

2023年度 災害支援活動者養成研修

本研修では、ソーシャルワークの展開過程に則り、発災後の各ステージに応じた生活ニーズの把握やスクリーニング等、ソーシャルワーカーに期待される機能とその実際について理解すること、また現地に赴く社会福祉士として時々刻々と変わる被災者のニーズを適切にアセスメントし、必要な資源につなぐ役割が求められるとともに、中長期的な復旧・復興支援活動としての視野を持ち、ソーシャルワークの持つミクロ・メゾ・マクロの視点を持った側面的支援ができることを目的に実施します。

1. 日 時 : 2023年10月7日（土）、10月8日（日）
2. 会 場 : 松山東雲女子大学・松山東雲短期大学 本館 本-4-1 教室
790-8531 愛媛県松山市桑原3丁目2-1
駐車場無料
3. 受講対象者：次の①または②を満たす者。
①都道府県社会福祉士会に所属する社会福祉士
②研修受講後に各都道府県社会福祉士会等で災害支援活動を行う意欲のある者。
4. 事前課題と事後課題：
認定社会福祉士認証・認定機構による認証研修単位を必要とする場合、本研修には事前課題と事後課題があります。事前課題については受講決定通知に同封し、事後課題については研修会でご連絡します。
認定社会福祉士認証・認定機構による認証研修単位を必要としない場合は、事前課題・事後課題ともに提出していただく必要はありませんが、受講にあたって居住地または就業地の防災計画を確認してください。
5. 認定社会福祉士認証・認定機構による認証研修単位を必要とする場合の修了要件：
事前課題を提出すること。すべてのプログラムに出席し、事後課題を提出し、合格すること。各講義・演習において15分以上の遅刻・早退・途中退席があった場合には、原則、研修は未修了となります。修了要件を満たした受講者には修了証を発行します。
6. 受講料：
・認定社会福祉士認証・認定機構による認証研修の単位を必要とする場合（修了証の発行有）
社会福祉士会会員：13,000円、非会員：18,000円
・認定社会福祉士認証・認定機構による認証研修の単位を必要としない場合（修了証の発行無）
社会福祉士会会員：8,000円、非会員：13,000円

7. 定 員 : 30名 (先着順)

定員以上の申込があった場合、単位を必要とする方を優先します。

8. 申し込み :

所定の「受講申込書」をご記入頂き、愛媛県社会福祉士会事務局まで FAX または郵送してください。(電話では申込み出来ません) なお受講申し込み者が少ない場合は当研修を開催しない場合がありますので、予めご了承下さい。

9. 申込締切 :

2023年9月19日(火) FAX・郵送ともに事務局必着

※受講決定通知は、9月中旬以降順次受講者本人に文書で通知します。

※受講費の納入方法・事前課題・キャンセル等については、受講決定通知に同封します。

10. 主 催 : 一般社団法人 愛媛県社会福祉士会

11. 研修単位について

本研修は、認定社会福祉士認証・認定機構による認証研修

「災害対応支援(共通分野)1単位認証No.20210003」の研修になります。

☐ 研修単位→1単位 ☐ 科目名→災害対応・支援(分野共通)

☐ 科目の区分→分野専門(地域社会・多文化分野)

☐ 科目の群→ソーシャルワーク機能別科目群

11. 懇親会について

懇親会の詳細につきましては、当日ご案内いたします。

12. 問い合わせ先 :

一般社団法人 愛媛県社会福祉士会事務局

〒790-0966 松山市立花町1丁目9-12 アジア店装ビル 301-A

T E L 089-948-8031 F A X 089-948-8032

Mail : eacsw@mbr.nifty.com

【研修プログラム】

10月 7日(土)	
時 間	内 容
10:20～	受付
10:40～11:00	開会挨拶/オリエンテーション
11:00～12:30	講義 「ソーシャルワーカーによる災害支援」 講師：河上 忠浩 (今治市医師会市民病院)
12:30～13:15	昼食休憩 (45分)
13:15～14:15	講義 「災害救助法と支援制度」 講師：濱口 宏明 氏 (司法書士) (浜口司法書士事務所)
14:15～14:30	休憩 (15分)
14:30～15:30	講義 「日本社会福祉士会の被災地における支援活動について」 講師：吉見 達雄 (西予市立野村病院)
15:30～16:30	講義 「災害対応ガイドライン・マニュアルの理解」 講師：渡部 隆介 (愛媛県社会福祉士会 災害支援委員会)
16:30～16:45	休憩 (15分)
16:45～18:15	講義 「被災者心理の基礎的理解」 講師：宮本 美枝 氏 (臨床心理士) (愛媛県臨床心理士会)
10月 8日(日)	
時 間	内 容
8:45～	受付
9:00～10:00	講義 「支援を受け入れた立場から」 講師：小柳 久美子 氏 (熊本県社会福祉士会)
10:00～12:45	講義・演習 「支援に赴いた立場からⅠ」 講師：宇都宮 理子 (指定居宅介護支援事業所第二権現荘)
12:45～13:30	昼食休憩 (45分)
13:30～16:30	講義・演習 「支援に赴いた立場からⅡ」 講師：岡田 多恵子 (全国社会福祉協議会 中央福祉学院)
16:30～16:35	閉会挨拶

FAX : 089-948-8032

愛媛県社会福祉士会事務局 行

締め切り：2023年9月19日（火）事務局必着

2023年度 災害支援活動者養成研修 申込書

ふりがな			所属都道府県	
氏 名			社会福祉士会名 (会員のみ記入)	
会員番号 (会員のみ記入)		社会福祉士 登録番号		
【ご自宅】 <input type="checkbox"/> 修了証等 送付先 (自宅か勤務先 に、希望する <input type="checkbox"/> を チェック)	〒 (-)			
	固定電話： () -		携帯電話： () -	
	E-Mail：			
勤務先名				
【勤務先】 <input type="checkbox"/> 修了証等 送付先 (自宅か勤務先 に、希望する <input type="checkbox"/> を チェック)	〒 (-)			
	電話： () -		FAX： () -	
修了証発行 について	<input type="checkbox"/> 修了証の発行を希望する (認定社会福祉士認証・認定機構による認証研修の単位を必要とする方) <input type="checkbox"/> 修了証の発行を希望しない (認定社会福祉士認証・認定機構による認証研修の単位を必要としない方)			
領収書に ついて	研修会の受講費の領収書発行を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 領収書発行希望時の宛書：			
災害支援 経験の 有 無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 例) 東日本大震災での地域包括支援センターへの支援			
懇親会	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加			
備 考	※配慮が必要な点がございましたらご記入ください <input type="checkbox"/> 名簿記載を希望しない <input type="checkbox"/> キャンセル待ちの場合希望する			

※お預かりした個人情報、当研修の運営目的以外に使用いたしません。

受講者の「氏名」「勤務先」を記載した受講者名簿を、受講者へ配布します。

名簿への記載を希望されない方、キャンセル待ち希望の方は備考欄の☐にチェックしてください。

※郵送でお申込みされる場合は必ず控えを保管してください。