

# 2019年度 認定社会福祉士 対応

## 司法ソーシャルワーク研修 開催要綱

矯正施設、更生保護施設、地域生活定着支援センターや地方検察庁等司法領域において社会福祉士の配置が進み、罪に問われた高齢者・障害者等への地域定着支援、いわゆる「出口支援」「入り口支援」が進み、そして地域の仕組みを計画的に作る地方自治体の再犯防止推進計画の策定が進められています。これらの特定の機関だけで支援の必要な人を支えることはできません。適切な時期に適切な福祉・医療等の支援があれば、罪を犯すことなく地域生活を送れたと考えられる人もいる現状の中、地域の相談機関（地域包括支援センターや障害者相談支援事業所、福祉事務所等）や福祉施設によるネットワークを活用した支援が不可欠であり、関わる支援者の専門性がますます重要となってきました。司法領域に関する基礎的な知識を身につけ、社会福祉士が積極的に支援の要になっていくことが重要と考えています。本研修は、福祉的支援が必要な、罪に問われた人を支援するために求められる「基礎的な知識・スキル」を身につけることを目的に開催します。

1. 主催 公益社団法人広島県社会福祉士会 司法福祉委員会
2. 日時 2019年12月7日（土）～8日（日）
3. 会場 広島弁護士会館（予定）  
〒730-0012 広島市中区上八丁堀 2-73 広島弁護士会館  
広島弁護士会（事務局） 電話（代表） 082-228-0230
4. 後援 広島弁護士会（予定）
5. プログラム

時 間	内 容
12:30～12:40	開会挨拶・オリエンテーション
12:40～14:10 講義1 (90分)	テーマ 「司法に関する基礎的な知識」 講師 浜井 浩一氏（龍谷大学法学部 教授）
14:10～14:20	休憩 (10分)
14:20～16:50 講義2 行政説明 質疑応答・まとめ (150分)	テーマ1 「刑事施設における福祉的な支援を必要とする受刑者の処遇等について」 担当：石木 道世氏（広島刑務所分類審議室首席矯正処遇官・公認心理師） テーマ2 「地域生活定着促進事業について」 担当：亀野幸一郎氏（本会広島県地域生活定着支援センター所長） (途中10分休憩) テーマ3 「更生保護の概要」 担当：中野 智之氏（広島保護観察所統括保護観察官・公認心理師） テーマ4 「犯罪被害者への支援」 担当：長井 貴義氏（公益社団法人広島被害者支援センター副理事長・弁護士）
16:50～17:00	休憩 (10分)
17:00～18:30 講義3 (90分)	テーマ 「犯罪の理解」 講師 佐藤 邦男氏（弁護士法人広島みらい法律事務所 弁護士）
18:30	1日目終了
12月7日（土）	
9:30～11:00 講義4 (90分)	テーマ 「ソーシャルワークの視点」 講師 岡崎 仁史氏（広島国際大学名誉教授 本会相談役 社会福祉士）
11:00～11:10	休憩 (10分)
11:10～17:05 講義5・演習 (290分) (休憩65分を含まず)	テーマ 「支援の実際」 講師 田中 洋子氏（広島地方検察庁刑事政策総合支援室 社会福祉アドバイザー 本会相談役 社会福祉士） (昼食休憩50分、午後の演習の休憩15分)
17:05～17:10	閉会挨拶
12月8日（日）	

5. 対象者 ①司法ソーシャルワークに関心のある人、②福祉的支援が必要な、罪を問われた人の支援に関心のある社会福祉士、③公益社団法人日本社会福祉士会の正会員の社会福祉士（同会会員申請中の人も含む）のいずれかに該当する人。

