

## グループスーパービジョン試行研修

### スーパーバイザー募集要項

公益社団法人 鹿児島県社会福祉士会

#### ■主 旨

公益社団法人 鹿児島県社会福祉士会（以下「本会」という）では、グループスーパービジョンを実施いたします。つきましては、次のとおりスーパーバイザーを募集します。本研修は下記のとおり、科学研究費助成事業によるグループスーパービジョン試行研究への協力・連携を図り、グループスーパービジョンを通して、参加する会員または社会福祉士の実践を振り返る機会となることを目的とします。

#### ■グループスーパービジョン試行研修

- 本試行研修は、科学研究費助成事業（基盤研究(C)（一般）課題番号 23K01876 研究課題名：スーパービジョン機能を有する事例検討会における教育プログラムの開発、研究代表者：小松尾京子）の採択を受け、スーパーバイザーの評価指標と教育プログラムの開発を目的として、スーパービジョン機能を有する事例検討会に関する研究の一環として実施するものです。
- 本試行研修は、本会の牧山千鶴子会員をスーパーバイザーとして実施します。
- また、本試行研修は、上記研修事業として行うため、実施期間中（事前面談・事後面談時）に2回程度のインタビュー調査（各1時間程度）に協力いただくことを条件とします。

#### ■内 容

- 2024年10月から2025年3月までの間でスーパービジョンを6回実施  
1回あたり90分～120分程度
- 上記に加え、事前面談、事後面談を行います。
- 事前面談及びオリエンテーションは10月12日（土）14時～実施します。
- 基本的に毎月第4土曜日の午後の予定ですが、申込者と調整して決定します。

#### ■対 象 者

- 原則として、社会福祉士の資格を有し相談援助業務5年以下の者とします。
- 定員6名で、先着順とします。（最少実施人数3名）
- 相談援助業務は、児童福祉分野の児童指導員や障害者福祉分野の支援相談員等も含まれます。

#### ■費 用

- （会員）6,000円 （会員以外）12,000円（試行事業として、研究助成を受けた額です。）
- 本会が指定する方法で入金いただきます。
- インタビュー協力時には謝金をお支払いします。

#### ■申込方法

- 別紙「グループスーパービジョンスーパーバイザー申込書」をメールもしくはFAXでご提出ください。
- 締め切り：9月25日（水）
- 受講の可否につきましては申込書に記載いただいたメールアドレスに9月26日（木）以降に連絡いたします。

#### ■申し込み・お問い合わせ先

（事務局）公益社団法人 鹿児島県社会福祉士会（担当：須藤）  
メール jacsww@po.minc.ne.jp 電話 099-213-4055 F a x 099-213-4051  
住 所：鹿児島市鴨池新町1-7-県社会福祉センター6階

# グループスーパービジョン スーパーバイザー申込書

申込先 FAX : 099-213-4051 Mail : jacsw@po.minc.ne.jp

公益社団法人鹿児島県社会福祉士会が実施するグループスーパービジョンのスーパーバイザーとして、次のとおり申し込みます。

申込年月日	年 月 日		
社会福祉士登録番号	社会福祉士会会員番号		
(ふりがな) 氏 名			
生年月日			
勤務先等	(名 称) (種 別) (職 種) (勤務年数) 年 か月		
職 歴	勤務先名称 (法人名と事業所名)	職種	期間
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
受けたいテーマ(どのようなことに対してスーパービジョンを受けたいか)			
連絡事項等			
自宅住所	(〒 ー )		
連絡先電話番号			
メールアドレス			

※本用紙に記載された個人情報は、本事業実施に必要な範囲でのみ使用します。