

KU EXPRESS

関西大学 プレスリリース

取材のご案内

2011年5月20日/No.5

調印式のご案内

奈良県葛城市と連携協力協定を締結

~ 子ども・若者育成支援(ひきこもり対策)を中心として~

関西大学と奈良県葛城市は、連携協力に関する協定を締結することで合意に達し、5月27日 (金)13時30分から、下記のとおり調印式を執り行います。

この協力協定は、平成22年4月施行の「子ども・若者育成支援推進法」に基づいた「子ども・若者支援地域協議会」が同市に設置され、全国初のモデル地区となったことについて、本学臨床心理専門職大学院・石田陽彦教授が以前より同市でひきこもり対策に関わってきたことが同協議会設置の契機となったことなどから、締結する運びとなりました。今後は、ひきこもり対策などの子ども・若者育成支援及び地域活性化全般の分野で相互に協力し、活力ある地域づくりと大学の活性化に寄与してまいります。

本学が自治体と協力協定を締結するのは、今回で12件目となります。

記

- 1 日 時 平成23年5月27日(金) 13時30分(受付開始13時)
- 2 場 所 関西大学千里山キャンパス 関西大学会館 グランドフロア 会議室 (阪急千里線「関大前駅」下車 南出口より徒歩約3分)
- 3 主な出席者

奈良県葛城市

市長山下和弥氏

関西大学

学 長 楠見 晴重

4 次 第

開会

葛城市長あいさつ

関西大学学長あいさつ

協定書調印

写真撮影

質疑応答

閉会

協力内容

子ども・若者育成支援を中心として、次の事項について連携し協力を行います。

- 1 特色ある地域づくりに関すること
- 5 地域産業の振興に関すること
- 2 教育・文化の振興に関すること
- 6 学術研究に関すること

3 人材育成に関すること

- 7 その他、双方が協議して必要と認める事項
- 4 福祉の増進に関すること

期待される効果

- 1 大学の専門的な知識や学術的なデータを、地域の特性に応じたまちづくりに活かすことにより、住民主体による地域課題の解決へとつなげます。
- 2 「地域社会に開かれた大学」をめざす大学にとっては地域貢献、学生にとっては社会体験や研究、 学習活動の場が広がることにより、地域社会の発展と人材育成の推進につながっていきます。
- 3 全国に約70万人と言われる(若者の意識に関する調査:平成22年7月内閣府「ひきこもりに関する実態調査」)ひきこもりについて、地域での対策を全国の先進的モデルとして葛城市で実践することができます。

主な連携事業(予定)

「内閣府採択:子ども・若者支援地域ネットワーク形成のための研修会事業」

平成23年7月23日、9月24日、10月22日、11月19日、12月10日(計5回) 内閣府委託による「子ども・若者支援地域ネットワーク形成のための研修会事業」として、ひき こもり対策や地域臨床、自殺問題など、子ども・若者支援のための幅広い視点での研修会を、葛 城市を会場として実施します。

この事業の実施主体として採択された 13 の団体のうち、大学として採択されたのは、東京学芸大学、新潟青陵大学、日本福祉大学、そして関西大学の 4 大学で、全国の大学としても先進的な事業と言えます。

「臨床心理専門職大学院学生の臨床実習と専門ボランティア活動」

今後、臨床心理専門職大学院学生の臨床実習ならびに、その延長上における教育領域と福祉領域における専門ボランティア活動を1年間行います。(療育教室・発達障害児のキャンプなど)

「葛城市長による本学社会学部学生への地域活性化事例レクチャー」

調印式実施日(5月27日)

調印式終了後、葛城市の山下和弥市長が社会学部学生に対して、ひきこもり対策事業などを含めた地域活性政策についてレクチャーを行います。

その他、葛城市との連携で蓄積された地域臨床活動のノウハウを、他の地域でも実践していく予定です。

【添付書類】

・関西大学と葛城市との連携協力に関する協定書

このたびの調印式については、葛城市役所から高田記者クラブ様にもご案内しています。

この件に関するお問い合わせ先

関西大学 広報室広報課 担当: 石田、北谷、小野

〒564-8680 大阪府吹田市山手町3-3-35 Tel, 06-6368-0201 Fax.06-6368-1266

FAX返信用紙

関西大学 広報課 宛

FAX番号: 06 - 6368 - 1266

調印式のご案内

奈良県葛城市と連携協力協定を締結

日 時 5月27日(金)13時30分 (受付開始 13時)

場 所 関西大学千里山キャンパス 関西大学会館 グランドフロア 会議室 大阪府吹田市山手町3-3-35(阪急千里線「関大前」駅南出口徒歩約3分)



取材する 取材しない

御社名		
部署名		
代表者		人 数
ご氏名		
ご連絡先	TEL	FAX
/###	一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	

<備考欄> こ要望などがこさいましたらこ記入ください。