様式2

令和３年度　保育士等キャリアアップ研修会（鹿児島県指定研修）

『障害児保育』研修会　研修レポート

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 受講番号 |  |
| フリガナ  氏名 |  |

以下の各項目について、研修で学んだことや理解したこと、自らが行う業務内容において今後役に立つことなどを記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

１「障害の理解」

２「障害児の発達の援助」

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

３「障害児保育の環境」

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

４「障害児保育の指導計画、記録及び評価」

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

５「家庭及び関係機関との連携」

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

※終了後1週間以内に鹿屋市保育会（kanoyashihoikukai@gmail.com）宛てにメールでご提出下さい。