

## 2017年度自殺予防ソーシャルワーク研修（大阪会場）開催要項

日本社会福祉士会は、2010年6月5日、全国大会（秋田大会）において、「自殺者を出さない社会の実現を目指し、専門職および専門職団体として、地域住民や専門機関・団体と連携し、自殺予防の対策に取り組むこと」を宣言し、その後、自殺予防総合対策センター（当時）主催の自殺対策ネットワーク協議会のメンバーへの参画、内閣府の「自殺予防週間（9月10～16日）」「自殺対策強化月間（3月）」への協賛団体としての協力や、自殺総合対策大綱への提言を行うとともに、社会福祉士を対象とした「アセスメントツールの開発」「研修会プログラムの開発」「全国展開にむけた移管説明会の開催」等を行ってきました。

2017年度におきましても、本会は、厚生労働省から「自殺予防ソーシャルワークに関するテキスト開発およびリーダー養成研修事業」（平成29年度自殺防止対策事業）の事業採択を受け、昨年度に引き続き、都道府県社会福祉士会における自殺予防に関する中核人材の養成を推進するための「自殺予防ソーシャルワーク研修」を実施することになりました。

本研修プログラムは、ソーシャルワークの実践現場に従事する社会福祉士が、日常業務の中で、自殺に関する相談に対し、適切に支援を行うための「基礎的な知識・スキル」を確認することを目的としています。

つきましては、都道府県社会福祉士会における講師予定者等、自殺予防に関する事業の中核となる方（2名程度）のご推薦をお願いします。

1. 研修日程：2018年1月13日（土）～14日（日）
2. 会場：アネックス パル法円坂 なにわのみやホール（〒540-0006 大阪市中央区法円坂1丁目1-35）
3. 研修プログラム：2日間（予定）

日程	時間(分)	形式	プログラム名	講師予定(敬称略)	
1 日 目	10:00～10:15	15		開会挨拶・オリエンテーション	高橋修一(自殺予防ソーシャルワーク研究委員会 委員長)
	10:15～11:15	60	講義1	自殺の実態と施策の動向	調整中
	11:15～12:15	60	講義2	対象者の理解	小高真美(上智大学グリーンケア研究所)
	12:15～13:15	60		昼食・休憩	
	13:15～14:45	90	講義3	自殺予防と権利擁護	田村満子(有限会社たむらソーシャルネット)
	14:45～15:00	15		休憩	
	15:00～17:00	120	講義4	社会資源の理解と活用① ～精神科領域との連携～	小石誠二(全国精神保健福祉センター長会 常任理事)
				社会資源の理解と活用② ～法律家との連携～	三浦直子(日本弁護士連合会 自殺問題対策PT 運営委員)
17:30～			懇親会(希望者のみ)		
2 日 目	9:30～12:30	180	演習1	自殺リスクが疑われる人への支援 ～発見から専門機関へのつなぎを考える～	愛沢隆一(埼玉県社会福祉士会)
	12:30～13:30	60		昼食・休憩	
	13:30～16:30	180	演習2	自死遺族への支援	川野健治(立命館大学 総合心理学部 教授)
	16:30			閉会	今井昭二(日本社会福祉士会 理事)

※ 移管説明会については、昨年度事業として実施されていますので、今年度のプログラムには含まれません。

4. 主催：公益社団法人 日本社会福祉士会

5. 定員：80名

**6. 受講要件：**以下のすべてを満たすこと

- (1) 研修受講後、都道府県社会福祉士会における講師予定者等、自殺予防に関連する事業の中核を担える方
- (2) 所属の都道府県社会福祉士会会長の推薦があること（各都道府県社会福祉士会より、原則2名程度）

※1都道府県士会につき3名以上のお申し込みをいただいた場合、定員を大幅に超えた際は申込書の到着順序にかかわらず、3人目以降をお断りすることがありますのでご了承ください。

- (3) 研修カリキュラムの全課程の出席、事後課題の提出ができること

**7. 参加費：無料**（交通費、宿泊、昼食代は自己負担）**8. 懇親会費：4,000円程度****9. 申込方法：**都道府県社会福祉士会が、推薦連絡書に必要な事項をご記入の上、以下の宛先にFAX、または郵送でお申し込みください。都道府県社会福祉士会を経由しない申し込み、また、電話での申込受付はできませんのでご注意ください。**【申込先】**

公益社団法人日本社会福祉士会 生涯研修センター

〒160-0004 東京都新宿区四谷1-13 カタオカビル2階

TEL:03-3355-6541 FAX:03-3355-6543

**10. 申込締切：2017年11月30日（木）必着****11. 受講決定：**受講可否の連絡は、12月中旬までに申込者全員に郵便にてご連絡します。**12. 研修単位：**本研修は、認定社会福祉士認証・認定機構により認証された研修です。

研修認証番号：20160022／研修単位：1単位

科目：対象者別科目（分野専門／地域社会・多文化分野／対象者別科目群）

（日本社会福祉士会生涯研修制度の単位は、「認証された研修」の1単位となります。）

**13. その他：**○研修会当日に参加者名簿（氏名、都道府県社会福祉士会名、勤務先を掲載）を作成・配布します。  
○災害等により研修が開催できない場合は、日本社会福祉士会生涯研修センターホームページに掲載します。**【研修内容に関する問い合わせ先】**

公益社団法人日本社会福祉士会 事務局 担当：牧野

〒160-0004 東京都新宿区四谷1-13 カタオカビル2階

TEL:03-3355-6541 FAX:03-3355-6543

(受付時間：月～金曜日 9:30～17:30)

2017年度 自殺予防ソーシャルワーク研修（大阪会場）受講者推薦書

※該当に☑をしてください。

参加者の推薦はありません  下記の者を推薦します。

2017年 月 日

( ) 社会福祉士会

会長 印

会員番号	※日本社会福祉士会が発行する会員番号	
(フリガナ) 氏名		
勤務先名称		
連絡先 ( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先) ※該当箇所☑	住所 〒	
	勤務先名 (連絡先が勤務先の場合のみ)	
	TEL :	FAX :
	E-mail アドレス (ある場合のみ)	
県士会における役職等 (該当箇所☑)	<input type="checkbox"/> 自殺予防ソーシャルワーク研修の講師予定者等 <input type="checkbox"/> 都道府県社会福祉士会において自殺予防に関連する事業の中核を担える方 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: )	
懇親会	<input type="checkbox"/> 懇親会に出席します (会費は4,000円程度を予定)	
備考	受講にあたって配慮が必要な事項等ありましたらご記入ください。	

会員番号	※日本社会福祉士会が発行する会員番号	
(フリガナ) 氏名		
勤務先名称		
連絡先 ( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先) ※該当箇所☑	住所 〒	
	勤務先名 (連絡先が勤務先の場合のみ)	
	TEL :	FAX :
	E-mail アドレス (ある場合のみ)	
県士会における役職等 (該当箇所☑)	<input type="checkbox"/> 自殺予防ソーシャルワーク研修の講師予定者等 <input type="checkbox"/> 都道府県社会福祉士会において自殺予防に関連する事業の中核を担える方 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: )	
懇親会	<input type="checkbox"/> 懇親会に出席します (会費は4,000円程度を予定)	
備考	受講にあたって配慮が必要な事項等ありましたらご記入ください。	

※本研修では、研修会当日に参加者名簿を配布します。名簿には、参加者番号、氏名、都道府県社会福祉士会名、勤務先名を掲載しますので、参加者へはご説明の上、ご推薦ください。