

生涯研修制度必須研修 来たれ！新入会員・未受講会員！

社会福祉士実践の基礎を学ぶ！

～ とともに学ぼう！みがきあう仲間になろう！！ ～

研修概要

■基礎研修とは？

- ◆日本社会福祉士会の生涯研修制度の基礎研修課程として2012年度より、新たに実施されました。社会福祉士の入門研修であり、必須研修です。
- ◆基礎研修課程はⅠ・Ⅱ・Ⅲと3段階（最短3年間）をかけて学びます。
- ◆認定社会福祉士制度の研修科目10単位として認定されています。
- ◆1年目の基礎研修Ⅰは、社会福祉士会の歴史や本研修制度、倫理綱領、基礎基盤となる知識や技術等について、自己学習・レポート・集合研修において学ぶ研修です。

■本研修の到達目標

- ◆日本社会福祉士会・都道府県社会福祉士会の組織と役割を知る
- ◆生涯研修制度を知る
- ◆社会福祉士共通基盤を知る
- ◆実践現場における社会福祉士の専門性を踏まえた役割を知る
- ◆実践を踏まえて社会福祉士が倫理綱領や行動規範を持つ意味を知る
- ★何よりも、“同じ社会福祉士”という仲間
に巡りあえることが、“あなた自身の財産”
になります。

■主催 （一社）鳥根県社会福祉士会（担当 生涯研修センター）

■受講対象者・資格

全ての社会福祉士（会員・非会員） ※ただし、日本社会福祉士会に入会手続き中の場合は会員扱いとします

- ① 2022年4月以降に一般社団法人鳥根県社会福祉士会に入会された新会員
- ② これまでの基礎研修課程を受講されていない会員
- ③ その他の社会福祉士

■定員

30名（定員に達し次第、メ切とさせていただきます場合があります）

■会場

亀の子工房 防災センター（大田市長久町長久口267-6）
（コロナウイルスの蔓延状況や天候状況により Zoom ミーティングへの変更の可能性あり）

■参加費

受講費： 会員 10,000円 非会員 20,000円 *入会手続き中の方は会員とみなします。
テキスト代： 基礎研修テキスト 上下セット + 基礎研修Ⅰワークブック 合計 5,000円

■申込方法 ・ 受講決定

★7月25日(月)必着★

- ① 「受講申込書」に必要事項を記入しFAXまたは郵送にて事務局までお申込み下さい。
- ② 受講が確定した方については7月末に受講決定通知と事前課題を送付いたします。
- ③ 受講決定した方には振込先をお知らせしますので、期日までにご入金ください。

■基礎研修Ⅰ 全プログラム・開催日程

★事前課題：レポート作成（提出締切：2022年9月5日（月）必着）

レポートタイトル	字数
「社会福祉士の役割を考える」	1,200 字程度
「社会福祉士としての専門性について考える」	800字程度

★事前研修：e-ラーニング講座（日本社会福祉士会のホームページ）

タイトル	講演時間
基礎研修Ⅰ「社会福祉士のあゆみ」	57分
基礎研修Ⅰ「日本社会福祉士会の組織」	26分
基礎研修Ⅰ「生涯研修制度」	88分

※受講証明書は、集合研修①にて確認させていただきます。

★第1回集合研修：2022年9月11日（日）

時間	内容
10:00	受付開始
10:20～10:30	研修オリエンテーション
10:30～11:00	講義 都道府県社会福祉士会の組織
11:10～15:10	演習 社会福祉士の専門性について考える（昼休憩60分含む）
15:20～16:30	先輩社会福祉士へのインタビュー
16:30～16:45	閉会オリエンテーション
16:45	終了

★中間課題：レポート作成（詳細は第1回集合研修の閉会オリエンテーションで提示いたします）

★中間研修：e-ラーニング講座（日本社会福祉士会のホームページ）

タイトル	講演時間
基礎研修Ⅰ ソーシャルワーク理論系科目Ⅰ「社会福祉士に共通する専門性の理解」	76分
基礎研修Ⅰ 権利擁護・法学系科目Ⅰ「倫理綱領・行動規範の理解」	80分

※受講証明書の提出は、第1回集合研修の閉会オリエンテーションで提示いたします

★第2回集合研修：2023年1月22日（日）

時間	内容
10:00	受付開始
10:30～14:30	演習 社会福祉士の倫理綱領の実践適用（昼休憩60分含む）
14:40～15:00	閉会オリエンテーション
15:00	終了

★コロナウイルス蔓延状況や天候不順によっては、集合研修をオンライン研修(zoom)に変更することがあります。

■本研修に関するお問い合わせ先

一般社団法人 島根県社会福祉士会 事務局
〒690-0011 松江市東津田町1741-3 いきいきプラザ島根 1階
TEL・FAX 0852-28-8181

2022年度 基礎研修 I 受講申込書

申込締切日 令和4年7月25日

(ふりがな) 氏 名		性別	男・女
所属県士会	会員番号 (非会員の場合は、 社会福祉士登録番号)	<input type="checkbox"/> 入会手続き中	
所属・勤務先			
仕事内容の種類	以下の該当する種類に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。 <input type="checkbox"/> 児童分野 <input type="checkbox"/> 医療分野 <input type="checkbox"/> 高齢分野 <input type="checkbox"/> 障がい分野 <input type="checkbox"/> 司法分野 <input type="checkbox"/> 社協 <input type="checkbox"/> その他 ()		
書類送付先	下記のいずれかに、 <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (勤務先の場合は、下記に、勤務先名を必ずご記入下さい。)		
	〒		
	勤務先名：		
日中連絡可の 携帯番号			
連絡用 メールアドレス	@		
Zoomで使用する メールアドレス	<input type="checkbox"/> 連絡用メールアドレスと同じ <input type="checkbox"/> 下記のアドレスを使用する @		
Zoom 環境について	あり ・ なし		
経験分野・年数	<input type="checkbox"/> 児童分野 <input type="checkbox"/> 医療分野 <input type="checkbox"/> 高齢分野 <input type="checkbox"/> 障がい分野 <input type="checkbox"/> 司法分野 <input type="checkbox"/> 社協 <input type="checkbox"/> その他 () 相談援助業務 経験 年		

※アンケート

死刑制度について どう考えますか	賛成 ・ やや賛成 ・ やや反対 ・ 反対
「先輩社会福祉士へのインタビュー」で聞きたい分野を2つ選んでください。	<input type="checkbox"/> 児童分野 <input type="checkbox"/> 医療分野 <input type="checkbox"/> 高齢分野 <input type="checkbox"/> 障がい分野 <input type="checkbox"/> 地域分野 <input type="checkbox"/> 包括支援センター ※希望が集中した場合は、事務局で決めさせていただきます

※頂きました個人情報については、本研修の運営のみに使用いたします。