

年 月 日

学校支援訪問研修申込書

富山県総合教育センター所長 殿

下記の研修を申し込みます。

(実施機関名)

(代表者名)

TEL () — FAX () —

1 希望研修名(希望する研修、研修内容に○を付けてください。)

教育相談訪問研修 (学校 ・ サテライト)

・教育相談や生徒指導に関する研修 ()

- 児童生徒理解とその対応
- 児童生徒が抱える問題から学ぶ事例検討
- チームによる支援を促進するエピソードプロセスを用いたケース会議
- 教育相談部で相談を受けている児童生徒についてのケース会議

・児童生徒の人間関係にはたらく発達促進的・開発的な育成プログラム研修 ()

- ソーシャルスキル・トレーニング
- ストレスマネジメント教育
- アサーション・トレーニング
- 対人関係ゲーム
- セルフ・エモーション・アプローチ

※いくつかの育成プログラムを組み合わせる
など、詳しい内容については相談の上、実施

・教師のためのメンタルヘルスに関する研修 ()

- 自分も相手も尊重しよう —アサーティブな考え方と自己表現—
- みんなで知恵を出し合おう —インシデント・プロセス法を通して—
- やわらかく考えよう —考え方の「くせ」を見つけて心を楽に—
- 自分の気持ちを話そう —グループ活動でふれあいと自己発見—
- あたたかくやりとりしよう —ソーシャルスキルを意識して—

・特別支援教育に関する内容の研修 () ※サテライトのみ

- 障害の理解や対応に関する講座
- 実態把握や指導目標設定の演習
- 事例検討

2 研修希望日等

希望日時 年 月 日 () 実施時刻 : ~ :

実施会場 []

参加予定人数 人

3 要望事項等

4 その他

連絡担当者 職

氏名

(注1) 申込みは、随時受け付ける。

(注2) 実施希望校・センター等は、あらかじめ電話にて日時・研修内容等を教育相談部担当者と打合せをした後、富山県総合教育センター教育相談部へ直接申し込む。

(注3) 申込書は郵送、FAX 又はメールに添付して送付する。

<問合せ先> 富山県総合教育センター教育相談部 TEL: 076-444-6166 FAX:076-444-6170

Email:soudan@tym.ed.jp