

# 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養成を目的として研修を開催します。

1. **日 時**：2016年11月5日（土）9:00～16:30（受付8:30～）  
2016年11月6日（日）9:00～17:00
2. **会 場**：大分県社会福祉介護研修センター 小ホール（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：交渉中
	10:10～10:20	休憩
	10:20～11:50 (90分)	【各論】「スクールソーシャルワーク実践①いじめ」 講 師：SSW 委員会委員
	11:50～13:00	休憩
	13:00～14:30 (90分)	【各論】「スクールソーシャルワーク実践②こどもの貧困」 講 師：SSW 委員会委員
	14:30～14:40	休憩
	14:40～16:20 (90分)	【各論】「スクールソーシャルワーク実践③子どもの虐待」 講 師：古屋 康博氏（児童養護施設 清浄園）
	16:20～16:30	まとめと事務連絡
2 日 目	9:00～10:30 (90分)	【総論】「子どもの発達と特性」 講 師：田中 秀征氏（大分発達障がい者支援センター イコール）
	10:30～10:40	休憩
	10:40～12:10 (90分)	【総論】「教育行政と学校文化」 講 師：SSW 委員会委員
	12:10～13:00	休憩
	13:00～14:00 (60分)	【総論】「スクールカウンセラーの実態」 講 師：交渉中
	14:00～14:10	休憩
	14:10～16:40 (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（臼杵市教育委員会）
	16:40～17:00	事務連絡 閉会

計12時間

5. **受講対象者**：以下の条件を①、②の両方を満たす者とする。  
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
6. **定 員**：なし
7. **受講費**：会員5,000円 ・ 会員以外10,000円
9. **昼食・宿泊**：各自で手配をお願いします。
10. **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。  
※本研修の申込には、受講申込書と共に事前課題の提出が必要となります。  
※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。
11. **申込期限**：2016年10月21日（金）必着
12. **事前課題**：受講申込書とともに提出ください。事前課題に取り組む際には、注意事項をご確認ください。  
事前課題「時代の要請や注目がスクールソーシャルワーカーに集まる理由と私の思い」  
(様式は自由 手書、電子不問 1000字程度)  
※5月の研修申し込み時に提出した方は不要

2016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。

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
10. 事前課題提出 ※課題提出前に必ず確認してチェックして下さい	<input type="checkbox"/> 文字数が課題で指定されている範囲内である <input type="checkbox"/> 必要事項を記入している (氏名、日本社会福祉士が発行した会員番号もしくは社会福祉士登録番号等)
11. 5月の研修受講の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※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 事前課題の様式は自由、手書きでも電子でも不問です。
- ③ 受講申込書と②の事前課題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) をとってください。

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

※E-mailの場合は、必ず件名は「2016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】 **2016年10月21日(金) 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)