令和４年度［858］小・中学校特別支援学級、通級指導教室新任担当教員研修第３回　実施要項

・新型コロナウイルス感染症対策のため、実施要項の４ページ「問診票」を当日記入し、受付で提出してください。なお、「ある」に〇が付いた場合は、管理職に連絡し研修参加を見合わせてください。
また、新型コロナウイルス感染症の状況等により本研修の実施形態を変更する場合は、島根県教育センターＨＰに掲載するとともに、別途メールにて連絡します。

１　目　　的　特別の教育課程に基づいた学習指導、学級経営・教室経営などの基礎的な知識を学び、日々の指導や授業を効果的に組み立てて実践していこうとする意欲を高める。

２　主　　催　　島根県教育委員会

３　主　　管　　島根県教育センター

４　開催期日・会場

〇松江・隠岐教育事務所管内の受講者 〇出雲教育事務所管内の受講者の内、 弱視・難聴・肢体不自由・病弱特別支援学級担当者、院内学級担当者、通級指導教室担当者	令和４年 12 月 9 日(金)	島根県教育センター （松江市内中原町 255-1）
〇出雲教育事務所管内の受講者の内、知的障がい特別支援学級、自閉症・情緒障がい特別支援学級担当者	令和４年 12 月 1 日(木)	出雲合同庁舎 （出雲市大津町 1139）
〇浜田・益田教育事務所管内の受講者	令和４年 11 月 24 日(木)	島根県教育センター浜田教育センター （浜田市長沢町 1550-1）

５　受 講 者　　初めて特別支援学級を担任又は通級指導教室を担当する小･中学校､義務教育学校の教員｡なお、次の者を含む。

・通級指導教室の担当経験はあるが初めて特別支援学級を担任する者
・特別支援学級の担任経験はあるが初めて通級指導教室を担当する者
・特別支援学校の勤務経験があり、初めて特別支援学級を担任する者又は初めて通級指導教室を担当する者のうち、希望する者
※常勤講師は１年の期限付とする。（ただし、１年未満の常勤講師のうち希望する者を含む）

６　内　　容

〇特別支援学級担任

講義Ⅰ「特別支援学級の授業づくりについて」
実践紹介
演　習「今後の授業づくりに向けて」
講義Ⅱ「子どもの暮らしを考える」
協議「今後取り組んでいきたいこと」
振り返り

●通級指導教室担当

講義Ⅰ・演習「通級指導教室の経営について」
実践紹介
講義Ⅱ「子どもの暮らしを考える」
協議「今後取り組んでいきたいこと」
振り返り

７　講　　師

＜島根県教育センター会場＞

盲学校	教　諭	高梨　俊美
松江ろう学校	教　諭	小塚　美紀

松江養護学校	教　諭	佐々木　喜美予
松江清心養護学校	教　諭	水野　真季子
松江緑が丘養護学校	教　諭	妹尾　幸樹
松江教育事務所	指導主事	池田　文昭
松江教育事務所（特別支援教育支援専任教員）	指導主事	城市　則子
松江教育事務所安来市派遣	指導主事	吾郷　綾子
松江教育事務所松江市派遣	指導主事	梅田　英樹
隠岐教育事務所	指導主事	角脇　幸子
島根県教育センター指導主事		

＜出雲合同庁舎会場＞

出雲養護学校	教　諭	高野　寿恵
出雲教育事務所	指導主事	今岡　直子
出雲教育事務所（特別支援教育支援専任教員）	指導主事	福田　ゆかり
出雲教育事務所出雲市派遣	指導主事	濱田　謙
出雲教育事務所雲南市派遣	指導主事	渡部　千秋
島根県教育センター指導主事		

＜浜田教育センター会場＞

浜田ろう学校	教　諭	岩本　美香
石見養護学校	教　諭	川角　隆子
浜田養護学校	教　諭	高倉　聡子
益田養護学校	教　諭	長元　千秋
江津清和養護学校	教　諭	中島　智之
浜田教育事務所	指導主事	岡田　文
浜田教育事務所(特別支援教育支援専任教員)	指導主事	大橋　里沙
浜田教育事務所大田市派遣	指導主事	坂根　晶子
浜田教育事務所浜田市派遣	指導主事	佐々木　真理子
益田教育事務所	指導主事	富澤　孝輔
益田教育事務所（特別支援教育支援専任教員）	指導主事	三上　純子
益田教育事務所益田市派遣	指導主事	大田　直子
益田教育事務所吉賀町派遣	指導主事	高橋　晶子
島根県教育センター浜田教育センター指導主事		

