

令和7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

○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。

○作成方法：当会ホームページより、**課 題**の事例検討会報告様式（Excel）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。

愛媛県社会福祉士会ホームページ <https://ehime-acsw.com/kenshu1/>



こちらから、**課 題** 事例検討会報告様式（Excel）をダウンロードして作成してください

○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。

○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：2025年11月24日（月）17時 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。

○事前課題は、研修2日目の演習で使用します。

当日、提出された **課 題**事例検討会報告様式（Excel）については、

8枚（ご自身の控え＋グループ人数分）ご自身で印刷して、忘れずにご持参ください。