

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