

2014年度 (公社) 北海道社会福祉士会主催

地域包括支援センター等職員対象「権利擁護実践」研修会 案内

1 研修のねらい

成年後見の理念ではノーマライゼーションの思想と自己決定の尊重、残存能力の活用が謳われ、単に本人に代わって財産を管理することのみならず、本人の意思を尊重し本人が望む生活を実現するための積極的な財産管理を期待し、保護の対象としてではなく、生活の主体者として位置づけることが重要です。

2006年には地域包括支援センターが設置され、権利擁護業務の果たすべき役割は大きいといわれ続けています。しかし、一方で、単に制度紹介するだけの「繋ぐ役割」のみが注目され、本来持つソーシャルワーク機能を強化するために制度活用がされていない課題が生じています。

総合相談としての入り口から、成年後見制度活用を意識した業務の視点、成年後見制度を活用するために対象者をスクリーニングする視点や説明力に焦点をあて、地域包括支援センター「権利擁護業務」の実践力向上を目指すことを目的に研修会を実施します。

2 日時・会場 平成26年11月29日(土) 10:20~16:30 (受付 10:00~)

会場：札幌市社会福祉総合センター 4F 大研修室 (札幌市中央区大通西19丁目1-1)

<最寄り駅>

○地下鉄東西線 西18丁目駅下車(出口1番)

※駐車場が限られていますので、公共交通機関をご利用ください。

3 主 催 公益社団法人 北海道社会福祉士会

4 後援(予定) 北海道・札幌市・札幌弁護士会・北海道社会福祉協議会・札幌市社会福祉協議会

5 プログラム 2頁をご覧ください

6 定 員 80名(定員になり次第締め切ります)

7 対 象 者

- (1) 地域包括支援センターに勤務する社会福祉士
- (2) 地域包括支援センター業務に従事している専門職
- (3) 市町村担当職員
- (4) 成年後見支援センター等に勤務する専門職
- (5) 虐待対応専門職チーム登録者・登録予定者等の弁護士および社会福祉士

8 受講費 会員 3,000円 ・ 非会員 5,000円(食事、宿泊費、旅費は含みません)

*北海道社会福祉士会への入会手続き中の方は、会員扱いとさせていただきます。

*受講費には資料代を含みます。

9 申込期間 平成26年10月27日(月) ~ 11月14日(金)

(定員になり次第締め切ります)

10 申込方法 「2014年度 権利擁護実践研修会申込書」に必要事項記入の上、当会事務局まで FAX(又は郵送)にてお申込下さい。

受講費は前払いとなります。振込票控を申込書に添付し、FAX又は郵送でお申込ください。振込用紙は郵便局に備え付けの「青色 振込取扱票」(振込手数料 各自負担)をご使用ください。振込後のキャンセルにつきましては、11月20日(木)までのキャンセルの場合は、手数料1,000円を差し引いた額を返金させていただきますが、11月21日(金)以降のキャンセルの場合は返金いたしませんのでご了承下さい。

<<振込先>>

郵便振替口座 02720-3-64711

名 義 公益社団法人北海道社会福祉士会

北海道銀行 札幌駅北口支店 普通

振込名義 (公社) 北海道社会福祉士会

口座番号 1080736

11 その他 昼食・宿泊(必要な方)はご自身で手配をお願いします。

12 申込・お問い合わせ先

公益社団法人 北海道社会福祉士会事務局(月曜日~金曜日 9時30分~16時30分)

〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目 かでる2.7 4階 TEL 011-213-1313 FAX 011-213-1314

ホームページ: <http://www.hokkaido-csw.or.jp/> E-mail info@hokkaido-csw.or.jp

プログラム（予定）

時 間	内 容 ・ 講 師
10：00～10：20	受付
10：20～10：30	主催者挨拶・オリエンテーション
10：30～12：00 【講義】	「成年後見制度を活用する際に、地域包括支援センター専門職に期待する役割について」 講師：田村 満子氏（公益社団法人日本社会福祉士会 副会長）
12：00～13：00	休憩
13：00～16：30 【演習・まとめ】 (休憩含)	テーマ：利用者をはじめ、家族や関係者に対し、成年後見制度の活用が必要であることの説明力について ※具体的な事例に基づき、グループワークを実施します。 講師：田村 満子氏（公益社団法人日本社会福祉士会 副会長） *事例については変更することもございます。ご了承ください。

講師紹介 田村 満子 氏（社会福祉士、介護福祉士、介護支援専門員、保育士）

現職：平成11年11月より有限会社たむらソーシャルネット 取締役

公務：公益社団法人 日本社会福祉士会 副会長

社団法人 大阪社会福祉士会 相談役 ・ 大阪府地域支援計画推進委員会 委員

大阪府コミュニティーソーシャルワーカー検討部会員 ・ 大阪後見支援センター 専門相談員

大阪市成年後見支援センター 専門相談員・虐待対応ソーシャルワークモデル研究委員会委員

2014年度権利擁護実践研修会 申込書 (FAX 011-213-1314)

または郵送でお申し込みください。

氏名 (フリガナ)		男・女
1 北海道社会福祉士会会員 (会員No.) 2 入会手続き中 3 非会員 いずれかに○をつけて下さい。		
所属 (職場等) * 包括所属の方は、直営・委託のいずれかに○をつけてください。 (直営 ・ 委託)		職種 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> その他 ()
勤務年数 (現在の職場での) 年		
受講にあたって配慮が必要な方は、□にチェックをつけてください。 <input type="checkbox"/> 車いすを利用して参加 <input type="checkbox"/> 手話通訳を希望 <input type="checkbox"/> その他 ()		
〒		* 連絡先□にチェックをいれてください □所属先 □ 自宅
連絡先住所		
連絡先TEL番号 - -		
連絡先FAX番号 - - (必須)		
* お申込内容 (該当する□ にチェックを入れてください)		
		参加費
非会員		<input type="checkbox"/> 5,000円
北海道社会福祉士会 会員 (手続き中)		<input type="checkbox"/> 3,000円

郵便振替払込金受領証のコピーを貼り付けてください。

受領証貼り付け欄	北海道社会福祉士会 記入欄
	受付番号
	入金確認
	入力確認

ご記入いただきました内容につきましては研修のみに利用させていただきます

お問合せ先 公益社団法人 北海道社会福祉士会事務局 (月曜日～金曜日 9時30分～16時30分)
 〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目 かでる2.7 4階
 TEL 011-213-1313 FAX 011-213-1314
 E-mail info@hokkaido-csw.or.jp