

令和6年度 愛媛県サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者実践研修 事前課題について

課題1

○ご自身の障害福祉サービス実務経験の中で、「支援者として困難を感じたケース」について、事例検討様式に沿って作成してください。

※添付の記入例をよく読み、A4シート1枚に収まるように作成してください。また、ご本人のお名前は仮名にする等、個人情報の取り扱いは十分ご注意ください。

※研修中、グループ内で発表・共有する時間があります。作成したシートのおおよその概要を1人2分以内で発表できるよう、準備しておいてください。

課題2

○別紙様式「地域課題の解決に向けた取り組み」を記入してください。

※現在ご所属の無い方は、以前お勤めだった事業所を想起しながら記入してください。同じく所属先のサビ児管へのインタビューが難しい場合、自立支援協議会（ご自身の所属先か、お住いの地域かは問いません）の活動内容を調べて記載するだけで結構です。

○作成方法：当会ホームページより、**課題1**の事例検討会報告様式（Excel）および**課題2**の「地域課題の解決に向けた取り組み」（Word）のデータをダウンロードしていただき、入力して作成してください。印刷した用紙に手書きで作成されても構いません。

○提出方法：期日までにメール添付にて愛媛県社会福祉士会事務局までご提出ください。

※課題1と課題2は別々にせず、必ずセットで提出してください。

○提出先：宛先：eacsw@mbr.nifty.com

メールタイトル：サビ児管実践研修（事前課題の提出）

メール本文：①受講者番号 ②氏名

○提出期限：2024年7月8日（月）必着

提出が確認できない場合、研修の修了が認められない場合がございます。ご注意ください。