

# 平成30年度スクールソーシャルワーカー養成研修 (認定社会福祉士制度認証研修) 開催要項

主催：一般社団法人京都社会福祉士会 子ども家庭福祉委員会

京都社会福祉士会では今年度も「スクールソーシャルワーカー養成研修」を開催いたします。

この研修は、学校現場で支援を要する子ども・家庭の状況を的確にアセスメントし、学校・保護者・地域との連携と協働を基に、子どもの最善の利益の実現を図るソーシャルワーカーとして活動できることを到達目標としており、今年度で5回目の開催となります。

研修修了者には、修了証を授与するとともに、京都社会福祉士会員である方には、教育委員会等からの要請等があった場合には、候補者として本会から推薦していくことも予定しています。

本研修は、「認定社会福祉士制度認証研修」(認証番号 20140040) になっています。是非この機会にご受講ください。

研修カリキュラム (指定テキストはありません)

日程・会場	時間	講座名	講師	内容
【第1回】 6月10日(日) 京都社会福祉会館	13:30~16:40	スクールソーシャルワークの基礎	長澤哲也 (SSWer)	スクールソーシャルワークの基本を押さえる ~価値・知識・技術、独自性~
【第2回】 7月14日(土) 京都社会福祉会館	13:30~16:40	スクールソーシャルワーカーに必要な知識・法律・制度等	野田正人 (立命館大学教授)	スクールソーシャルワーカーに必要な知識・法律・制度等を学ぶ ~教育、児童虐待、発達、精神疾患、生活課題等~
【第3回】 8月4日(土) 京都社会福祉会館	13:30~15:00 15:10~16:40	学校教育現場の理解とスクールソーシャルワークの実践モデル	○教育委員会 ○長澤哲也 (SSWer)	スクールソーシャルワーカーに必要な学校教育現場についての理解とアセスメントなど必要な実践モデルを学ぶ
【第4回】 8月26日(日) 京都社会福祉会館	13:30~15:00 15:10~16:40	関係機関の理解とスクールソーシャルワークの実際	○関係行政機関 ○仙田富久 (SSWer)	学校が連携すべき関係機関の理解と連携におけるスクールソーシャルワーカーの役割等の実際を学ぶ
【第5回】 9月22日(土) 京都社会福祉会館	13:30~16:40	スクールソーシャルワーク演習 (アセスメント~プランニング)	佐々木千里 (SSWスーパーバイザー)	グループ演習を通してスクールソーシャルワーカーとしてのアセスメント/プランニングなどを学ぶ
【第6回】 10月14日(日) 京都社会福祉会館	13:30~16:40	スクールソーシャルワーク演習 (事例検討)	野田正人 (立命館大学教授)	事例検討を通してスクールソーシャルワークの実際を学ぶ

## ◎受講対象者・受講要件

- ◆ 社会福祉士、精神保健福祉士、スクールソーシャルワーカー現任者
- ◆ 社会福祉士においては、生涯研修制度の「基礎研修Ⅰ」を修了もしくは今年度受講予定の方、又は旧基礎研修を修了された方

## ◎修了要件

- ◆ すべて出席すること。ただし、やむを得ない理由で出席できない場合は1回に限りレポートで代替できる
- ◆ 演習(第5回、第6回)の欠席は認めない
- ◆ 遅刻及び早退は30分までは出席とするが、合計3回の遅刻又は早退で欠席とする
- ◆ 課題を提出し合格すること。課題が不可の場合は1回のみ再提出を認める。再提出が不可の場合は修了を認めない

**受講費** (全6回分)

- ◆ 京都及び滋賀県社会福祉士会会員 (入会手続き中含む) /15,000 円、左記会員外/25,000 円

**申込み方法** /定員 30 名 (先着順)

- ◆ 下記受講申込書に必要事項を記載の上、FAX または郵送でお申込みください
- ◆ 受講費は事前振込になります。下記口座に入金いただきますようお願いいたします

郵便振替 口座番号 01070-1-82500 加入者名 一般社団法人京都社会福祉士会
--

- ◆ 郵便局の払込用紙を使用し、振込手数料はご負担ください
- ◆ 振込用紙には必ず、研修名「平成 30 年度スクールソーシャルワーカー養成研修」と「会員番号 (社会福祉士会会員のみ)」を記入してください
- ◆ 受講申込書の提出だけでは受付できません。提出後は速やかに受講料をお支払ください。お支払後は返金できませんのでご了承ください
- ◆ 受講決定通知はメールにて行います。申込書に記載するメールアドレスは、本会からのメール (添付ファイルを含む) を受け取ることができるものにしてください

-----  
**受講申込書 (締切日 / 5 月 2 8 日 (月))**

研修名	平成 30 年度 スクールソーシャルワーカー養成研修	
お名前		
ご住所		
連絡先 (電話)		
メールアドレス (受講決定の通知は原則メールで行います。 正確にお書きください)		
会員番号 (社会福祉士会会員)	所属社会福祉士会	会員外 (所属)
NO.	京都・滋賀・他 ( )	
社会福祉士登録番号 (社会福祉士の方は修了証に記載します)		
受講料振込み日	月 日 ( )	

**郵送・FAX、またはお問い合わせ先**

〒602-8143

京都市上京区猪熊通丸太町下る仲之町 519 京都社会福祉会館 2 F

一般社団法人 京都社会福祉士会

電話 : 075-803-1574

FAX : 075-803-1575

メールアドレス cswkyoto@mediawars.ne.jp

※この用紙の個人情報につきましては、本研修以外には使用いたしません。

(一社) 京都社会福祉士会 子ども家庭福祉委員会

京都社会福祉会館

