

2024年度スクールソーシャルワーカー養成研修開催要項

(認定社会福祉士制度認証研修：認証番号 20140040)

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

本研修は、スクールソーシャルワーカーを目指されている方や、既にスクールソーシャルワーカーとして活動されている方などを対象に、スクールソーシャルワークの基礎的な知識やスキルの習得を目標としています

■研修プログラム(指定テキストはありません)

日程	時間	プログラム	講師	内容
【1日目】 7月21日 (日)	9:30 12:30	〈講義1〉 スクールソーシャルワークの 基礎	長澤哲也 (SSW・SV)	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～
	13:30 16:30	〈講義2〉 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、子どもの貧困、生活困 窮、不登校、発達障害、非行関連等～
【2日目】 8月11日 (日)	9:30 12:30	〈講義3、4〉 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	・教育委員会等 ・長澤哲也 (SSW・SV)	スクールソーシャルワーカーに必要な教育 現場についての理解と実践の基盤とな るモデル・理論を学ぶ
	13:30 16:30	〈講義5、6〉 関係機関の理解と学校との 連携	・関係機関等 ・仙田富久 (SSW)	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 の役割等を学ぶ
【3日目】 8月18日 (日)	9:30 12:30	〈演習1〉 スクールソーシャルワーク 演習	野田正人 (立命館大学 教授)	事例検討を通してアセスメント/プランニング の実際を学ぶ
	13:30 16:30	〈演習2〉 スクールソーシャルワーク 演習	佐々木千里 (SSW・SV)	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
※ 修了レポートがあります				

※本研修は認定社会福祉士制度認証研修であり、集合研修を予定しています。感染症等を含め諸事情により、オンライン研修(ZOOM)になる可能性があります。(その際は事前に連絡いたします。)

■受講対象者(下記①～③をすべて満たす者)

- ①社会福祉士、精神保健福祉士、またはスクールソーシャルワーカー現任者
- ②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者、又は旧基礎研修を修了した者
- ③すべてのプログラムに出席できること

■研修修了要件：全てのプログラムに出席し、修了レポートの評価が「可」である者。

※各日、早退・遅刻・途中退出等で15分以上参加できない場合は、「欠席」となります。

■会場

開催日	日付	場所
1日目	7月21日(日)	京都JAビル 地下2階 206号
2日目	8月11日(日)	こどもみらい館 4階 第2研修室
3日目	8月18日(日)	こどもみらい館 4階 第2研修室

【京都JAビル】 京都市南区東九条西山王町1 アクセス:JR京都駅八条口より徒歩5分

【こどもみらい館】 京都市中京区間之町通竹屋町下る楠町601-1

アクセス:京都市営地下鉄烏丸線 丸太町駅 南改札口 5番出口より徒歩5分

■受講料(全プログラム分) ※消費税込み (登録番号:T9130005006244)

・都道府県社会福祉士会会員(入会手続き中含む) /16,500円 ・左記会員外 /27,500円

■定員 35名(先着順) 定員に達した場合、希望者はキャンセル待ちになります。

■申込締切 **2024年6月30日(日) ※必着**

■研修参加注意事項 下記の事項をご確認ください

研修参加注意事項

I. 守秘義務について

- I-① 講義内で使用する資料・電子ファイルの転用は禁止します
- I-② 講義内容の録画、録音は禁止します
- I-③ 受講にあたり知り得た個人情報等について、第三者に漏洩することは禁止します
- I-④ I-③の守秘義務は研修終了後も継続します

II. 受講について

- II-① 主催者側の瑕疵以外の理由で研修等の一部または全部を受講できなかった場合、該当研修は未修了になります
- II-② II-①について、主催者側から受講料の全額返金、一部返金はありません
- II-③ 15分以上の遅刻や早退、休憩時間以外の離席は科目修了として認められません

下記「申込書」に必要事項を記載の上、**6月30日(日)(必着)**までにメール・FAX・郵送でお申し込みください。申込受付後、受講料のお支払方法等を会事務局からメールにて通知いたします。

2024年度 スクールソーシャルワーカー養成研修		
(ふりがな) 氏名	ふりがな ()	
住所 (資料発送先)	(〒)	
電話番号	日中に繋がる電話番号	
メールアドレス	※パソコンからのメールが受信できるアドレスをご記入ください。0(ゼロ)や 0(オー)など区別がつきにくいものはフリガナ等で分かるようにしてください。	
区分 <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします	社会福祉士	社会福祉士登録番号 () ※修了証に記載しますので必ずご記入ください
		<input type="checkbox"/> 都道府県社会福祉士会会員 ①所属社会福祉士会 () ②会員番号 ()
	社会福祉士以外	<input type="checkbox"/> 社会福祉士会に所属していない <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> SSW 現任者

※申込書の個人情報は本研修関連以外には使用いたしません。

※京都社会福祉士会HP (<https://www.cswkyoto.or.jp/>) から申込書様式のダウンロードが可能です。

【申込み・問合せ】 一般社団法人京都社会福祉士会 事務局

〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入ル清水町 375 ハートピア京都 7階

TEL:075-585-5430 FAX:075-585-5431 ※電話でのお申込はできません。

E-MAIL: cswkyoto@mediawars.ne.jp