８　日　　程

○特別支援学級担任

9:00　9:20　9:30　10:10　12:10　13:10　14:20　15:40　16:00　16:10

受付	開講行事	講義Ⅰ	実践紹介	昼食・休憩	演習	講義Ⅱ	協議	振り返り	閉講行事

＊実践紹介・演習は障がい種に分かれたグループで行います。

●通級指導教室担当

9:00　9:20　9:30　11:10　12:10　13:10　14:20　15:40　16:00　16:10

受付	開講行事	講義Ⅰ　演習	実践紹介	昼食・休憩	実践紹介	講義Ⅱ	協議	振り返り	閉講行事

＊講義Ⅱ、協議は特別支援学級担任と一緒に行います。

９　事前準備

○実践紹介では、グループに分かれ、一人１０分程度で実践を話していただきます。
実践紹介に必要なものをご準備ください。（自立活動シートまたは授業構想シートの記入したもの、学習指導案や教材等。１０部印刷して持ってきてください。）
※児童生徒の個人情報に十分配慮してください。（持ってきていただいた資料は、グループ内で配付します。個人名等の記載がないように配慮してください）

１０　そ の 他

(1)新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、以下の点について、ご理解ご協力をお願いします。

- □ 息苦しさ、強いだるさ、発熱、咳など風邪の症状がある場合、研修を欠席する。
- □ 冷暖房使用にかかわらず、常時または定期的に換気を行うため、体温調節しやすい服装で参加し、暑いときはこまめな水分補給を心がける。
- □ 咳エチケットを心がけ、マスクを準備し着用する。
- □ 当日検温した上で研修に参加し、受付時に問診票を提出する。
- □ 手洗いを励行し、手指消毒をする。
- □ 密集・密接を避けるため、指定した位置に着席し、近い距離で集まることや互いに手が届く距離での会話や発声を控える。
- □ 物品の貸し借りはしない。
- □ 研修終了後は、密集・密接を避け、速やかに帰着する。
- □ 個人が排出したゴミ等は必ず持ち帰る。

(2)名札（学校名と名前がわかるもの）をお持ちください。

(3) 県教育委員会指導主事等が講師の場合は、原則講義の録音、提示資料の写真撮影を行っても構いません。ただし、外部講師に限っては、禁止とする場合があります。パソコン・タブレットの持ち込みは、ノート記録の代わりとしての使用については問題ありません。

(4)遅刻・早退・欠席の場合には、担当者に早急に管理職を通じて連絡してください。また、島根県教育センターＨＰにある欠席（遅刻・早退）届【様式第１号】による手続きを行ってください。

(5) 駐車場の収容台数に限りがあるため、駐車できない場合があります。
（島根県教育センター）
来所予定車両が７０台以上の日については、教育センターＨＰで案内していますので、ご確認ください。
駐車場を利用された方は、研修終了後速やかに出庫願います。第２駐車場は17時に施錠します。
（出雲合同庁舎）
出雲合同庁舎については、２階駐車場を使用してください。

(6)年間を通じ、冷暖房はエコ運転をしています。クールビズ・ウォームビズに協力ください。

(7)島根県教育センター浜田教育センターでは昼食弁当の販売があります。必要な方は研修開始までに購入してください。弁当を注文された方は、速やかに受け取りをお願いします。
※島根県教育センター・出雲合同庁舎での弁当販売はありません。各自でご用意ください。

(8)研修に際して配慮が必要な方は、事前に管理職を通じて担当者までご相談ください。

(9)受講者旅費について、市町村立小・中・義務教育学校は「教職員総務費〈人当旅費（指定旅費）〉」県立学校は「学校管理運営費〈教職員旅費（指定研修分）〉」で対応してください。

(10)この研修についてご不明な点がございましたら、次の担当者にお問い合わせください。

島根県教育センター　教育相談スタッフ　出来山大介　TEL 0852-22-5870　FAX 0852-22-6761
浜田教育センター　教育相談スタッフ　永見　修一　TEL 0855-23-6784　FAX 0855-23-5059

問 診 票

本票は、新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、受講者の健康状態を確認することを目的としています。
本票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。
なお、研修終了２週間後に破棄します。

研修番号	８５８	研修名	小・中学校特別支援学級・通級指導教室新任担当教員研修第３回
研修実施日	月　　日	研修時間	９時　２０分　～　１６時　１０分
氏　　名		学校名	
【島根県教育センター会場】自家用車で来所の場合、自家用車ナンバーを記入してください（車種と車の色でも可）。			

【重要】　・下記に記入をし、受付で提出してください。

・「ある」に〇が付いた場合は、管理職に連絡し、研修参加を見合わせてください。

本日の体調について、以下の項目について伺います。今朝の体温を記入し、現時点のあなたの状態に該当するものに〇印をつけてください。

１．今朝の体温は	**度　　分**	
２．今「37.5 度」以上の熱が	**ある**	**ない**
３．強いだるさや息苦しさが	**ある**	**ない**
４．解熱剤の服用が	**ある**	**ない**
５．のどの痛みが	**ある**	**ない**
６．味覚・嗅覚に異常が	**ある**	**ない**

その他申告すべき事項があれば、ご記入ください。