

2017年度レジデンシャル・ソーシャルワーク研修

施設に入所しても、「それまでの暮らし」とのつながりを保ちながら暮らせることは利用者のQOLを高める重要な要素です。この研修では、入居者の「一時帰宅の支援」に焦点を当て、どのようにすれば入居者と家族のつながりを維持し、また再構築するのかを、介護保険施設の調査研究の結果とソーシャルワーク理論に基づくアプローチの方法等を学習し、実践に活用できるようになることを目指します。

この研修の内容は、生活（支援）相談員をはじめ、施設ケアマネジャー、介護リーダー等ケアに携わるすべての職員にとって必須の知識・技術です。受講者の皆さんと一緒に質の高い施設ケアのあり方について学びます。

1. 日時：2018年 2月17日（土）～ 18日（日）
2. 会場：全水道会館 大会議室（東京都文京区本郷1-4-1）
3. プログラム：

時 間	テーマ	講 師	
2月17日（土）	10:15	オリエンテーション、開会挨拶	
	10:30	講義「入居者施設の使命、価値、倫理、理念とソーシャルワーク実践」	見平 隆
	11:45	講義「一時帰宅支援の実践例の研究から見るレジデンシャル・ソーシャルワーク」	福富 昌城
	13:00	昼食休憩（60分）	
	14:00	演習①「セルフチェック & グループ・ディスカッション」	福富 昌城 地域包括ケア 推進委員会
	15:30	演習②「実践のブラッシュアップ」（ディスカッション）	
	16:45	「グループ発表・まとめ」（～17:45）	
	18:30	懇親会（希望者のみ）	
2月18日（日）	9:00	講義・演習③「入居者のアセスメント」（ディスカッション）	福富 昌城 地域包括ケア 推進委員会
	10:45	講義・演習④「家族のアセスメント」（ディスカッション）	
	12:15	昼食休憩（60分）	
	13:15	演習⑤「入所段階での一時帰宅支援を『伝える』（ロールプレイ）	福富 昌城 地域包括ケア 推進委員会
	14:45	演習⑥「一時帰宅の阻害要因へのアプローチ」（ディスカッション）	
	16:00	演習⑦「振り返り」（ディスカッション）	福富昌城
	16:30	講義「まとめ」（～17:00）	見平隆

講師：見平 隆（福祉と介護のマネジメント研究会）、福富 昌城（花園大学）

4. 受講対象：生活（支援）相談員（社会福祉士等）をはじめ、施設ケアマネジャー、介護リーダー、レジデンシャル・ソーシャルワークに関心がある方等
5. 定 員：70名（先着順）※申込数が少ない場合、当研修を開催しない場合があります。予めご了承ください。
6. 受講費：都道府県社会福祉士会の会員 20,000円、会員以外23,000円
7. 懇親会：参加費5,000円（参加希望者のみ）
8. 申込方法：所定の申込書にてFAXまたは郵便によりお申し込みください。（電話では受付できません）
9. 申込締切：2017年12月8日（金）まで（先着順）とし、受講の可否を12月下旬頃に文書にて通知します。併せて会場案内、参加費の納入案内、キャンセルの扱い等についてもご案内します。
10. 研修単位：・本研修は認定社会福祉士認証・認定機構へ研修認証された研修です。
 研修認証番号：20160012/研修単位：1単位/科目名：理論・アプローチ別科目/分野専門：高齢分野
 ・日本社会福祉士会生涯研修制度では、認証された研修の1単位となります。
 ・本研修を修了するためには、すべてのプログラムを修了し、事後課題を提出の上、研修主催者による課題審査に合格することが必要です。20分以上の遅刻・早退・途中退出があった場合には、研修は未修了の扱いになります。

研修修了した場合の単位	認証研修コースの修了 (修了レポートの提出および評価、合格が必要)	生涯研修制度独自研修 (修了レポート不要)
認定社会福祉士制度	分野専門科目	単位になりません
生涯研修制度	認証された研修1単位	生涯研修制度独自の研修・実績（社会福祉士会が行う研修で認定社会福祉士制度の認証を受けていない研修）11.75時間

