

2017年度「スーパービジョン」開講案内

最終確定版

基礎研修は、2012年度より、公益社団法人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、Ⅰ・Ⅱ・Ⅲと3段階（3年間）をかけて修了する総合的な研修体系となっています。この研修は社会福祉士資格取得後の最初の入門研修であり、社会福祉士として基本的な知識や援助技術、ソーシャルワークの価値の基本を学ぶ必須研修として開催しております。

また、社会福祉士の資格取得後、高度な知識と卓越した技術を用いて、個別支援や他職種との連携、地域福祉の増進を行う能力を有する社会福祉士のキャリアアップを支援する仕組みとして、実践力を認定する「認定社会福祉士制度」を制定しています。兵庫県社会福祉士会では、認定社会福祉士を目指される方のためにスーパービジョンを実施します。本会が行うスーパービジョンを1年間に6回受けることでスーパービジョン実績2単位となります。これを5年間行うことで認定社会福祉士申請に必要な10単位となります。

「認定社会福祉士認証・認定機構」に登録されているスーパーバイザーには3種類があります。

- 区分1：社会福祉士有資格者（主に職能団体が推薦する者）
- 区分2：施設や機関等において職員のスーパービジョンを担当している者（主に施設や機関の長が推薦する者）
- 区分3：認定社会福祉士認証・認定機構が推薦する者（主に教育団体が推薦する者）

本会主催のスーパービジョンは、「区分1」のうち、兵庫県社会福祉士会が連絡先となっているスーパーバイザーによるもののみです。本会主催のスーパービジョンを希望される方は以下の手続きに従ってお申し込みください。

* 区分3のスーパーバイザーを希望される方は、認定社会福祉士認証・認定機構のホームページ（http://www.iacsw.or.jp/ninteikikou/contents/06_supervision/05_list.html）から登録者に直接依頼してください。

1. 受講条件

スーパービジョンを受けることのできる方は、次の条件をすべて満たしている方です。

- ・申し込み時点で基礎研修Ⅲを修了している方
- ・認定社会福祉士取得を希望する方
- ・事前面談、スーパービジョン6回以上、総括面談を実施期間内に受けることのできる方
- ・本会が指定する日程、場所でスーパービジョンを受けることができる方
- ・「スーパービジョン実施契約書」を取り交わすことができる方
- ・所定の受講料を前納できる方
- ・事前面談の前のオリエンテーションに参加できる方

2. 実施場所 神戸市中央区坂口通 2-1-1 兵庫県福祉センター内相談室など

3. 主催 一般社団法人 兵庫県社会福祉士会 生涯研修センター

4. 実施期間 2017年の「スーパービジョン契約締結」から1ヵ年
(総括を実施して終了するまでの期間です)

5. 受講オリエンテーション

「受講オリエンテーション参加申込書」をお送りいただき、4月15日（土）18:00～19:30、4月22日（土）13:00～14:30、4月24日（月）19:00～20:30のいずれかの受講オリエンテーションに参加してください。また、上記の日程が難しい場合は個別に対応しますので事務局西野まで連絡ください。

6. 受講料 50,000円

事前面談1回、総括面談1回、6回分のスーパーバイザー謝礼・スーパーバイザー交通費および事務費を含みます。スーパーバイザーの交通費は、各自負担してください。受講決定が出てから改めて支払い手続きについてご案内します。

7. 申し込み方法

「2017年度スーパービジョン受講申込書（兵庫県版）」と「スーパーバイザーの自己チェックシート【<認定社会福祉士認証・認定機構HP>→<スーパービジョン実績とは>→<スーパービジョンの手順及び使用する様式>→「スーパービジョン実施マニュアル（スーパーバイザー用）」「スーパーバイザーの自己チェックシート】」を記入のうえ、本会事務局まで郵送か持参してください。

8. 申し込み締め切り

2017年4月26日（水）消印有効

申込書受理後、本会で内容を確認し日程等を調整のうえ、受講の可否について個別にご連絡いたします。

9. 書類の送付先、問い合わせ先

〒651-0062 神戸市中央区坂口通 2-1-1 兵庫県福祉センター 5F
兵庫県社会福祉士会事務局 (担当：西野)
TEL：078-265-1330 FAX：078-265-1340
E-mail：entry@hacsw.or.jp

別紙確認資料：スーパービジョン申込みから実施までの流れ

2017年度 一般社団法人兵庫県社会福祉士会 スーパービジョン 受講オリエンテーション参加申込書

事務局 fax : 078-265-1340 Mail: entry@hacsw.or.jp

(ふりがな) 申請者氏名・性別	() 男 ・ 女 (○で囲む)								
連絡先 (口自宅口勤務先) Tel・Fax/メールアドレス 平日の昼間連絡が取れるところ	Tel:()-()-() Fax:()-()-() E-mail :								
日本社会福祉士会 加入状況	会員番号 : /所属都道府県社会福祉士会名 :								
スーパービジョンを 受けたい課題・テーマ (現時点の書ける範囲で結構です)	<table border="1"><thead><tr><th>課題・テーマ</th><th>選択した理由</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	課題・テーマ	選択した理由						
	課題・テーマ	選択した理由							
スーパーバイザーに 希望する事項 (性別・活動分野等)									
受講オリエンテーション参加希望日	(いずれかを○で囲む) ①4月15日(土) 18:00~19:30 ②4月22日(土) 13:00~14:30 ③4月24日(月) 19:00~20:30								
その他要望・質問など	(上記以外の受講オリエンテーション日程の要望もこちらにご記入ください)								

※本申込書に記載された個人情報はスーパーバイザーとの連絡調整等、スーパービジョンの運用以外には使用いたしません。

◎スーパービジョン申込みから実施までの流れ

一般社団法人兵庫県社会福祉士会

スーパービジョンの流れ		スーパーバイザー	事務局	スーパーバイザー
時期 目安	項目			
開始	事前面談前	オリエンテーションの参加 ①オリエンテーション ②申込受付 ③受講決定 申込書の送付 自己チェックシート記入・送付	バイザーとバイジールのマッチング	
	事前面談 / 契約	③事前面談の準備	自己チェックシート内容確認 受講条件確認 スーパーバイザーへの依頼連絡	自己チェックシート内容確認
1ヶ月目	④事前面談 ⑤契約 ⑥初回スーパービジョンに向けて	事前面談(予定の確認、顔合わせ) 承諾確認	承諾確認	承諾確認
2か月目	⑦事前準備	事前課題の実施		
	⑧スーパービジョンの実施 ⑨様式への記入 ⑩振返り	初回スーパービジョン時課題(テーマ)設定	実施日程の確認・初回(2回目以降は各回終了時に確認)	
		スーパービジョンの実施	個人記録作成・(写)提出 記録保管	機能表記入・提出
		振返りの実施(バイザーとバイジールで実施)		
終了	⑪事前準備	自己チェックシート作成・提出	機能表(写)・自己チェックシート(写)確認	機能表作成・提出
	⑫総括	総括		