

大分県社会福祉士会スクールソーシャルワーカー研修

大分県及び県内の各市町村では、文部科学省等が示している「チーム学校」におけるスクールソーシャルワーカーの重要性等の観点から、その適正配置を順次実施する計画を打ち出しています。本会としては、各市町村等からの要請に応えられるよう今後システムを構築することが重要であると考えています。そこで、今回子どもの権利擁護を担うスキルを習得するスクールソーシャルワーカーの育成を目的として研修を開催します。

1. 日 時：1日目 2017年6月17日（土）9:00～17:00（受付8:30～）
2日目 2017年6月18日（日）9:00～15:40
2. 会 場：大分県社会福祉介護研修センター203号室（大分市明野東3丁目4-1）
3. 主 催：公益社団法人 大分県社会福祉士会
4. プログラム

| | 時 間 | 内 容 |
|-------------|-----------------------|--|
| 1 日 目 | 9:00～9:10 | 開会挨拶・オリエンテーション |
| | 9:10～10:10 (60分) | 【総論】「大分県の児童生徒問題に関する現状と対策、今後の動向について」 講 師：大分県教育委員会 学校安全・安心支援課 指導主事 大塚 和彦氏 |
| | 10:10～10:20 | 休憩 |
| | 10:20～11:50 (60分) | 【各論】「スクールソーシャルワーク実践①子どもの貧困」 講 師：松尾 慶一氏 (SSW 委員会委員) |
| | 11:50～12:40 | 休憩 |
| | 12:40～14:10 (90分) | 【総論】「子どもの発達と特性」 講 師：斉藤 範子氏 (大分県発達障がい者支援センター イコール) |
| | 14:10～14:20 | 休憩 |
| | 14:20～15:50 (90分) | 【各論】「スクールソーシャルワーク実践②子どもの虐待」 講 師：古屋 康博氏 (児童養護施設 清浄園) |
| | 15:50～16:00 | 休憩 |
| | 16:00～17:00 (90分) | 【総論】「スクールカウンセラーの仕事と連携」 講 師：高橋 泰夫氏 |
| 2 日 目 | 9:00～10:30 (90分) | 【総論】「教育行政と学校文化」 講 師：後藤 みか氏 (SSW 委員会委員) |
| | 10:30～10:40 | 休憩 |
| | 10:40～12:10 (90分) | 【各論】「スクールソーシャルワーク実践③子どものいじめ」 講 師：石川 文隆氏 (SSW 委員会委員) |
| | 12:10～13:00 | 休憩 |
| | 13:00～15:30 (150分) | 【事例研究】 「アセスメント方法とエコマップの活用について」 講 師：野上 美智子氏 (SSW 委員会委員) |
| 15:30～15:40 | 事務連絡 閉会 | |

計 12時間

5. 受講対象者：以下の条件①、②、③のすべてを満たす者とする。
①社会福祉士等、②現職のスクールソーシャルワーカーまたは、スクールソーシャルワーカー志望者
③原則として2日間とも受講できる方
6. 定 員： 36名
7. 受講費： 会員5,000円 ・ 会員以外10,000円
※当日受付でお支払いください。なお一旦納入頂いた受講料はお返しできません。
8. 昼食・宿泊：各自で手配をお願いします。
9. 申込方法：受講申込書に記載の申込方法に従いお申し込みください。
※都道府県社会福祉士会に所属していない社会福祉士の方は、社会福祉士登録証のコピーもご提出ください。
10. 申込期限：2017年6月12日（月）必着
※締め切り後も定員に満たない場合は、継続して申し込みを受け付けます。

2017年度 大分県社会福祉士会スクールソーシャルワーカー研修 受講申込書

下記の通り申し込みます。

| | | | |
|---|--|---|---|
| (ふりがな) 1. 申込者氏名 (性別) | | (ふりがな)) 氏 名 (男 ・ 女) | |
| 2. 勤務先名称 | | | |
| 3. 送付先 [連絡先: <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先] ※どちらかにチェックして下さい | | 住所: 〒 勤務先名 (※送付先が勤務先の場合のみ記入して下さい) | |
| 4. 連絡先 ※昼間連絡がとれる連絡先をご記入下さい | | TEL: _____ FAX: _____ E-mail (ある場合のみ): _____ | |
| 5. 会員番号・所属都道府県士会名 ※都道府県士会会員/会員以外どちらかに ○をつけ、各欄にご記入下さい | | 都道府県士会会員 | 日本社会福祉士会が発行した会員番号 (_____) 所属都道府県士会名 (_____) |
| | | 会員以外 | 所属職能団体 (所属がある場合のみ): (_____) |
| 6. 社会福祉士登録番号 ※都道府県士会に所属していない社会福祉士の方は、 社会福祉士登録証のコピーもご提出ください。 | | | |
| 7. 受講者名簿への掲載 | | <input type="checkbox"/> 掲載しない | |
| ※ネットワークづくりに役立てるため、「氏名」「勤務先」「(会員の方は)都道府県社会福祉士会名」「(会員以外の方は)在住都道府県を記載した「受講者名簿」を作成し、研修受講者に配付する予定です。 | | | |
| 8. この研修で何を学びたいですか (受講動機) | | | |
| 9. 実践経験の有無 | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※「あり」の場合は、具体的内容をご記入下さい (_____) | |

※お預かりした個人情報は当研修会の運営目的以外には使用いたしません。

【申込方法】 以下の手順に従いお申し込みください。

- ① 上記の受講申込書に必要事項を記入してください。
- ② 受講申込書を大分県社会福祉士会へ FAX、E-mail、郵送のいずれかでお申し込みください。
お申し込みの前には、必ずコピー（控え）をお取りください。

・ TEL・FAX : 097-576-7071 ・ E-mail : oita-jacsw@axel.ocn.ne.jp

※E-mailの場合は、必ず件名は「2017年大分県社会福祉士会スクールソーシャルワーカー研修」として
 ください。

・ 郵送先: 〒870-0907 大分県大分市大津町2丁目1番地41号 大分県総合社会福祉会館2F
 (公社)大分県社会福祉士会 事務局 宛

【申込締切】 2017年6月12日(月) 必着

【お問い合わせ】 〒870-0907 大分県大分市大津町2丁目1番地41号 大分県総合社会福祉会館2F
 (公社)大分県社会福祉士会 事務局 (営業時間: 月～金曜日 10:00～16:00)