

地域包括支援センター ネットワーク実践力養成研修

1. 研修のねらい

地域において生活支援を進めるためには、当事者、家族、地域住民、民生委員、専門職、行政等、地域の関係者とのネットワークを構築することになります。この構築とは、その組織化自体に目的があるのではなく、「地域を基盤としたソーシャルワークを展開するためのネットワーク構築・活用」という視点が重要となります。

そこで、地域を基盤とするソーシャルワーク実践をおこなうために必要となるネットワーク構築・活用のスキルを習得することを目的に「地域包括支援センターネットワーク実践力養成研修」を下記のとおり開催します。

2. 日程・会場・研修内容

前期 (2日間)	日程	2017年9月16日(土)～9月17日(日)
	会場	クローバープラザ セミナールームC 福岡県春日市原町3丁目1-7 Tel:092-584-1212
後期	日程	2017年2月24日(土)
	会場	クローバープラザ セミナールームC
研修内容	3日間の集合研修、中間課題の提出 (中間課題では、自らの地域でのネットワーク構築の企画と試行、報告書の作成が課されます)	

● 研修単位について ●

本研修は、認定社会福祉士制度分野別専門研修になります。(研修単位：1単位/科目：分野専門/高齢分野/ソーシャルワーク機能別科目群/地域包括ケア、地域包括支援センター)。

なお生涯研修制度の単位は、本研修の全課程を修了することで、「専門課程1単位(1単位：15時間の研修となります)」。

3. 受講要件：1) 2) のすべてを満たす方

- 1) カリキュラムの全課程を出席できること
- 2) 研修課題を提出できること

● 受講にあたって ●

※中間課題には、自らの地域でのネットワーク構築の企画、試行、報告等が含まれます。

※課題について、修了評価の基準に達しない場合は、レポートを提出することを可能としますが、それでも修了評価の基準に達しない場合は、研修を修了できないこととなります。

※演習では地域包括支援センター事例を活用します。

4. 対象者：地域包括支援センター(サブセンター・ブランチ含む)職員、市町村職員、社会福祉協議会職員、相談支援専門員、生活困窮者自立支援相談員、介護支援専門員等、地域包括ケアに携わる方

※上記等の実務を3年以上経験のある方に受講をお勧めしています。

5. 定員：30名

※定員を越えた場合は、本会会員を優先します。

6. 申込期限：8月12日(金)

定員となり次第、締め切ります。

7. 受講費(3日間分)

福岡県社会福祉士会会員：15,000円

県外会員：20,000円

会員以外：25,000円

※社会福祉士会会員には入会手続中の方も含みます。

8. 申込方法：所定の「受講申込書」に必要事項を記入の上、FAXもしくはメールにてお申し込みください。

主任ケアマネ更新研修の「研修修了状況申告書」の証明を希望される方は、指定の用紙を持参のうえ、切手を貼った返信用封筒をご用意ください。後日事務局から返送致します

地域包括支援センターネットワーク実践力養成研修 研修プログラム

●前期日程（2日間）：2017年9月16日（土）～17日（日）

※プログラムは変更の可能性あります。

日程	時間(分)		形式	プログラム名	講師予定(敬称略)
1 日目	9:45～10:00	15		オリエンテーション	
	10:00～12:00	120	講義	ソーシャルワーク実践における ネットワーク構築・活用の意義	中澤 伸 (社会福祉法人 川崎聖風福祉会)
	12:00～13:00			休憩	
	13:00～16:15	195	演習①	個と地域の一体的アプローチ	牛島 道太(福岡県社会福祉士会)
2 日目	9:00～12:00	180	演習②	組織・関係機関のネットワーク づくり	中澤 伸 (社会福祉法人 川崎聖風福祉会)
	12:00～12:50	50		休憩	
	12:50～15:50	180	演習③	地域ネットワークづくり	梅本 政隆 (福岡県社会福祉士会)
	15:50～15:55	5		休憩	
	15:55～16:40	45	講義	中間課題の説明	牛島 道太(福岡県社会福祉士会)

●**中間課題**（前期終了後）

自らの地域でのネットワーク構築の企画、実施（企画シートを事前提出）

●後期日程（1日間）：2018年2月24日（土）

※プログラムは変更の可能性あります。

日程	時間(分)		形式	プログラム名	講師予定(敬称略)
3 日目	9:45～10:00	15		オリエンテーション	
	10:00～12:00	120	演習④	中間課題の報告会	牛島 道太(福岡県社会福祉士会)
	12:00～13:00	60		休憩	
	13:00～16:00	180		中間課題の報告会	牛島 道太(福岡県社会福祉士会)
	16:00～16:10	5		休憩	
	16:10～16:40	30	演習⑤	総括演習	石橋 雅子 (福岡県社会福祉士会)

※ お預かりした個人情報は当研修の運営目的以外には使用いたしません。

※ 今後のネットワークづくりに役立つため、受講者の「氏名」「勤務先名」を記載した受講者名簿を作成し、研修受講者へ配布予定です。

【申込先】 公益社団法人 福岡県社会福祉士会

【申込締切】 2017年 8月12日（金）（先着順）※申込締切日前でも、定員になり次第締め切ります。

☆ 申込み・問い合わせ先 ☆

公益社団法人 福岡県社会福祉士会 担当：江澤、安永

〒812-0011 福岡市博多区博多駅前3丁目9番12号アイビーコートⅢビル5F

TEL 092-483-2944 FAX 092-483-3037

公益社団法人福岡県社会福祉士会 事務局 行き
FAX 092-483-3037

<<< 研修会参加申込書 >>>

以下のとおり、研修会に申し込みます。

(記入日 月 日)

開催日	前期 2017年9月16日(土) 9:45~16:15 2017年9月17日(日) 9:00~16:40 後期 2018年2月24日(土) 9:45~16:40
研修名	地域包括支援センター ネットワーク実践力養成研修

※ Eメールでお申し込みの場合は、必要事項を全てご記入の上送信ください。
※ グループで参加する場合も、おひとりさま1枚ずつご提出ください。

ふりがな ご氏名	生年月日 ※認証研修を受講される方は必須です。 西暦 年 月 日		
日中の連絡先	(自宅・携帯・勤務先) () -		
住所 □ご自宅 □勤務先 ※いずれかに☑を入れて下さい	〒 TEL FAX Eメール		
勤務先名	職 種		
社会福祉士 登録番号	※認証研修を受講される方は必須です。		
会員ですか	<input type="checkbox"/> 会 員 (No.) <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 県外会員		
備 考	《質問・連絡事項等ご記入ください》		

【注意事項】

- ・定員を超えるお申し込みがありご参加いただけない場合には、事務局よりご連絡を差し上げます。
- ・上記の個人情報は、本会の研修会受付と本会のご案内以外には使用いたしません。
- ・勤務先名はグループ分けする場合の参考にする事がありますのでご記入ください。
- ・FAXでのお申し込みの場合は、申し込み受付のご連絡をしておりませんのでご了承ください。
- ・施設見学の場合は見学日当日に連絡がとれる連絡先をご記入ください。

お問い合わせ先	公益社団法人福岡県社会福祉士会 事務局 江澤・安永 〒812-0011 福岡市博多区博多駅前 3-9-12-5F TEL 092-483-2944 FAX 092-483-3037 E-mail info@facsw.or.jp
---------	---

※FAX 番号はお間違いのないようお願い致します。
※もしこの FAX が誤って届きましたら、ご面倒ですがご一報いただき破棄して下さいますようお願い致します。