

司法分野における社会福祉士の関与の在り方を考える学習会

～入口支援の実際と更生支援計画の作成について学ぶ～

高齢者や障害者が被疑者・被告人として逮捕・起訴となった場合、入り口の段階から社会福祉士が関与し支援を行うことで、その方の生活の回復を図り、さらには再犯の防止にもつながります。昨年は、入口支援とはどういうことか？社会福祉士の関与は？実際の支援の事例を用いた学習会を開催しました。

今年度は、刑事裁判で被疑者・被告人が拘留後から裁判(公判)までの中で、社会福祉士が入口支援にどのようなかかわっていくのかを具体的な流れの中で学び、更生支援計画が、被疑者・被告人、その裁判にどのような影響を与えているかを学びます。

さらに、模擬事例を用いて更生支援計画を実際に作成し、更生支援計画について学ぶ学習会を開催します。

入口支援や更生支援計画に興味関心のある方、司法関係者の方、会員・非会員問わずご参加ください。

【日 時】 平成31年3月2日(土) 午後1時30分 ～ 午後4時30分

【場 所】 かでる2・7 (札幌市中央区北2条西7丁目) 730 研修室

【内 容】 『入口支援の実際と更生支援計画の作成について学ぶ』

① 講義 講師 直山 敬弘 弁護士 札幌弁護士会触法障害者支援委員会 副委員長

内容 「拘留後の具体的な流れおよび更生支援計画の意義等について」

接見の回数や時間、更生支援計画の意義・裁判や本人への影響

② 「更生支援計画とは」 更生支援計画の構成やその目的などについて

③ 「実践報告」 更生支援計画を作成し行った実際の支援

④ 「演習」 模擬事例に基づいて更生支援計画を作成します。

②～④の講師は、実践経験のある北海道社会福祉士会の会員が担当します。

【参加費】 会員 2,000 円 非会員 3,000 円

【定 員】 50 名 (定員になり次第締め切ります。お早めに申し込み下さい。)

【申し込み方法】

○ 申込締切 平成31年2月15日(金)

○ 受講費は前払いとなります。払込票控えを申込書に添付し、参加申込書に必要事項を記入の上、事務局まで郵送または Fax でお申込下さい。

○ 振込先 郵便口座 02720-3-64711

名 義 公益社団法人 北海道社会福祉士会

<他金融機関からの振込用口座番号>

ゆうちょ銀行 二七九(ニナナキュウ)店(279)当座 0064711

※振込用紙は郵便局に備え付けの「青色 払込取扱票」をご利用ください。

※備考欄に【司法分野の学習会】とお書き下さい。

「司法分野における社会福祉士の関与の在り方を考える学習会」申込書

(FAX 011-213-1314) または郵送でお申し込みください。

(フリガナ) 氏名		男・女								
所属(職場等) ○をつけてください。 ・障害福祉 ・高齢福祉 ・児童福祉 ・医療福祉 ・行政職 ・司法福祉(刑務所・保護観察所・定着支援) ・弁護士 ・その他 ()		資格 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 司法書士 <input type="checkbox"/> その他()								
受講の動機(いずれかに○をつけてください。複数可) ・入口支援に興味がある ・更生支援計画に興味がある ・入口実際を行っている ・更生支援計画を作成したい ・社会福祉士の関与について知りたい ・その他()										
受講にあたって配慮が必要な事項 ()										
連絡先 (□にチェックをいれてください) <input type="checkbox"/> 所属先 [] ・ <input type="checkbox"/> 自宅										
連絡先住所 〒 -										
平日・日中の連絡先電話番号 — —										
*お申込内容(該当する □ にチェックを入れてください)										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>会員・非会員</th> <th>参加費</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 会員(会員番号)</td> <td><input type="checkbox"/> 2,000円</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 手続き中</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 非会員</td> <td><input type="checkbox"/> 3,000円</td> </tr> </tbody> </table>		会員・非会員	参加費	<input type="checkbox"/> 会員(会員番号)	<input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 手続き中		<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 3,000円	
会員・非会員	参加費									
<input type="checkbox"/> 会員(会員番号)	<input type="checkbox"/> 2,000円									
<input type="checkbox"/> 手続き中										
<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 3,000円									
郵便振替払込金受領書(コピー)貼り付け欄		北海道社会福祉士会 記入欄								
		受付番号								
		入金確認								
		入力確認								

※ご記入いただきました内容につきましては研修のみに利用させていただきます。

<お問合せ先> 公益社団法人北海道社会福祉士会 事務局(月曜日～金曜日 9:30～16:30)

〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目 かでる2.7 4階

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

E-mail info@hokkaido-csw.or.jp