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(12/4・5開催分) 事例検討会報告様式 ※A4 1枚以上にはならないように記入すること

202	年	日	何回目	今回は 記入不要	受講者番号
(仮名)					氏 名
年齢		性別		障害名	
家族構成(ジェノグラム)				エコマップ	
10 Jun 1	/ 	\$ED	-1)		
提出理由 (支援者自身が困っていること)					
本人の生活に対するイメージ本人の言葉や行動					
本人の12年で刊到					
経過と現状(概要)					
		性格・人柄/	′個人的特性		才能·素質
ス					
<u>ا</u>					
ン		環境のス	トレングス		興味·関心/向上心
ストレングス					
^					