

第11回 独立型社会福祉士全国実践研究集会

家族機能を前提とした制度の限界を問う ～独立型社会福祉士にできること～

開催目的

今日の社会保障・社会福祉制度の多くは、高度経済成長期の家族機能をもとに制度設計されています。その事は、ただ単に制度そのものだけではなく、社会福祉の捉え方、考え方にも今なお根強い影響を与えています。家族の形態が多様化した現在、これまでの制度だけでは対応できない様々な形の社会福祉の在り方が必要となってきたのではないのでしょうか。

第11回独立型社会福祉士全国実践研究集会では、この状況の中で何ができるのかを、自らに問う機会にしたいと思えます。

- 開催日：2015年1月31日（土）～2月1日（日）
- 会場：東京学芸大学（小金井キャンパス）〒184-8501 東京都小金井市貫井北町4-1-1
<アクセス> JR武蔵小金井駅（北口）より 京王バス約10分 「学芸大正門」下車徒歩5分、JR国分寺駅より 徒歩約20分
- プログラム（予定）

日時		内容	
1月31日	13:00～13:15	オリエンテーション、開会挨拶（鹿嶋委員長）	
	13:15～14:45 第1部:基調講演 (90分)	テーマ：「家族機能を前提とした制度の限界—家族介護者等支援の視点から—」（仮） 講師：堀越 栄子 氏（日本女子大学）	
	14:45～15:00 (15分)	休憩	
	15:00～17:30 第2部:シンポジウム (150分) 途中休憩有り	テーマ：「家族機能を前提とした制度の限界への試み」 シンポジスト：井手 大喜 氏（草加市議会議員、元ヤングケアラー） 中村 一孝 氏（社会福祉士中村事務所） コメンテーター：堀越 栄子 氏（日本女子大学） コーディネーター：永島 徹 氏（社会福祉士事務所 風のささやき）	
	18:00～20:00	懇親会（希望者のみ）	
2月1日	9:00～9:30 第3部:実践報告 (30分)	テーマ：「都道府県社会福祉士会における独立型社会福祉士委員会の活動」 報告者：公益社団法人 大阪社会福祉士会 独立型社会福祉士ネットワーク委員会	
	9:30～12:00 第4部:分科会 (150分) 休憩含む	分科会① 実践報告 座長：湯淺 弥 氏 （ゆあさ社会福祉士事務所） 報告者：才門 宏平 氏 （サイモン ピュア） 福本 麻紀 氏 （フクモト社会福祉士事務所） 長塩 礼子 氏 （社会福祉士事務所 ろんぐ）	分科会② グループディスカッション テーマ： 「独立型社会福祉士としてできること ～独立型社会福祉士の展望を語る～」 メインファシリテーター： 小川 幸裕 氏（弘前学院大学） ※分科会②を希望する場合、独立型社会福祉士実務経験3年以上であることが参加条件となります。 ※定員50名で先着順にて受付します
	11:50～12:00	閉会挨拶	

研修単位 全プログラム修了により、新生涯研修制度では「生涯研修制度独自の研修7時間分」、旧制度では「共通研修課程10単位」になります。

- 参加対象：都道府県社会福祉士会の会員であって、①～③のいずれかに該当する者
 ①独立して活動している者、②独立予定者、③研究者、独立に関心のある者
- 定員：250名（名簿登録者200名、その他の参加希望者50名とし、それぞれ先着順にて受付します）
- 参加費：9,000円（資料代含む） ※宿泊が必要な方は自己手配をお願いします。
 ※自然災害等の発生により、やむを得ず研修会を中止する場合があります。その場合、受講料の返金はいませんのでご了承ください。
- 懇親会：4,000円（参加希望者のみ。参加希望の方は申込書にてお申し込みください）
- 申込方法：所定の申込書にてFAXまたは郵便によりお申し込みください。電話では受付できません。
- 参加可否：参加の可否については、申込締切後～12月25日（木）までに文書にて通知します。なお、申込者数が少ない場合は、本研究集会を開催しない場合があります。開催しない場合も、12月25日までに受講者本人に電話連絡するとともに本会ホームページにてお知らせします。
- 申込締切：2014年12月1日（月）（FAXは必着、郵便は消印有効）

第11回 独立型社会福祉士全国実践研究集会 参加申込書

下記のとおり申し込みいたします。

記入日 2014年 月 日

会員区分、氏名 都道府県士会、性別	日本社会福祉士会が発行した 会員番号：	都道府県社会福祉士会
	ふりがな： 氏 名：	(男・女)
申込区分 <small>(いずれかにチェックを入れてください)</small>	<input type="checkbox"/> 独立して活動している者 [独立・登記届出年月日： 年 月 日] <input type="checkbox"/> 独立予定者 [独立予定年月： 年 月 ・ 時期未定] <input type="checkbox"/> 研究者 <input type="checkbox"/> 独立に関心のある者	
独立型社会福祉士 名簿登録状況 <small>(いずれかにチェックを入れてください)</small>	※未記入の場合は、名簿登録者以外の定員枠50名でのお申込みとなりますので予めご了承ください。 <input type="checkbox"/> 名簿登録している(現在申請中も含む) <input type="checkbox"/> 名簿登録していない。	
連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 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)	
参加者名簿への掲載 <small>(研究会当日に参加者の名簿を配布します)</small>	※参加者名簿には、参加者番号・氏名・都道府県士会名を掲載し、参加者へ配付します。 「掲載しない」をチェックされた方は、参加者番号のみの掲載となります。 <input type="checkbox"/> 掲載しない	
懇親会への参加 (4,000円)	※懇親会への参加を希望する方はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 参加する	
分科会への希望	<input type="checkbox"/> 分科会① 実践報告 希望 <input type="checkbox"/> 分科会② グループディスカッション 希望 (定員50名：先着順) ※分科会②を希望する場合、独立型社会福祉士実務経験3年以上であることが参加条件となります。	
キャンセル待ち	※申込者数が定員を超えた際、キャンセル待ちを希望する方はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> キャンセル待ちを希望します。	
通信欄 <small>(参加にあたって特に配慮が必要な事などおありになりましたらご記入ください)</small>		

※本書を郵送する場合は必ず控えをお持ちください。

※一旦お申込みいただきました内容に変更等が生じた場合は、必ず書面にてご連絡ください。

※お預かりした個人情報当研究会の運営目的以外には使用いたしません。

※研修の受講に際して、配慮が必要な点がございましたら通信欄へご記入ください。

【主催・申込先・問い合わせ先】

公益社団法人 日本社会福祉士会 〒160-0004 東京都新宿区四谷1-13 カタオカビル2階
Tel: 03-3355-6541 Fax: 03-3355-6543 E-mail: jimu-dokuritu@jacsw.or.jp