

実習指導者フォローアップ研修

「実習スーパービジョン～学生の立場を理解する指導方法～」

福岡県社会福祉士会は、社会福祉士実習指導者講習会を実施し、実習指導者の養成を行なっております。講習会では熱心に受講され、実際の実習指導に活かされていることと思います。しかしながら、実際の実習指導にあたっては、様々な点での悩みや確認したい点があるのではないのでしょうか。そこで、本会では実習指導者を対象としたフォローアップ研修を行ってきました。

今回は、実習スーパービジョンをテーマに研修会を開催します。講義、グループ演習を通して、それぞれの現場に応じた実習スーパービジョンを検討し、実習指導についての実践力を高め合いたいと思います。

1. 開催日時： 2019年12月14日(土) 10:00～16:30 (受付9:30～)
2. 会 場： クローバープラザ セミナールームAB (春日市原町3丁目1-7)
3. 対象者： 2008～2019年度 ※社会福祉士実習指導者講習会受講済みの方
4. 定 員： 50名 (先着順)
※定員を超過し、ご参加いただけない場合のみご連絡いたします
5. 参加費： 会員3,000円 県外会員4,500円 非会員6,000円
6. プログラム

時 間	内 容
10:00 ～ 11:00	講義 実習スーパービジョンについて 講師：長野 圭介氏 (福岡県社会福祉士会)
11:00 ～ 12:00	講義 実習プログラミングについて～学生へのアンケート調査から～ 講師：大西 良氏 (筑紫女学園大学 准教授)
12:00 ～ 13:00	昼食休憩
13:00 ～ 14:30	演習 実習プログラミングについて
14:40 ～ 16:30	演習 実習スーパービジョン～日誌の書き方指導について～

7. 研修単位： 生涯研修制度 5.25時間分
8. 申込方法： 所定の参加申込書を事務局宛てにFAX、郵送、メールで送付後、
12月12日(木) 15:00までに下記振込先へ振込をお願い致します。
※入金の確認をもって正式な受講決定とします。

9. 振込先：

銀行口座： 福岡銀行 博多駅前支店
口座番号： 普通預金 3078404
名 義： シヤ)フクオカケンシヤカイフクシシカイ

※振込手数料はご負担いただきますようお願い致します。なお、領収証の発行は、
各金融機関の発行する「受領証」で代えさせていただきます。

※12月13日(金)以降のキャンセルは返金いたしません。

10. 申込期限： 2019年12月8日(日)

【お問合せ先・申込先】

公益社団法人福岡県社会福祉士会 事務局 辻・安永
〒812-0011 福岡市博多区博多駅前3-9-12 アイビーコートⅢビル5F
TEL 092-483-2944 FAX 092-483-3037
E-mail info@facsw.or.jp

<<< 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)

開催日時	2019 年 12 月 14 日 (土) 10:00~16:30
研修名	実習指導者フォローアップ研修「実習スーパービジョン」

※ 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。

(フリガナ) ご氏名			
日中の連絡先	(自宅・携帯・勤務先) () -		
受講票発送先	(自宅・勤務先)		
	〒		
	勤務先名：()		
	TEL：		FAX：
	Eメール		
所属機関の種別			職 種
実習指導者講習会 修了年度			実習指導の 経験年数
福岡県社会福祉会 会員ですか	<input type="checkbox"/> 会 員 (No.) <input type="checkbox"/> 他県士会会員 (県 No.)		約 年
	<input type="checkbox"/> 非会員 (社会福祉士)		
実習指導に 関する質問			
振込連絡 ※申込者と振込名 照合の為記載して 下さい	●受講料振込日： 月 日 (済み・予定) ●振込名義：		

【注】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。

【注】上記の個人情報、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。

【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 (辻・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