

令和3年度[722]教職経験6年目研修（養護教諭）第Ⅳ回教育センター研修実施要項

- ・会場を変更しています。
- ・新型コロナウイルス感染症対策のため、「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○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。
- ・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。

I 期 日 令和3年10月22日（金）

II 会 場 島根県教育センター（松江市内中原 255-1）

III 日 程 受付時間 9:40～9:55

9:40	:55	10	:10	11	:10:20	12	13	:20	14	:20 :30	15	:50	16
受付	諸 連 絡	養護教諭の 職務⑤	職種別 協議	昼食 休憩	研究 授業 の 視点	養護教諭 の職務④	養護教諭の 職務④	研究授業	研究協議	諸 連 絡			

IV 研 修

1 養護教諭の職務⑤（危機管理と救急体制）

- (1) 目 的 学校事故対応に関する指針について理解し、救急体制の充実を図る。
 (2) 内 容 (ア) 危機管理体制 (イ) 救急体制および研修会の検討
 (3) 講 師 島根県教育センター 指導主事 岩地 千晶

2 職種別協議

- (1) 目 的 職務に関わる課題の共有化や情報交換を通して、課題解決への意欲と態度を身に付ける。
 (2) 内 容 職務の振り返りと改善
 (2) 講 師 保健体育課健康づくり推進室 指導主事 藤坂 昌子
 島根県教育センター 指導主事 岩地 千晶

3 養護教諭の職務④（研究授業・研究協議）

- (1) 目 的 養護教諭の専門性を生かした授業について考え、実践力を高める。
 (2) 内 容 (ア) 研究授業 雲南市立佐世小学校 養護教諭 古田 郁子
 横田高等学校 養護教諭 渡辺 瑠衣
 (イ) 研究協議
 (3) 講 師 保健体育課健康づくり推進室 企画幹 吉谷 不美男
 " 指導主事 岡崎 綾子
 " 指導主事 藤坂 昌子
 島根県教育センター 指導主事 岩地 千晶

V 事前準備

1週間前までにグループ（小学校グループ、中学校・高等学校グループ）の研究授業の「学習指導案」を送付しますので、内容を確認した上で研修に臨んでください。

VI 持ってくるもの

- 1 問診票（当日記入したもの）
- 2 「令和3年度 教職経験6年目研修（養護教諭）」の「実施要項」と「様式」
- 3 勤務校の「救急体制」18部

Ⅶ その他

- 1 中堅教諭等資質向上研修（養護教諭）の受講者と合同で行います。
- 2 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、高熱等の強い症状または、発熱や咳など比較的軽い風邪の症状がある場合は、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。

- 3 名札（学校名と名前がわかるもの）をお持ちください。
- 4 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。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。
- 5 遅刻・早退・欠席の場合は、会場となる教育センター担当者に早急に連絡してください。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】を手続きにしたがい、所属教育センターに提出してください。
- 6 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。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。
- 7 年間を通じ、冷暖房はエコ運転をしています。クールビス・ウォームビズにご協力ください。
- 8 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。
- 9 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 企画・研修スタッフ
岩地 千晶
TEL 0852-22-5853
FAX 0852-22-5581
iwaji-chiaki@edu.pref.shimane.jp

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 ※いずれかに○を付けてください。	7 2 2	研修名	教職経験6年目研修（養護教諭） 第Ⅳ回教育センター研修	
	1 1 9 6		中堅教諭等資質向上研修（養護教諭） 第Ⅳ回教育センター研修	
研修実施日	10月22日（金）	研修時間	10時00分 ～ 16時00分	
学校名			氏名	
【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○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○印をつけてください。

1. 今朝の体温は	度	分
2. 今、「37.5℃」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。		