

司法分野における社会福祉士の関与のあり方を考える学習会 開催要項

主催 公益社団法人 北海道社会福祉士会

北海道社会福祉士会は、2014年度、高齢者や知的障がい者等の福祉的支援を要する「被疑者・被告人段階」の支援について、日本弁護士連合会をはじめとする司法関係機関との連携のもと、司法分野における社会福祉士の関与のあり方に関する連携スキームを検討するための調査研究事業（日本社会福祉士会実施）に協力しました。

この事業は、逮捕時、裁判段階等において、弁護士等との連携のもと、福祉的支援を必要とする高齢者・障がい者等に対し、ソーシャルワーク専門職である社会福祉士が関与し、「接見」「アセスメント」「更生支援計画の作成」「居住環境の調整」「福祉・医療サービスの利用調整」等の実践を、都市部（札幌、横浜、大阪）でモデル的に実施しました。

すでに道内においても、個別案件として弁護士等と社会福祉士との間で「被疑者・被告人段階」の方への「入口支援」を行っている事例やその他の部分での実践もありますが、今後社会福祉士への期待が高まる中、適切に連携していくためには持続可能な司法と福祉の連携の仕組みを会として構築していかないとなりません。

そこで、このたび、基調講演や道内における司法・福祉の連携実践報告を受け、今後道内において一層円滑に連携が進むことを目指した学習会を開催します。

1. 開催日：2017年3月25日（土） 13:30～16:00

2. 会場：北農健保会館 芭蕉（313） 札幌市中央区北4条西7丁目1-4

3. プログラム（予定）

時間	内容
13:00～13:30	受付
13:30～13:35	開会挨拶
13:35～14:35 基調講演（60分）	テーマ 「司法分野での社会福祉士との連携について -社会福祉士に期待する-」（仮題） 講師 大谷和広法律事務所 弁護士 大谷和広
14:40～16:00 意見交換（70分）	テーマ 「道内における司法分野と社会福祉士の連携実践について」 この度作成した「北海道社会福祉士会 司法と福祉の連携・活動報告書」をふまえ、北海道社会福祉士会としてふさわしい司法分野との関与や連携のあり方について意見交換します 進行・話題提供 北海道社会福祉士会 司法分野との連携特別委員会
16:00	閉会挨拶

4. 参加対象：社会福祉士、弁護士等

5. 定員：40名

6. 参加費：会員1,000円 非会員1,500円

7. 申込方法：受講料は前払いとなります。「司法分野における社会福祉士の関与のあり方を考える学習会申込書」に必要事項を記入の上、払込票控えを申込書に添付し、**FAXまたは郵送**によりお申し込みください。

8. 振込先：郵便振替口座 02720-3-64711
名義 公益社団法人 北海道社会福祉士会
通信欄 「司法分野の勉強会」とご記入ください。

9. 申込締切：**2017年3月16日（木）まで（先着順）** ※申込締切日前でも定員となり次第締め切ります。

10. 参加可否：定員超過により参加できない場合のみ申込書記載の連絡先に連絡します。

11. 問い合わせ先：（公社）北海道社会福祉士会 事務局 [E-mail]: info@hokkaido-csw.or.jp

TEL: 011-213-1313 FAX: 011-213-1314

「司法分野における社会福祉士の関与のあり方を考える学習会」

申 込 書

※北海道社会福祉士会会員の方は、必ず、会員番号をご記入ください。

会員区分	<input type="checkbox"/> 会員 (会員番号) <input type="checkbox"/> 会員以外		
(ふりがな) 氏 名	()	勤務先名	
勤務先種別 (該当する数字を○で囲む)	1. 行政 (福祉事務所等) 2. 地域包括支援センター 3. 高齢関係 (地域包括以外) 4. 障がい者関係 5. 児童関係	6. 社会福祉協議会 7. 医療機関 8. 法律事務所 9. 司法関係 (法律事務所以外) 10. 独立型社会福祉士	11. 教育機関 12. その他 ()
所有資格 (該当する数字を○で囲む)	1. 社会福祉士 2. 弁護士 3. 資格なし 4. その他 ()		
連 絡 先 (□自宅 □勤務先)	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)		
備 考	(※参加にあたって、「特段の配慮が必要な事項」等がありましたらご記入ください)		

※お預かりした個人情報は、当学習会の運営目的以外には使用いたしません。

<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;"> 受領証貼り付け欄 </div> 郵便振替払込金受領証のコピーを貼り付けてください。	北海道社会福祉士会 記入欄
	受付番号
	入金確認
	入力確認