6. 定員 定員100名【申し込み方法は司法ソーシャルワーク研修 受講申込書のとおり】

7. 受講費 会員：12,000円 会員以外：16,000円（資料代を含む）

※「会員」とは、日本社会福祉士会の正会員である都道府県社会福祉士会に所属している正会員（日本社会福祉士会から会員番号が発行されている方が該当者になります）

※自然災害等の発生により、やむを得ず研修会を中止する場合があります。その場合、受講料の返金はいませんのでご了承ください。

8. 懇親会費： 4000円程度の会費で、市内で行います。

9. 昼食・宿泊： 各自で手配してください。

10. 申込方法： 次の「受講申込書」に必要事項を記入の上、FAX もしくは郵送にてお申し込みください。電話でのお申し込みは受け付けていません。お申込の際は必ず控えをお持ちください。一旦お申し込みいただい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。

11. 申込期限：

2019年10月21日（月）【必着】※申込締切前でも定員となり次第、締め切ります。

（先着順、消印有効）。

12. 受講可否の連絡：

受講可否については、10月下旬までに郵便にてご連絡します。受講可否の連絡時に、会場案内、受講費の納入方法、キャンセルの扱い、懇親会等についてもご案内します。

13. 研修の受講履歴の管理

(1)研修受講履歴の管理は「公益社団法人広島県社会福祉士会認定社会福祉士研修事業管理規程」「公益社団法人広島県社会福祉士会認定社会福祉士研修事業運営細則」に準拠して行います。

(2)希望者には、研修修了証を発行します。

【認定社会福祉士申請希望者のみ】

14. 事後課題 認定社会福祉士認証研修として受講の場合は、事後課題が必要となります。

15. 修了要件 2日間すべてのプログラムに出席し、事後課題の評価が「可」であること。

16. 研修単位 本研修は、認定社会福祉士認証・認定機構により認証された研修です。

研修認証番号：2017-96 /研修単位：1単位

科目：司法福祉（分野共通）分野専門／地域社会・多文化分野／ソーシャルワーク機能別科目群

（日本社会福祉士会生涯研修制度の単位は、新制度では「専門課程1単位」）

17. 認定社会福祉士研修事業の管理運営について

「公益社団法人広島県社会福祉士会認定社会福祉士研修事業管理規程」「公益社団法人広島県社会福祉士会認定社会福祉士研修事業運営細則」に規程を定めているので、必ず確認して下さい。

