**親育ち支援保育者研修（事例研修）**

様式Ａ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市町村名 |  | 作成者 |  |
| 施設名（施設長名） | 　　　　　　　　　　　　　　（施設長名　　　　　　　　） | 電話 |  |
| 日時 | Ｒ　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）　　　　　：　　　　　～　　　　　　： |
| 参加予定人数 | 　　　　名 |
| 対象児 | 　　歳児（　　　歳　　　　か月）　　性別（　　　　） | 担任 |  |
| 家族構成（年齢） |  |
| 入所・入園時期 | （　　　　　　）歳児　　（　　　　　　）月より |

１．子どもの実態　　※具体的な場面で（友だちや保育者等との関わりを含む）

①本児のよさ、得意なこと、好きな遊び等

②気になること（将来つまずくのではないかと予想されること）

２．保護者の実態　　※父親や母親の職業、子どもへの思い・関わり方、祖父母との関係等

３．対象親子に対するこれまでの親育ち支援の取組

※支援する上で留意していること・園内での情報共有・面談の有無や支援内容

※お手数ですが、**実施2週間前までに**幼保支援課まで、市町村便または郵送で提出してください。