピーしてお使いください●

FAX 0466-43-2700

連絡・お問い合わせは 担当：深見勝弘まで

TEL：0466-43-2705 FAX：0466-43-2700 E-Mail：katsuhiko@npo-matubokkuri.jp

携帯電話：090-9805-3456 携帯 Mail：katsuhiko-fukami@i.softbank.jp