

【第2期】岡山県災害派遣福祉チーム（DWAT）派遣職員募集要項

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会

【目的】 災害発生直後から発生してくる福祉的課題に対して、いち早く介入することにより、二次的な被害（状態の重度化、関連死など）の発生を防ぎ、避難状況下においても良好な生活環境を確保するための被災者支援体制の充実を図ることを目的とします。

そのため、西日本を中心とした豪雨災害（平成30年7月豪雨）によって地域住民が避難されている一般避難所において、県内の福祉専門職（社会福祉士、介護福祉士、介護支援専門員、保育士等）、社会福祉施設等の介護従事者等を派遣し、福祉的支援が必要な要配慮者（高齢者、障がい者、子ども等）への支援活動を行います。

【活動期間】 平成30年8月13日（月）から9月2日（日）のうち5日間

第9クール：8月13日（月）～8月17日（金）

第10クール：8月17日（金）～8月21日（火）

第11クール：8月21日（火）～8月25日（土）

第12クール：8月25日（土）～8月29日（水）

第13クール：8月29日（水）～9月2日（日）

※被災状況に応じて、延長する可能性があります。

【活動時間】 7：30 ～ 17：00

※6：45に（福）クムレ「ひろば栗の家」（裏面参照）へ集合・出発

※活動場所により、時間・場所ともに変更となる可能性があります。

【活動場所】 一般避難所 倉敷市立岡田小学校（倉敷市真備町岡田 619）
倉敷市立藺小学校（倉敷市真備町市場 4338）
倉敷市立二万小学校（倉敷市真備町上二万 3346）

【募集職員】 以下のいずれの職員の方でも派遣可能です。

- ・災害派遣チーム（DWAT）員の活動メンバーとして推薦いただいている職員
- ・相談支援業務に携わっている職員
- ・災害福祉支援に携わった経験のある職員
- ・福祉や介護の専門的な資格を持った職員 等

【活動方法】 4～6名程度でチームを編成し、一般避難所で支援活動を行います。

※1クール5日間とし、初日と最終日に前後チームとの引継ぎを行います。

※原則5日間の活動になりますが、同一施設の職員2名で分担して活動していただくことも可能です。（例：3日間と2日間に分けて活動）

※宿泊場所を準備しているため、宿泊、通いどちらでも可能です。

【活動方針】

第2期のDWAT活動として、緊急期や応急期初期の支援活動は終了し、避難期間の長期化による、

悪化防止・早期発見に力をそそいでいく段階となる。よって、巡回等の見守りのほか、介護予防教室や軽体操の実施等によるストレス解消、リフレッシュ（ふれあいサロン）の場の提供、必要に応じてアセスメントの実施や一般避難所の環境改善を図ることが求められている。あわせて、支援終了・DWATの撤収を見据え、地元支援者への引継ぎを想定したアセスメントシート、対応記録等の情報整理を進め、地元への橋渡しを行う時期になると思われる。

【活動内容】

1. 避難者の福祉ニーズの把握と要配慮者のスクリーニング
 - ・必要に応じて、アセスメントシートに基づいたスクリーニングや見回り・相談対応を行い、福祉的支援が必要な要配慮者（要介護者、認知症のある方、障がい者、子ども等）への生活支援や復興に向けた支援を行う。
 - ・行政や保健師チーム等のミーティングに参加または見回りに同行することで、連携支援を行う。
2. 介護を必要とする応急的な支援や要配慮者からの相談対応、ふれあいサロンの取組支援
 - ・要配慮者の食事・排泄等の介助等が必要な方への支援を行う。
 - ・保健福祉相談コーナー（なんでも相談）において避難者からの総合的な相談対応を行う。
 - ・避難者主体によるふれあいサロン活動の取組支援を行う。
3. その他
 - ・トイレの衛生管理、熱中症・食中毒防止への配慮等、保健師チームやJPATチーム等と連携し、環境面の改善を行う。

【現地の対策本部】

DWATの現地での活動拠点とするため、以下の施設に対策本部を置きます。

社会福祉法人クムレ ひろば栗の家 ～くりのおうち～

〒701-0013 岡山県倉敷市栗坂 11-1 TEL：086-441-5601 FAX：086-441-5602

【宿泊場所について】

対策本部（くりのおうち）で、男女共に宿泊が可能です。シャワー、布団、朝食・夕食は準備することが可能ですが、その他、必要な物は各自で準備してください。※他の方との相部屋になります。

【食事について】

原則、各自でご準備ください。ただし、対策本部（くりのおうち）に宿泊の方は朝食・夕食付きです。

【保険による補償について】

各法人・施設からの派遣（出張扱い）の場合は、通常の労災等の適用をお願いいたします。各法人・施設からの派遣とならない場合は、ボランティア活動保険へのご加入をお願いいたします。

【お問合せ先・事務局】

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会 地域福祉部・経営支援班

〒700-0807 岡山市北区南方 2-13-1 きらめきプラザ内

TEL：086-226-3529 FAX：086-227-3566

岡山県災害派遣福祉チーム（DWA T）

【平成30年7月豪雨】第2期派遣職員登録用紙

平成 年 月 日

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会会長 殿

(法人または施設・事業所名)

(代表者名)

印

次のとおり、岡山県災害派遣福祉チーム（DWA T）の派遣職員を登録します。

施設・事業所名	(法人名：)	分野 該当項目に☑	<input type="checkbox"/> 高齢 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 児童・保育 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地	〒		
ふりがな氏名	宿泊希望	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
活動可能期間	<input type="checkbox"/> 第 () クール 月 日～ 月 日 (日間) ※原則5日間ですが、同一施設の職員で分割(例：3日と2日に分けて活動)も可能です。 <input type="checkbox"/> 期間内で調整可能(応相談)		
第1期募集(7/16～8/13)への申込	<input type="checkbox"/> している…以下の項目(↓)は記入不要です。 <input type="checkbox"/> していない…以下の項目(↓)もご記入ください。		
携帯番号		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
役職・職種名		生年月日 (西暦)	19 年 月 日 (歳)
保有資格 該当項目に☑	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 手話通訳士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 児童指導員 <input type="checkbox"/> 教員免許(幼・小・中・高・養護) <input type="checkbox"/> 普通自動車免許 <input type="checkbox"/> AT限定免許 <input type="checkbox"/> 大型自動車免許 <input type="checkbox"/> その他 ()		
福祉業務 経験年数	年	災害福祉 支援経験	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒ <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> その他 ()
【災害福祉支援経験者のみ】 派遣先や活動内容等			
担当者 連絡先	担当者名	TEL	
	E-MAIL アドレス	FAX	
備考			

※知り得た個人情報については、本会個人情報保護規定に基づき、適切に管理するとともに本事業にのみ活用させていただきます。