

令和元年度10年経験者研修教科指導研修シラバス

高等学校 保健体育科 教科指導研修

※ 愛知教育大学会場へは公共交通機関を利用する。車での入構は許可しない。

1 研修日程

(研修者：17人)

期 日	時 間	研 修 内 容	会 場
第1日 7月29日 (月)	9:00～9:30	受付<愛知教育大学保健体育棟保健体育講義室I>	愛知教育大学 保健体育棟 保健体育講義室I
	9:30～9:40	オリエンテーション	
	9:40～12:00	【講義：教師発達について】 講師 大学教授	保健体育棟 保健体育講義室I
	12:00～13:00	休憩	
	13:00～16:20	【研究協議・講義：Q&A協議と指導法解説】 講師 大学教授	
	16:20～16:30	諸連絡	
第2日 7月30日 (火)	9:00～9:30	受付<愛知教育大学保健体育棟保健体育講義室I>	愛知教育大学 保健体育棟 保健体育講義室I
	9:30～9:40	諸連絡	
	9:40～12:00	【演習：授業アイデアワークショップ】 講師 大学教授	保健体育棟 保健体育講義室I
	12:00～13:00	休憩	
	13:00～16:00	【演習：授業分析】 講師 大学教授	
	16:00～16:30	教科指導研修の振り返り（アンケート記入） 諸連絡	
第3日 8月20日 (火)	9:00～9:30	受付<愛知教育大学教育未来館2A>	愛知教育大学 教育未来館2A
	9:30～9:40	オリエンテーション	
	9:40～12:00	【講義：楽しい保健の授業の展開】 講師 大学准教授	教育未来館2A
	12:00～13:00	休憩	
	13:00～16:00	【講義・演習：実践力が身につく保健の授業とは】 講師 大学准教授	
	16:00～16:30	教科指導研修の振り返り（アンケート記入） 諸連絡	

2 連絡事項（課題等）

連絡事項 (課題等)	第1日	【持ち物について】 ・なし 【課題及び提出について】 ・提出課題 「教科保健体育における授業に関する質問」 ・課題様式 章立て自由、A4判1枚（「3 課題様式」参照） ・提出期限 令和元年6月21日（金）必着 ・提出方法 電子メールにて提出（当日持参なし）
	第2日	【持ち物について】 ・なし 【課題及び提出について】 ・なし

	第3日	【持ち物について】 ・なし 【課題及び提出について】 ・なし
--	-----	---

3 課題様式（記入例）

令和元年度10年経験者研修 教科指導研修 高等学校保健体育科

受講番号	2	1	0	0	4				※下3桁を確認。
テーマ	教科保健体育における授業に関する質問								
1	1 体育の授業に関する質問 ○○○○～～～～～ ○○○○○～～～～～		保健体育の授業実践上の問題であれば何でもよい。 ただし、「評価について」というような漠然とした質問ではなく、具体的な内容を箇条書きで示す。 (悪い例) 1 評価について聞きたい。 2 学習カードについて聞きたい。						
2	2 保健の授業に関する質問 ○○○○～～～～～ ○○○○○～～～～～		個人情報の取り扱いに十分留意し、特に児童生徒の個人名及び男女の区別は記載しない。						

(注)・受講番号（8桁）については、実施要項添付の名簿を参照する。

- ・A4判縦長横書き。枚数は1枚（片面または両面）。
- ・字の大きさは、10.5ポイント。
- ・文字数は、1行35から45文字程度、1ページ40行程度まで。

4 課題送付先

電子メールで提出

愛知県総合教育センター相談部特別支援教育相談研究室（稲吉育美）宛て

メールの「宛先」 ikumi_inayoshi@pref.aichi.lg.jp

メールの「件名」 「高10 保体受講番号下3桁 【学校名：氏名】」

例「高10 保体004【〇〇高校：東郷太郎】」

添付ファイル名 同上

学校代表メールより送信し、開封確認をつけること。

(メール画面宛先の上左から2番目の□受信確認にチェックを入れる)

5 問い合わせ先

担当 相談部特別支援教育相談研究室（稲吉）

電話 0561-38-9517 (ダイヤル)

電子メール ikumi_inayoshi@pref.aichi.lg.jp