

令和4年度 [1253] 子ども支援実践講座 実施要項

～学校と福祉の連携による子ども支援～

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。なお、チェック項目で「ある」に○が付いた場合には、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 学校と福祉の連携の必要性について理解するとともに、児童生徒やその保護者等の抱える困難を早期に発見し、適切な支援先につなぎ、必要な支援を確実に届けることができる実践力を身に付ける。
- 2 主催 島根県教育委員会
- 3 主管 島根県教育庁人権同和教育課
- 4 期日 令和4年9月16日（金）
- 5 会場 島根県立男女共同参画センター あすてらす 第1～3研修室（3階）
（大田市大田町大田イ 236-4 TEL:0854-84-5500）
- 6 受講者 小学校、中学校、義務教育学校、高等学校及び特別支援学校の教職員
- 7 内容
講義 「学校と福祉の連携の必要性について」
島根県教育庁人権同和教育課 指導主事 和田 伸二

説明 「島根県のスクールソーシャルワーカーの状況について」
島根県教育庁教育指導課子ども安全支援室 指導主事兼企画幹 山崎 茂雄

演習 「強みに着目したケース会議の体験」
社会福祉法人 わかば会 サポートセンターおおち 山口 美奈子、平 考志

情報交換「学校と福祉の連携を進めるために」
島根県教育庁人権同和教育課 指導主事 石飛 浩

8 日程

9:40	10:10	11:20	12:40	14:55	15:50		
受付	開講行事	講義 (60) 人権同和教育課 和田	説明 (20) 子ども安全 支援室 山崎	昼食 休憩	演習 (120) サポートセンターおおち 山口・平	情報交換 (50) 人権同和教育課 石飛	振り返り 閉講行事
10:00		11:10	11:40	14:40	15:45	16:00	

9 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、ノートの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電話等でご連絡ください。なお、その場合は、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。できるだけ公共交通機関を利用してお出かけください。

(6) 5月から10月末まで、当課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。また、年間を通じ、冷暖房はエコ運転をしています。クールビズにご協力ください。

(7) 昼食弁当の販売はありません。各自準備をしてください。

(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) 旅費について

- ・ 市町村立学校の教員旅費は、人当旅費（一般旅費）です。
- ・ 県立学校の教員旅費は、教職員旅費（配分ルール分）です。
- ・ 上記以外の教員旅費については、特段の措置はいたしません。

(10) この研修について、ご不明な点は下記までお問い合わせください。

【問い合わせ先】

〒690-8502 島根県松江市殿町1番地

島根県教育庁人権同和教育課

担当 指導主事 福島 美幸

TEL 0852-22-6515 FAX 0852-22-6166

E-mail fukushima-miyuki@edu.pref.shimane.jp

問 診 票

本書は、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、研修会場にて感染または、その疑いが生じた場合には、必要な範囲で保健所等に提出する場合があります。

なお、研修終了後 2 週間後に廃棄します。

研修番号	1 2 5 3		
研修名	子ども支援実践講座		
月 日	9 月 1 6 日 (金)	研修時刻	1 0 時 0 0 分～1 6 時 0 0 分
所属名		お名前	

- 【重要】** ・下記について記入をし、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、以下の項目を伺います。今朝の体温を記入し、現時点でのあなたの状態に該当するものに、○印をつけてください。

- 問 1 今、「37.5℃」以上の発熱が 1 ある 2 ない
- 問 2 強いだるさや息苦しさが 1 ある 2 ない
- 問 3 解熱剤を服用が 1 ある 2 ない
- 問 4 のどの痛みが 1 ある 2 ない
- 問 5 味覚・嗅覚に異常が 1 ある 2 ない
- 問 6 その他、申告すべき事項があれば、下欄にご記入ください。

--

ご協力ありがとうございました。