

# 【相談援助実習指導者養成研修フォローアップ研修会】 『これからの相談援助実習について考える』

平成 21 年度以降相談援助実習を施設・機関で受けるにあたり、実習指導者の講習会受講が義務化されるなど、大きく仕組みが変化しました。その制度改正より 10 年目を迎え、実習指導者の講習会の内容も若干変化してきています。また、社会福祉士養成課程の改正教育内容を 2021（令和 3）年より順次導入することが想定されています。

今回の研修は、そうした現在の相談援助実習を取り巻く制度的環境に関する情報交換や、実習指導者同士のネットワーク作りや情報交流の場として位置づけています。

- |         |   |
|---------|---|
| 1. 主 催  | ：一般社団法人 愛知県社会福祉士会   |
| 2. 日 時  | ：2019 年 11 月 24 日（日） 14：00～16：00  |
| 3. 会 場  | ：日本福祉大学東海キャンパス<br>（住所：愛知県東海市大田町川南新田 229 番地、教室は当日掲示いたします）  |
| 4. 対 象  | ：現に相談援助実習を担当している人、もしくは担当する予定のある人  |
| 5. 定 員  | ：20 名程度   |
| 6. 受講料  | ：3000 円（当日、会場受付にてお支払いください。）   |
| 7. 申 込  | ：下記の申込用紙を事務局に FAX してください。（送信先 FAX 番号 052-202-3006）  |
| 8. 締 切  | ：2019 年 11 月 8 日（金）   |
| 9. 参考図書 | ：『社会福祉士実習指導者テキスト第 2 版』 2,592 円<br>『社会福祉士実習指導者のための相談援助実習プログラムの考え方と作り方』 2,160 円<br>※現在の実習指導者講習会で使用されている参考図書です。本研修で使用するものではありませんが、現在の講習会の動向が分かるかと思えます。 |

\*\*\*\*\*

## 2019 年 11 月 24 日（日）実習指導者フォローアップ研修申込書

氏名	( 男 ・ 女 )
勤務先	
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 〒 連絡先電話番号：
会員 (該当箇所に○)	社会福祉士会会員 (会員番号 ) ・ 非会員
実習指導者講習会の 修了の年度と開催地	受講年度 ( ) 開催地 ( )

※A 4 サイズのままお送りください。定員超過で参加頂けない場合のみ連絡させていただきます。

お問合せ先・申込先： 一般社団法人 愛知県社会福祉士会 事務局  
〒460-0001 名古屋市中区三の丸一丁目 7 番 2 号 桜華会館南館 1F  
TEL：052-202-3005（受付時間 10 時から 17 時）／FAX：052-202-3006  
E-mail：acsw@aichi.email.ne.jp