

令和4年度 “気軽な” 事例検討会 ご案内

ちょっとききたい支援のあれこれ。

これでいいのだろうか、ほかにも何かやり方があるのかも・・・

そんなちょっとしたことを気軽に聞ける場としての事例検討会を計画しました。

日々の悩みや課題について参加者の皆さんと共有する中で、専門職の方からの助言を得て、何かしらのヒントにつながり、明日から使える、試せる機会になればと思います。

●日 時：

日 時	事例対象事業所地域	対象事業
① 8/19 (金) 19時～	南部地区	放課後等デイサービス
② 9/16 (金) 10時～	南部地区	児童発達支援
③ 11/18 (金) 10時～	北部地区	放課後等デイサービス
④ 12/16 (金) 10時～	北部地区	児童発達支援

①②終了しました！

●アドバイザー：BLUE PLANETS 作業療法士 吉村 克己 氏
BLUE PLANETS はいき 作業療法士 深見 英則 氏

●定 員：各回10名（申し込み順に受付）

●参加方法：①裏面の参加申込書に必要事項を記入の上、お申し込みください。申し込み順に受付させていただきます。※事例提供なくても参加は可能ですが、事例提供事業所を優先させていただきます。
②その後、各開催日の3日前までに、事例検討シートに詳細情報を記載の上、事務局までお送りください。アドバイザーと協議の上、申し込み事業所に直接お伺いすることも可能です。（例えば、事業所内の環境設定や教材についてなど実際に見て意見を聞きたいなど）の旨、備考欄にお書きください。

●申込方法：裏面の申込用紙に記入の上、FAX（39-2225）またはEmailでお申し込みください。

●お問合せ：こどもふくし協議会 事務局
電話 55-7957（いろは）／ Mail : kodomo.fukushi.k@gmail.com

こどもふくし協議会事務局 行
(放デイ クローバー 山田 宛)

FAX : 0956-39-2225

“気軽な”事例検討会 参加申し込み

事業所名 : _____

※法人名ではなく、支援事業所名をお書きください

事業所種別 : 児発 ・ 放デイ ・ 多機能型 () ・ 相談支援事業所

※いずれかに○をつけてください

代表(担当)者氏名 : _____

連絡先 : 電話 _____ メールアドレス _____

参 加 希望日	ふりがな 氏 名	勤務職種 (例：管理者など)	備 考
③ 11/18 (金)			
④ 12/16 (金)			
備考	事例検討会場として、事業所に 【 来てほしい ・ 場所の提供できます ・ できません 】		