［別紙］

令和７年度　障害児保育研修　事前課題

施　設　名

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　［第　　　回受講］

※２回とも受講される方は「１, ２回」とご記入ください。

☆受講にあたり、皆様と障害のあるお子さんとのエピソードを教えてください♪

|  |
| --- |
| 障害のあるお子さんの発達を踏まえた関わりや保護者対応等を振り返り、「どうしてだろう？」と思ったことや「不思議だな」と思ったエピソードを教えてください。  （300字程度） |
|  |
| そのとき、あなたはどのような対応をしましたか。もしどうしてよいか分からず、困った経験があったなら、その時の状況を教えてください。（200字程度） |
| 障害児保育経験年数……**年**  保育士・保育教諭、施設職員等  経験年数… **年**  （令和７年４月１日現在） |

**※個人情報の取扱いには十分配慮をお願いします。**

（具体的な名前は書かず、「Aちゃん」と記載する等）

※提出期限

　７月２日（水）　までにE-mailに添付して提出してください。

　　※メールの件名(タイトル)は、「障害児保育研修事前課題・施設名・氏名」とし、ファイルを

添付して下記のメールアドレスへ送信してください

　　※研修当日には、手元資料として持参してください。

**◇メールアドレス**[**suzuki@wel.pref.toyama.jp**](mailto:suzuki@wel.pref.toyama.jp)