令和３年度［1189］小学校プログラミング教育講座　実施要項

～どこで、どう実践！？プログラミング教育で育む資質・能力～

新型コロナウイルス感染症対策のため、実施要項の３ページ「問診票」を当日記入し、受付で提出してください。

１　目　　的　　「小学校プログラミング教育」について、基本的な考え方や指導内容を理解するとともに、その実際を体験し、計画的な実施に繋げる。

２　主　　催　　島根県教育委員会

３　主　　管　　島根県センター（研究・情報スタッフ）

４　会場・開催期日

会場	期日
【東部会場】島根県教育センター（松江市内中原町 255-1）	６月９日（水）
【西部会場】浜田教育センター　（浜田市長沢町 1550-1）	６月４日（金）

５　受 講 者　　小学校・義務教育学校前期課程の教員及び特別支援学校（小学部）の教員

６　内　　容　　講　　義　　プログラミング教育の基本的な考え方

演 習 １　　プログラミングに関する学習活動例

演 習 ２　　プログラミング教材の検討

演 習 ３　　プログラミング教育と指導計画

協議・振り返り

※本研修は、管理職セレクト研修の対象です。受講希望者は詳細を「管理職研修の手引き」で確認し、FAX により申し込んでください。

７　講　　師　　島根県教育センター　指導主事　　高見　誠司（演習）

島根県教育センター　指導主事　　岩橋　正博（講義・演習）

８　日　　程

	9:40	10:00 :10		12 13		15:50 16
６/４(金) ９(水)	受付	開講行事	講義/演習１	昼食	演習２/演習３/協議	振り返り 閉講行事

９　事前準備　　島根県教育センターHP に掲載してある事前課題を、締め切りまでに本講座担当者に提出してください。〔提出締切：５月２７日（金）１６：００〕

１０　そ の 他

(1)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または中止する場合は、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。

(2)問診票（当日記入したもの）を受付で提出してください。

(3)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。

(4)名札（学校名と名前がわかるもの）をお持ちください。

(5) 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。

(6)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。

(7)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。（島セ）

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。（島セ）

(8) ５月から１０月末まで、当センターの職員はノーネクタイ等の軽装で勤務していますので、ご理解ください。なお、受講者の方々も、軽装でお越しください。

(9)昼食弁当の販売はありません。各自準備をしてください。

(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　研究・情報スタッフ　高見誠司

TEL ： 0852-22-5872　FAX ： 0852-22-5875　E-Mail ： takami-seiji@edu.pref.shimane.jp

【西部会場の場合】当日の連絡先　島根県教育センター浜田教育センター　TEL ： 0855-23-6782

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			
研修名			
月　日		研修時刻	時　　分　～　時　　分
学校名		氏　名	
自家用車でセンター来所の場合、車のナンバーを記入。（車種と車の色でも可）。			

【重要】研修当日の朝に下記に記入をし、受付で提出してください。

※1．あるに〇が付いた場合は、学校長と相談の上、出席を判断してください。

本日の体調について、以下の項目について伺います。「現在」該当するものを選択し、〇印をつけてください。

Ｑ１　今、「３７．５℃」以上の発熱が

１．　ある　　２．　ない

Ｑ２　強いだるさや息苦しさが

１．　ある　　２．　ない

Ｑ３　解熱剤の服用が

１．　ある　　２．　ない

Ｑ４　のどの痛みが

１．　ある　　２．　ない

Ｑ５　味覚・嗅覚に異常が

１．　ある　　２．　ない

Ｑ６　その他申告すべき事項