

2015 年度更新スーパービジョン

(集合研修方式)

認定社会福祉士制度は認定の更新制をとっており、更新には所定の要件を満たす必要があります。本研修は、認定社会福祉士の更新要件の1つである「スーパービジョン実績（スーパービジョンを受ける）」の機会保障として実施します。

1. 研修の目的・趣旨

スーパーバイザーとしてスーパービジョンを受け、自分自身の課題を改めて検討し、また自身では気付かない課題に気づき、それらの課題の解決に向けた方向性を得る。個別支援・組織・地域のすべてにおける実践力を開発する。

2. 到達目標

「個別及び組織」又は「地域及び組織」のいずれかの組合せで2つ以上のレベルにおける実践力を開発する。

3. 日 時 2015 年 5 月 9 日（土）12:30（受付 12:00）～18:00
2015 年 5 月 10 日（日）9:30～12:30

4. 会 場 全理連ビル（東京都渋谷区代々木）

5. プログラム（予定）

日 時	内 容
5 月 9 日（土）	
12:30	開会
12:45～13:45	講義：スーパービジョンとは
13:45～18:00	演習：スーパービジョンを受ける
5 月 10 日（日）	
9:30～12:25	スーパービジョンの振り返り
12:30	閉会

6. 対象者（受講条件）

- ① 認定社会福祉士（機構の審査に合格し、認定社会福祉士登録機関に登録をしている者）
※登録機関への登録手続き中の方も含みます。
- ② 事前課題の提出ができること（スーパーバイザーの自己チェックシート、自身の実践事例）
- ③ 研修の全課程に出席できること

7. 定 員 48 名

8. 受 講 費 30,000 円

※食費・旅費・宿泊費等は各自ご負担ください。

※食事・宿泊 各自手配をお願いします。

9. 懇 親 会 懇親会参加費 4,320 円（税込み）

※参加人数により開催しない場合があります。

10. **申込方法** ①受講申込書及び事前課題を認定社会福祉士認証・認定機構ホームページよりダウンロードし、必要事項をご記入のうえ、機構事務局に郵便にてお送りください。ファックス及びEメールでの申し込みは受け付けません。(コピーしたものを送付し、原本は控えとして保管してください。)なお、事前課題1(スーパーバイザーの自己チェックシート)については、郵送するとともに機構宛にEメールにファイルを添付して送付をしてください。
※受講申込書および事前課題は、機構ホームページの「スーパービジョン実績とは」のページに掲載しています。
11. **申込期間** 2015年3月25日(水) 必着
受講要件を満たしている方から先着順。申込締切前でも定員となり次第締め切ります。
12. **事前課題** 機構ホームページよりダウンロードしてください。
13. **申込みにあたってのご注意**
① 本研修は、申込時に課題の提出が必要です。課題の提出がない場合は受付をいたしません。必ず受講申込書とともに事前課題をお送りください。
② 先着順の受付となります。キャンセルをする場合は、受講決定前でも書面(FAX・Eメール)で必ず連絡をしてください。
③ 受講費の着金をもって正式な申込み受付となります。受講決定後、指定の期日までに受講費の振込みがない場合は、キャンセルとして取り扱う場合がありますのでご注意ください。
④ 事前課題1については、機構における調査研究の一環として統計的に分析をする予定ですのであらかじめご了解ください。なお、課題の記載内容に関しては統計処理を行いますので、記入していただいた個人が特定されることはありません。
14. **受講可否の連絡**
受講可否は、4月3日(金)に郵便を投函予定です。郵便は連絡先としてチェックを入れた住所にお送りします。会場案内、受講費の納入関係、キャンセルの扱い、懇親会等についてもご連絡します。開催しない場合も合わせて通知します。なお、受講可否投函予定日から1週間を過ぎても通知がない場合は郵便事故などが想定されるため、「20. お問い合わせ・事前課題送付先」までお問い合わせください。
15. **単 位** 認定社会福祉士の更新のためのスーパービジョン実績(受ける)2単位
認定上級社会福祉士取得のためのスーパービジョン実績(受ける)2単位
16. **修了要件** 全プログラムへの出席が必要です。各日の開始にやむを得ない事情で遅刻をした場合、遅刻を認めるのは15分までとします。15分を超える遅刻は欠席となります。各日のプログラムの休憩後の遅刻及び早退も認めません。
17. **主 催** 認定社会福祉士認証・認定機構
18. **受講にあたっての配慮**
受講にあたって特に配慮が必要な事項がありましたら申込書にご記入ください。
19. **個人情報の扱い**
受講申込みにして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。
20. **お問い合わせ・事前課題送付先**
認定社会福祉士認証・認定機構事務局(営業時間:月～金曜日 9:30～17:30)
〒160-0004 東京都新宿区四谷1丁目13番地 カタオカビル2階 (公社)日本社会福祉士会内
TEL: 03-3355-6541 FAX: 03-3355-6543
Eメール: ninteicsw@jacsw.or.jp