

令和5年度 中堅教諭等資質向上研修（特別支援学校）（研修番号1）開催要項

学校経営基礎（1）／課題研究（1）／自己成長のマネジメント（1）／教育課題（1）

- 1 指標との関連 **【教職に必要な素養】 【生徒指導】 【特別な配慮や支援を必要とする子供への対応】 【ICTや情報・教育データの利活用】**
- 2 ねらい 個々の能力・適性に応じて、学習指導・生徒指導等の専門性や指導力を拡充するとともに、広い視点から学校運営に積極的に参画するミドルリーダーとしての基礎力の充実を図る。
- 3 期 日 令和5年4月24日（月）セミナールーム3他
- 4 会 場 倉吉未来中心
倉吉市駄経寺町212-5
- 5 対象者 特別支援学校19名
- 6 日程及び研修内容

| 時 間 | 研 修 内 容 | 講師・指導助言者 |
|-------------|---|-------------------------------|
| 9:00～ 9:30 | 受付 | |
| 9:30～10:00 | 開講式 | |
| 10:00～12:00 | 講義及び演習 「学校組織の活性化とミドルリーダーとしての役割Ⅰ」 | 広島大学 教 授 曾余田浩史 |
| 12:00～13:00 | 昼食・休憩 | |
| 13:00～14:00 | 講義及び演習 「学校組織の活性化とミドルリーダーとしての役割Ⅱ」 | 広島大学 教 授 曾余田浩史 |
| 14:00～15:15 | 講義及び演習 「中堅教諭等資質向上研修について」 「1年間の目標設定」 | 教育センター 指導主事 倉田利江子 |
| 15:15～16:15 | 講義及び演習 「いじめ・不登校の未然防止と支援のあり方」 | いじめ・不登校総合対策センター 指導主事 谷岡 眞史 |
| 16:15～16:30 | まとめ・閉会 | |

7 その他

- (1) 本研修は、Google Classroom を活用して実施する（資料掲載のみ）。
 - ・実施にあたっては、本センターホームページに掲載されている「令和5年度研修受講マニュアル<研修前>」を参照する。
 - ・Google Classroom「中堅教諭等資質向上研修（特別支援学校）」に、研修1週間前までに入室する。入室する際は、クラスコード「mhusxc」を入力する。
 - ・研修資料は、開催期日3日前に研修用 Google Classroom のストリームに掲載されるので準備する。
- (2) 他校種との一部合同開催とする。
- (3) 以下のものを持参する。
 - ・令和5年度中堅教諭等資質向上研修実施要項及び実施手引（本センターのホームページからダウンロードできる。実施手引については、各校種のページのみを準備する。）
 - ・所属校のマネジメント（学校経営）のわかるもの（学校要覧、学校経営計画、ランドデザイン、学校評価表等、昨年度又は今年度のもの）
 - ・所属校のミッション、学校教育目標等について事前に確認しておく。詳細は Google Classroom で確認する。
 - ・学校で使用する名札
 - ・問診票
- (4) 研修中はマスク着用を推奨する。
- (5) 新型コロナウイルス感染症の県内拡大状況によっては、開催方法等を急遽変更する場合があります。その場合、研修当日午前6時30分までに本センターホームページ（トップページ）で知らせるので、研修当日の朝、必ず確認する。



新型コロナウイルス感染症対策「問診票」

鳥取県教育センター

記入日：令和 年 月 日

研修名 _____

学校名 _____

名前（自署） _____

新型コロナウイルス感染症拡大に伴い、研修受講者の健康状態確認のため、次の質問にある状況について、「はい（ある）」または「いいえ（ない）」のいずれかを選択し、○をつけてください。

| 番号 | 質 問 | 回 答 |
|----|--|----------|
| 1 | 発熱（37.5℃以上）はありますか？ | ある ・ ない |
| 2 | 咳（せき） | ある ・ ない |
| 3 | 息苦しさ | ある ・ ない |
| 4 | 強いだるさ（倦怠感） | ある ・ ない |
| 5 | のどの痛み | ある ・ ない |
| 6 | 鼻水・鼻づまり | ある ・ ない |
| 7 | 味がわかりにくい | はい ・ いいえ |
| 8 | 臭いがわかりにくい | はい ・ いいえ |
| 9 | 下痢 | ある ・ ない |
| 10 | 吐き気 | ある ・ ない |
| 11 | その他の症状（頭痛、目の痛み、結膜の充血、関節痛、筋肉痛など） | ある ・ ない |
| 12 | 過去1週間以内に県外へ行き、会食、近距離での会話、大規模イベントへの参加など感染リスクのある行動を取りましたか？ | はい ・ いいえ |
| 13 | 過去1週間以内に自身が新型コロナウイルス感染者又は濃厚接触者でしたか？ | はい ・ いいえ |

※「はい（ある）」の回答が1項目でもある場合は、参加について管理職に相談してください。

※本書に記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、研修会場にて感染症患者または、その疑いのある者が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提出することがあります。

※本書は、研修実施日から2週間保管後、適切に処分します。