

研修依頼シート(記入例)

講師 (○○ ○○)

実施日時	○○年 ○月 ○日(○) 15:30 ~ 16:30 (60 分)		
実施場所	○○小学校 体育館	担当者	○○ ○○
受講者	○○小学校 教職員(25 名)		
実施の方法	対面		

実施内容の希望

<input type="checkbox"/>	ポジティブ行動支援の導入	<input checked="" type="checkbox"/>	学級経営・授業作り
<input checked="" type="checkbox"/>	ポジティブ行動支援の実践・応用	<input type="checkbox"/>	学級等で行う支援について
<input type="checkbox"/>	行動の原理(AやC)	<input type="checkbox"/>	障害理解()
<input checked="" type="checkbox"/>	褒め方・叱り方	<input type="checkbox"/>	その他()

具体的な内容

ポジティブ行動支援を、学級経営や授業作りに活かす方法について

受講者の研修前の状況・受講者が知りたいこと など

- ・教員の経験年数や学級経営状況にバラつきがある。
- ・ポジティブ行動支援について、何度か研修を受け、知っている教員が多い。
- ・キャンペーン方式での実践が多く、キャンペーンが終わった後に、元に戻ってしまうことが多い。

研修を受けたあと、受講者に期待する姿

- ・2学期からの学級経営について、活かせることを見つける。
- ・学年単位で、今後の取り組みの足並みを揃える。
- ・ポジティブ行動支援を、学級経営や日常の関わりに活かすことができる。

講師への依頼(研修で気をつけること等)があれば、ご記入ください。

- ・ホワイトボードや付箋等、学校で準備可能です。
- ・駐車スペースは、来賓用駐車場をお使いください。