①原則として、各科目15分以上の遅刻、早退、途中退室がある場合は研修の修了を認めません。

②やむを得ない理由の場合、レポート等による代替措置を認めることがあります。

③研修で定められた事後課題について合格基準に達していること。

④修了の通知は、生涯研修制度管理システムに研修の修了履歴として表示します。

⑤修了証の発行を希望し、所定の手続きで発行申請を行い、必要な費用を納入した者には修了証を発行します。

⑥研修修了履歴の管理は、「公益社団法人広島県社会福祉士会認定社会福祉士研修事業管理規程」、

「公益社団法人広島県社会福祉士会認定社会福祉士研修事業運営細則」並びに日本社会福祉士会生涯研修制度管理システムによりデータ管理を行っております。

18. 事務局 公益社団法人広島県社会福祉士会（担当：亀野幸一郎）

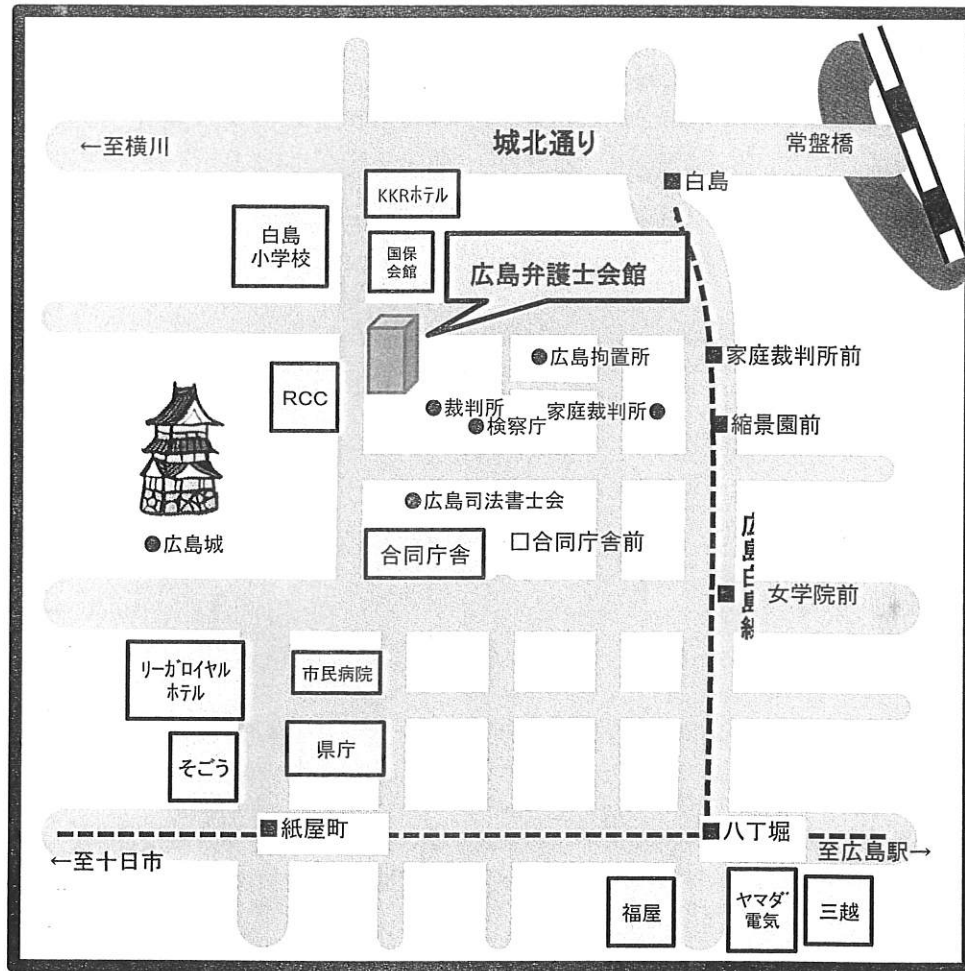
〒732-0816 広島県広島市南区比治山本町12-2 広島県社会福祉会館内4階

TEL：(082)254-3019 FAX：(082)254-3018

[office@hacsw.jp](mailto:office@hacsw.jp)

<http://hacsw.jp/index.html>

【会場案内図】



## 広島弁護士会館

〒730-0012

広島市中区上八丁堀2番73号

TEL 082-228-0230

FAX 082-228-0418

### 《交通手段》

■バス：広島駅南口から、⑦⑧⑨いずれかの乗り場から「合同庁舎」前で下車

■路面電車：広島駅南口より、「宮島行」または「己斐行」→「八丁堀」で下車、徒歩20分(または「白島線」に乗り換えて「縮景園前」下車、徒歩10分)

行

司法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会員番号	都道府県社会福祉士会名	
	1. 会 員 (No. _____ ) 2. 会員以外及び一般参加者 ※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。	社会福祉士登録番号	※ 会員以外の方のみご記入ください (一般参加者は記載不要)
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏 名			
勤務先名		勤務年数	_____年 ※現勤務先勤続年数
勤務先種別	1. 行政 (福祉事務所等)                      5. 児童関係                      9. 独立型社会福祉士 2. 地域包括支援センター                    6. 社会福祉協議会            10. その他 3. 高齢関係 (地域包括以外)                7. 医療機関                      (                                      ) 4. 障がい者関係                                8. 司法関係		
送付先住所 □自宅 □勤務先 ※受講決定通知送付先です。	住所 〒 _____		
	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	□ 参加します (4,000円)		
キャンセル待ち	申込数が定員を超えた場合、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。 □ キャンセル待ちを希望します。		
研修修了証希望	□ 希望しない      □ 希望する		
備 考 (参加にあたって特に配慮が必要な事などご記入ください)			

※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。

※研修会当日に参加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、勤務先名を掲載します。ご了解の上、お申し込みください。

※研修の受講に際して、配慮が必要な点がございましたら備考欄へご記入ください。

※お預かりした個人情報、当研修の運営目的以外には使用いたしません。