令和４年度大阪府学校保健会養護教諭部会

夏期スキルアップ研修会Ⅰ・Ⅱ　開催要項

１　趣旨 大阪府内学校園(大阪市立・堺市立の学校園は除く)に勤務する養護教諭に、学校保健に関連する研修を実施し、資質の向上を図る。

２　主催 大阪府学校保健会養護教諭部会

３　日時・講師・講座内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 13：05～14：35 | | 15：00～16：30 | |
| 研修会  Ⅰ  7月  ２９日  （金） | A  講  座 | 「　自傷行為の理解と援助　」 | B  講  座 | パネルディスカッション  「学校における自傷への対応とその課題」 |
| 国立研究開発法人　国立精神・神経医療研究センター  精神保健研究所　部長、  国立研究開発法人　国立精神・神経医療研究センター病院　薬物依存センター　センター長  日本精神神経学会  精神科専門医・精神科指導医　　　松本　俊彦 | ＜パネリスト＞  精神科専門医・精神科指導医　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　松本　俊彦  高槻市立丸橋小学校長　　　　　　　　　　　　松井美奈子  大阪府教育庁教育振興室保健体育課  保健・給食ｸﾞﾙｰﾌﾟ主任指導主事　　　　　　西　美絵  東大阪市立意岐部中学校養護教諭　　　玉野　佑季 |
| 研修会  Ⅱ  8月  2３日  （火） | C  講  座 | 「児童養護施設の子どもたちの  暮らしと支援の実際  ～学校・児童相談所等の連携の必要性も踏まえて～　」 | D  講  座 | 「コロナ禍における  子どもたちの現状と課題」 |
| 園田学園女子大学 人間教育学部 児童教育学科  学科長　教授　　原田　旬哉 | 国立大阪公立大学　現代システム科学研究科  教授　　　　山野　則子 |

４　会場 クレオ大阪中央（大阪市立男女共同参画センター中央館）　大ホール

〒543-0002　大阪市天王寺区上汐5－6－25

Osaka Metro 谷町線「四天王寺前夕陽ヶ丘」駅　1･2号出口　北東250ｍ

５　参加者 大阪府学校保健会養護教諭部会会員

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12:30 | | 13:00 13:05　　 14:35 15:00　 16:30 | | | | | | 17:00 | |
|  | | 受　付 | | 開　会 | （質疑応答含む）　　　　　　　Ａ・Ｃ講座 | 休　憩  （受付） | （質疑応答含む）　　　　　　　Ｂ・Ｄ講座 | 閉　会 | |  | |

６　時程

７　連絡先 副会長　喜田　由佳子　（高槻市立第八中学校）

TEL：072-681-1520　FAX：072-681-1542

MAIL：08@takatsuki-osk.ed.jp

8　備考 講座ごとにご参加いただけます。事前申込は不要ですので、直接会場までお越しください。

会場へは必ず公共の交通機関をご利用ください。

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、以下のご協力をお願いします。

・参加の際はマスクを着用し、手指消毒、咳エチケットの励行など感染予防対策にご協力ください。

・検温を行い、発熱、咳、咽頭痛などの症状が少しでもある方は、参加をご遠慮ください。

・会場の要請に従い、参加者名簿を提出する場合があります。

名簿作成のため、別紙の参加票にご記入の上、切り取ってお持ちください。

・会場到着後、受付付近に掲示しています「大阪コロナ追跡システム」のQRコードを読み込み、ご登録いただきますようご協力をお願いします。

※本研修会は、「大阪府公立小・中学校教育研究会」及び「日本教育公務員弘済会」のご後援をいただいています。

両日参加される場合もあると思いますので、2枚用意しています。

当日は、必要事項をご記入の上、切り取ってお持ちください。

令和４年度大阪府学校保健会養護教諭部会　スキルアップ研修会Ⅰ・Ⅱ　参加票

校種： 幼・こども園 ・ 小 ・ 中 ・ 高 ・ 支援 ・ 小中一貫 ・ 中高一貫

所属校園名：　　　　　　　　　　立　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　お名前：

勤務先電話番号：　　　　　　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　参加講座： Ａ ・ Ｂ ・ Ｃ ・ Ｄ

令和４年度大阪府学校保健会養護教諭部会　スキルアップ研修会Ⅰ・Ⅱ　参加票

校種： 幼・こども園 ・ 小 ・ 中 ・ 高 ・ 支援 ・ 小中一貫 ・ 中高一貫

所属校園名：　　　　　　　　　　立　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　お名前：

勤務先電話番号：　　　　　　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　参加講座： Ａ ・ Ｂ ・ Ｃ ・ Ｄ