

認定社会福祉士を目指す方のための スーパーバイザー養成基礎研修

本研修は、認定社会福祉士制度上のスーパービジョンを学習する研修です。一部の方には研修に合わせ、認定社会福祉士制度上のスーパービジョン（スーパーバイザー）2単位の取得を目指す場にもなります。認定社会福祉士が扱うスーパービジョンの契約前後から自己チェックシート記入やその評価までを学習する他、基本的なスーパービジョンから多面的なスーパービジョンの視点や技能も学習していきます。前半がスーパービジョン学習、後半がスーパービジョン実践（スーパーバイザー・またはスーパーバイザー）の時間となります。後半においては、個別契約が成立すれば、スーパービジョン（スーパーバイザー）2単位の取得となるように配慮されています。

なお、スーパービジョンは個人契約となるため、スーパーバイザー等と事前面談の結果、契約をしたくない場合は契約をしなくても構いませんが、研修の全日程にはご参加くださるようお願いいたします。

※修了者のための応用研修も検討しています。 ※※講師の実務状況により変更になる場合がございます。

説明会 8/6（土）または8/20（土）18：15～20：15 開催予定

※本研修を受講希望の方は、必ず事前説明会にご参加ください（裏面に説明会申込書あり）。

内容	講師・スーパーバイザー等
9月17日（土）9：30～17：30 ・スーパービジョン事前面接～契約 ・チーフクラスSSWの評価基準によるSV評価 ・認識少ないスーパービジョンの様々な機能等	齊藤栄樹 前介護老人保健施設副施設長兼法人内SVr 大塚克久 本会災害福祉委員会委員長 米川和雄 帝京平成大学社会福祉コース 講師 NPO 法人エンパワメント理事長
10月1日（土）18：00～21：00 ・所属機関におけるソーシャルワーク業務・役割と課題の確認	大輪典子 東京社会福祉士会会長；社会福祉士事務所所長 土橋俊彦 児童養護施設中里学園施設長
11月5日（土）18：00～21：00 ・スーパービジョンとは何か：管理・教育・支持機能における事項等	星野美子 本会ばあとなあ担当理事；社会福祉士事務所所長 和田 忍 足立区社協地域福祉部長補佐
12月23日（金）18：00～21：00 2月4日（土）18：00～21：00 2月25日（土）18：00～21：00 ・無意識に形作られたSV姿勢と技能の自己覚知演習①②③	米川和雄／大輪典子（12月23日） 米川和雄／星野美子（2月4日） 米川和雄／土橋俊彦（2月25日）
【特別企画】2017年1月中18：00～19：30 ・施設内スーパービジョン（区分2）の留意点	講師調整中（テーマ仮題）；参加費別途 ※19：30～21：00 後半時間は補講日程として検討
3月12日（日）9：30～20：00 修了式 ・スーパーバイザーによるシステム作り／マニュアル作り ・グループスーパーバイザースーパービジョン	岩金俊充 山口県SSWスーパーバイザー；社会福祉士事務所所長 認定社会福祉士認証・認定機構スーパーバイザー名簿登録者等6名程度
【対象】	認定社会福祉士上のスーパービジョン学習を希望する相談援助実務経験3年以上の方 ※定員20名
【定員】	20名 ※申込数が少ない場合、開催しないことがあります。
【費用】	東京社会福祉士会会員30,000円（非会員：40,000円） ・単発参加（前半90分）2,000円；9/17のみ13：40～17：30 4,000円（予定） ※単発参加は研修予定30日前から受付開始；満席の場合もあります。 ・SV契約の場合別途1.5万円（スーパービジョン〔スーパーバイザー〕2単位は5名程度募集） ・テキスト代3,888円 ※事前注文で10%程度割引あり
【会場】	調整中のため、別途お知らせいたします（新宿区、豊島区、千代田区を予定）。
【お問い合わせ】	公益社団法人東京社会福祉士会 生涯研修センター（事務局：渡会） TEL：03-5944-8466 / FAX：03-5944-8467 / MAIL： syougaiyensyuu@tokyo-csw.org

申込先FAX : 03-5944-8467

平成28年度

《スーパーバイザー基礎養成研究説明会説明会》

氏名	ふりがな	会員番号	
職種属性 ※○で囲んでください グループ討議用参考資料となります。	A. 高齢者施設系(居宅系及びデイサービス含む) B. 地域包括・居宅ケアマネ C. 医療関係(MSW・PSW) D. 障害関係(施設・通所・就労支援等) E. 児童関係(児相、施設、子育て支援相談、スクール SW 等) F. 低所得、ホームレス関係(行政生保 CW 含む) G. 行政、社会福祉協議会(地域・後見センター等施設以外) H. その他()		実務歴 年
連絡先 (勤務先の場合、 勤務先名も記入)	住所 〒 - ☆電話番号(日中の連絡先) : ☆連絡用MAILアドレス : (添付ファイルを受けとることのできるMAILアドレスをお願いします)		
説明会参加 希望日	<input type="checkbox"/> 8月 6日(土) <input type="checkbox"/> 8月21日(土)		
受講希望理由			

申込締切 7月22日(金)まで