

## 実習指導者アップデート研修 「実習生スーパービジョンのあり方について」

ご存知のとおり、2021（令和3）年度より社会福祉士養成課程における教育内容が改定されており、新カリキュラムにおける実習が増えてきています。実習指導においては、プログラミングやマネジメント等、従来の実習とは異なった内容や対応に戸惑われている指導者の方々も少なくないかと思えます。とりわけ、実習スーパービジョンについては、指導者自身がスーパーバイザーの経験がなく、どのようにスーパービジョンを行ったらいいのかわからない・自信がないという声をよく耳にします。

また、実習施設の指導者・養成校の教員、それぞれの立場でスーパービジョンのタイミングや内容が異なりますが、お互いに交流ができる場が少ないため、それぞれの立場での悩みや課題等についてあまり知らないまま実習指導が行われている状況もあるのではないのでしょうか。

そこで今回は、実習スーパービジョンを重点的に学び体験する研修を計画しました。スーパービジョンとは何か、実習スーパービジョンのあり方について学びを深め、実践に繋げていただければと思います。この機会にぜひご参加ください。

1. 日 時：2024年 6月 7日(金) 13:30～16:30
2. 会 場：クローバープラザ 西棟5階 セミナールームAB  
(春日市原町 3-1-7 / JR春日駅下車徒歩約2分)
3. 対 象 者：社会福祉士実習指導者講習会受講済みの実習指導者、養成校実習担当教員
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 (10%税込み)
6. プログラム

時 間	内 容
13:00～ 13:30	受付
13:30 ～	講義 新カリキュラムにおける実習スーパービジョンのあり方について
～16:30	演習 実習スーパービジョンをやってみよう

7. 研修単位：生涯研修制度独自の研修 3時間
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、  
**5月24日(金)まで**に下記振込先へ振込をお願い致します。

※振込手続後、右記のQRコードから振込連絡をお願いします。 →  
※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

振込連絡は  
こちらから



※振込手数料はご負担願います。なお、インボイス（適格請求書）を希望される場合は右記QRコードからメール（本文の5）でご連絡ください。

※5月31日（金）以降の研修キャンセルは返金できませんのでご了承ください。

10. 申込期限：2024年5月24日(金)

### 【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  
〒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	2024年6月7日(金) 13:30~16:30
研修名	実習指導者アップデート研修 実習スーパービジョンのあり方

- ※ 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) ( ) -		
連絡先	(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	約 年
福岡県社会福祉士 会会員ですか	<input type="checkbox"/> 会員(No. ) <input type="checkbox"/> 他県士会会員( 県 No. ) <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 てください	●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。