

第 32 回 中四国・九州ブロック職員研修会 開催要項

一般社団法人全国児童発達支援協議会

1 目的

この研修では、こども、家族、支援者それぞれが「やってみればできるかもしれない」と思えるような関わり方を学びます。小さな成功体験を重ねることで、自己効力感を育む支援のあり方を探り、現場や家庭ですぐに実践できる具体的な方法を紹介します。こどもが安心して挑戦できる環境づくりや、家族・支援者が前向きに関われる関係性づくりについても、実践例を交えながら考えていきます。参加者同士で学び合い、それぞれの「私らしさ」を力に変えるあたたかい学びの場となることを目指します。

2 テーマ こども・家族・支援者、共に育む自己効力感 ～“私らしさ”を力に変えて～

3 開催日時 2025 年 11 月 8 日（土）～11 月 9 日（日）

4 会場 ホテルマイステイズ松山

（〒790-0067 愛媛県松山市大手町 1 丁目 10 番 10 号 電話：089-913-2580）

5 参加費 CDS 加盟施設：5,000 円/CDS 非加盟施設：8,000 円

6 主催 一般社団法人 全国児童発達支援協議会 中四国・九州ブロック

7 後援 愛媛県知的障害者福祉協会/四国地区知的障害者福祉協会/全国介護事業者連盟障害福祉事業部会愛媛県支部/松山手をつなぐ育成会/（予定）愛媛県/松山市

8 研修方法 対面実施（後日配信あり）

9 申込方法 以下の QR コードより申込フォームにアクセスし、参加者一人ずつ送信してください。申込期限：2025 年 10 月 3 日（金）



←（フォーム内に振込期限、振込先記載あり）

10 情報交換会 会場：瀬戸内バル LA TERRAZZA 参加費：8,000 円

11 問合せ先 社会福祉法人 宗友福祉会 天使園（担当：山田、大西、篠原）
電話番号：089-963-8700 メールアドレス：angel@soyou.or.jp

12 振込先 銀行名：ゆうちょ銀行、支店名：179、預金種別：当座、口座番号：0150107

13 振込期限 10月31日（金）

※複数人数の参加費をまとめて振り込む際は予め angel@soyou.or.jp までお知らせください。

14 研修スケジュール（予定）

1日目

12:00	受付開始
12:45-13:00	開会式
13:00-14:00	行政説明
14:00-14:15	休憩
14:15-15:15	基調講演
15:15-15:30	休憩
15:30-17:00	実践報告
17:00-17:30	基調講演と実践報告を踏まえて
18:30-20:30	情報交換会

2日目

8:45	受付開始
9:15-11:25	演題発表
11:25-11:45	CDS からのお知らせ
11:45-11:55	閉会式

15 資料 グーグルドライブに10月末に公開いたします。

URL https://drive.google.com/drive/folders/1KocHXIuo6--9MZDqSX8sf_U01Jnw8l2y?usp=sharing

