

2019年度 リーガルソーシャルワーク研修 開催要綱

－ ソーシャルワーク機能別科目群 司法福祉(分野共通) 1単位 －

矯正施設、更生保護施設、地域生活定着支援センターや地方検察庁等において社会福祉士の配置が進んでいますが、これら特定の機関だけで罪を犯した方への支援ができるわけではありません。適切な時期に適切な福祉医療等の支援があれば、罪を犯すことなく地域生活を送れたと考えられる人もいる現状の中、地域の福祉施設や相談機関によるネットワークを活用した支援が不可欠であり、関わる支援者の専門性がますます重要となってきました。司法領域に関する基礎的な知識を身につけ、社会福祉士が積極的に支援の要になっていくことが重要と考えています。本研修は、福祉的支援が必要な罪を犯した方を支援するために求められる「基礎的な知識・スキル」を身につけることを目的に開催します。

【主催者】公益社団法人 北海道社会福祉士会

【日時】2019年9月21日(土) 12:00～18:00

9月22日(日) 9:00～16:30

【場所】北海道立道民活動センター「かでの2.7」510会議室(札幌市中央区北2条西7丁目)

【対象者】福祉的支援が必要な罪を犯した人の支援、犯罪被害者への支援に関心のある社会福祉士等の専門職。ただし、認定研修として受講できるのは社会福祉士のみ。

【定員】50名(定員になり次第締め切ります。お早めに申し込みください。)

【受講料】社会福祉士会会員 15,000円 会員外 20,000円

【修了要件】2日間すべてのプログラムに出席し、事後課題の評価が「可」であること。

【研修単位】ソーシャルワーク機能別科目群 司法福祉(分野共通) 1単位

【申込期間】2019年8月19日(月)～9月13日(金)

【申込方法】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FAXまたは郵送でお申込下さい。一度振り込まれた参加費は原則返金いたしません。

【プログラム】

- | | | | |
|-----------|-------------|------------|--------------------------------|
| ・9月21日(土) | 12:00～12:10 | 開会あいさつ | オリエンテーション |
| | 12:10～14:10 | 講義 | 司法に関する基礎的知識 |
| | | 講師 | 直山 敬弘 氏(札幌弁護士会触法障がい者支援委員会副委員長) |
| | 14:20～16:20 | 講義 | 行政説明 |
| | | テーマ1 | 高齢・障がいを持つ方受刑者の現状について |
| | | 講師 | 菅原 充雄 氏(札幌刑務所 首席矯正処遇官) |
| | | テーマ2 | 地域定着促進事業について |
| | | 講師 | 石井 隆 氏(北海道地域定着支援センター札幌センター所長) |
| | | テーマ3 | 更生保護の概要 |
| | | 講師 | 佐々木 圭 氏(旭川保護観察所 保護観察官) |
| | 16:30～18:00 | 講義 | 犯罪および被害者の理解 |
| | | 講師 | 直山 敬弘 氏(札幌弁護士会触法障がい者支援委員会副委員長) |
| | 19:00～ | 懇親会 | (希望者のみ、札幌駅周辺を予定) |
| ・9月22日(日) | | | |
| | 9:00～10:00 | 講義 | ソーシャルワークの視点 |
| | | 講師 | 湯浅 弥 氏(NPO法人小呂野 理事長) |
| | 10:10～16:00 | 演習 | 支援の実際 |
| | | (60分の休憩含む) | 講師 湯浅 弥 氏(NPO法人小呂野 理事長) |
| | 16:10～ | 閉会挨拶 | |

2019年 リーガルソーシャルワーク研修申込書

(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	社会福祉士登録番号						
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"/> その他 （ ）						
受講の動機（いずれかに○をつけてください。複数可） ・司法福祉に興味がある ・認定単位を取りたい ・司法福祉を行っている ・司法福祉について学びたい ・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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">会員・非会員</th> <th style="width: 40%;">参加費</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 会員（会員番号 ）</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 15,000円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 非会員</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 20,000円</td> </tr> </tbody> </table> ※申込時に社会福祉士登録証のコピーを添付してください。		会員・非会員	参加費	<input type="checkbox"/> 会員（会員番号 ）	<input type="checkbox"/> 15,000円	<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 20,000円
会員・非会員	参加費						
<input type="checkbox"/> 会員（会員番号 ）	<input type="checkbox"/> 15,000円						
<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 20,000円						
※懇親会（札幌駅付近で参加費は4,000円を予定） <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加 懇親会費は当日いただきますので事前の振り込みは必要ありません							
郵便振替払込金受領書（コピー）貼り付け欄 <input type="checkbox"/> 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。	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 かでの2.7 4階
 TEL 011-213-1313 FAX 011-213-1314
 E-mail info@hokkaido-csw.or.jp