



あなたのソーシャルワークをふりかえる！

地域包括支援センターがスタートして4年目。

地域包括支援センターではどんな取り組みや実践を行っていますか。

社会福祉士は専門職としてどのような役割を担っていますか。

この研修は、自分たちの実践を個人レベル、地域レベル、組織レベルで振り返り、社会福祉士としての実践の向上をめざす研修会です。

専門職としての力量をよりいっそう高めませんか。

前回までの研修に参加者した方々の感想

自分の実践を確認できた、考えることができた。

評価シートの記入の段階で日頃感じていたことや問題点に気づいていたが、言語化することで再認識できた。

楽しかった。他の包括支援センターの状況を知ることができ、同じようなことで悩んでいたことがわかり、聴いてもらえてよかった。

1. 対象

地域包括支援センター職員、地域包括支援センターのソーシャルワーク実践に興味のある方

2. 内容

回	開催日時・場所	内容
1	平成21年12月5日(土) 10:00～17:00 大阪社会福祉指導センター (4階 研修室2)	(基調報告) 「地域包括支援センターの動向と今後の展開について」 講師: 田村満子氏(たむらソーシャルネット) (講義と演習)「評価シートの活用方法を知ろう」 評価シートを利用した実践報告 自己評価ワークブックの説明 評価シート対面方式の説明 講師: 大阪社会福祉士会地域包括支援センターネットワーク委員会委員
2	平成22年1月30日(土) 10:00～17:00 大阪社会福祉指導センター (4階 研修室2)	(講義と演習) 「評価シートを利用して支援者の視点を育てよう」 講師: 塚本鋭裕氏(日本社会福祉士会地域包括支援センター 評価研究委員会委員 大府市西包括支援センター) 大阪社会福祉士会地域包括支援センターネットワーク委員会委員

3. 定員 30名

4. 受講料 会員5000円 非会員6000円

5. 申込み方法

裏面の申込書にご記入のうえ、FAXでお申込みのうえ、参加費を下記の郵便振替口座にお振込みください。

受付期間終了後に受講者証をお送りいたします。(入金確認をもって参加決定といたします)

名義 社団法人大阪社会福祉士会 口座番号 00930-2-254215

振込人(ご依頼人欄)が申込者本人名ではない場合は必ず通信欄に申込者名を記載ください。

6. 申込み締切 11月13日(金)

7. 申込み・問合せ先

〒542-0012 大阪府中央区谷町7丁目4番15号 大阪府社会福祉会館内(1階)

社団法人 大阪社会福祉士会

TEL 06-4304-2772

FAX06-4304-2773

8. 主催 社団法人 大阪社会福祉士会

FAX(06 - 4304 - 2773)

平成21年度地域包括支援センター研修申込書

フリガナ お名前	会員の有無(いずれかに をつけてください) 会員 ・ 非会員
勤務先	包括経験年数 年 月
参加者ご住所 〒 -	
電話番号	FAX
< 法人申込みの場合 > 法人名称 ご住所 〒 -	
電話番号	FAX
参加費 振込について 振込人 (個人・法人) (いずれかに をつけてください) 振込人名義() 振込日 (月 日)	

* 氏名・住所その他の個人情報については、名簿の作成、資料の送付その他研修会運営のためにのみ使用し、他の目的での使用や第三者に提供したりすることはありません。

(会場地図)

大阪社会福祉指導センター 4階 研修室2



大阪市中区中寺1丁目1番54号

地下鉄谷町線・鶴見緑地線「谷町六丁目」 番出口から徒歩5分