11. 主 催：公益社団法人日本社会福祉士会（所管：地域包括ケア推進委員会）
12. 後 援：公益社団法人 全国老人福祉施設協議会、公益社団法人全国老人保健施設協会
 社会福祉法人全国社会福祉協議会 全国社会福祉法人経営者協議会
 一般社団法人日本介護支援専門員協会、社会福祉法人東京都社会福祉協議会

レジデンシャル・ソーシャルワーク研修 受講申込書

※社会福祉士会会員の方は、必ず、会員番号、都道府県社会福祉士会名をご記入ください。

会員区分	日本社会福祉士会が発行した <input type="checkbox"/> 会員 (会員番号) <input type="checkbox"/> 会員以外	都道府県 社会福祉士会	(会員以外は勤務先の都道府県)	社会福祉士 登録番号	(会員外の場合は社会福祉士のみ) ※会員以外の方は申込時に社会福祉士登録証の コピーを添付してください。
(ふりがな) 氏名 (性別)	() (男 ・ 女)	勤務先名	※勤務先がない場合は「なし」と記入してください。未記入の場合はなしとみなします。		
勤務先種別 (該当する数字 を○で囲む)	1. 特別養護老人ホーム 2. 老人保健施設 3. その他 ()	職 種 (該当する数字 を○で囲む)	1. 生活 (支援) 相談員 2. 介護支援専門員 3. 介護職 4. 看護職 5. その他 ()		
所有資格 (該当する数字 ○で囲む)	1. 社会福祉士 2. 介護支援専門員 3. 介護福祉士 4. 看護師 5. その他 ()				
送付先	住所 〒 _____ 勤務先名 (※送付先が勤務先の場合のみ記入してください)				
日中連絡先 (□自宅 □勤務先) ※どちらかにチェックをつけ、平日の 日中に連絡がとれる連絡先をご記入 ください。	勤務先名 (連絡先が勤務先の場合のみ) TEL : _____ FAX : _____ E-mail アドレス (ある場合のみ)				
懇親会への参加希望	<input type="checkbox"/> 参加する (5,000円)				
認定社会福祉士制度 単位取得希望の有無 (社会福祉士資格所持者のみ)	<input type="checkbox"/> 認証研修コース希望 <input type="checkbox"/> 生涯研修制度独自研修コース希望 ※「認証研修コース」は、全てのプログラムを受講後、所定のレポート課題を提出し研修主催者による評価および合格することで認定 社会福祉士制度の単位となります。 ※「生涯研修制度独自研修コース」は、研修プログラムを受講後、所定のレポート課題の提出は不要ですが、認定社会福祉士制度の単 位にはならず、生涯研修制度独自の単位のみとなります。 ※提出期限を過ぎての課題レポート提出は認められませんので、ご注意ください。				
キャンセル待ち	申込数が定員を超えた際キャンセル待ちを希望する方は、□にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> キャンセル待ちを希望します。				
備 考	(※参加にあたって、「特段の配慮が必要な事項」「請求書の希望 (宛名を明記)」等がありましたらご記入ください)				

※一旦お申込みいただきました内容に変更等が生じた場合は、必ず書面にてご連絡ください。

※請求書を希望される方は、備考欄へ「請求書の希望」「請求書宛名」をご記入ください。

※研修会当日に受講者名簿を作成します。名簿には、受講者番号、氏名、都道府県社会福祉士会名、勤務先種別、職種を掲載します。ご了解の上、お申し込みください。

※お預かりした個人情報は、当研修の運営目的以外には使用いたしません。

【申込方法】必要事項をご記入の上、以下の申込先までFAXまたは郵便にてお申し込みください。お申し込みの際は、必ず控えをお持ちください。

【申 込 先】(公社) 日本社会福祉士会 生涯研修センター 担当：北村毅、赤沼

〒160-0004 東京都新宿区四谷1-13 カタオカビル2階 TEL: 03-3355-6541 FAX: 03-3355-6543

【申込締切】2017年12月8日(金) (先着順) ※申込締切前でも定員となり次第締め切ります。

【自然災害による中止】自然災害発生等により、やむを得ず研修会を中止とする場合があります。判断基準は本会ホームページをご参照ください。中止の場合は、受講料返金はいりませんのでご了承ください。

(本会 HP : <http://www.jacsw.or.jp/ShogaiCenter/kensyu/honkai/senmon/saigai.html>)