令和3年度 鹿児島県保育士等研修

保育所特別保育等研修/認可外保育施設等保育従事者研修

鹿児島県より委託を受け、一般財団法人 保健福祉振興財団 熊本支部が実施します。

★Web会議システム(Zoom)を利用した同時双方向のライブ通信で実施します。詳細は「開催要項」をご確認ください。

	開催日	開催日 時間 科目		内容	講師	
(1) 保育所特別保育等研修	3月9日 (水)	10:00 ~ 12:00	障害児保育	・発達障害の理解と具体的なかかわり方 ・発達検査について 他	鹿児島女子短期大学 児童教育学科 助教 今村 幸子 氏	
		13:00 ~ 16:00	感染症予防	・子どもがかかりやすい感染症について・保育所内感染を起こさないための対策他	鹿児島女子短期大学 児童教育学科 教授 宇都 弘美 氏	
	3月10日 (木) ※12:30~13:30 昼休憩	10:00 ~ 11:30	人権教育	・保育現場における人権理解 ・男女共同参画の理解 他	鹿児島女子短期大学 児童教育学科 教授 松﨑 康弘 氏	
		11:30 ~ 16:00	事故防止	・乳児の安全法(事故予防と応急手当、看護等)・保育所内での安全対策・事故防止の考え方 他	鹿児島女子短期大学 児童教育学科 教授 宇都 弘美 氏	
(2)認可外保育施設等	3月11日 (金)	10:00 ~ 12:00	事故防止の 取り組み	・認可外保育施設における指導監督基準の遵守・保育施設内での安全対策・事故防止の考え方他	鹿児島女子短期大学 - 児童教育学科 教授 宇都 弘美 氏	
		13:00 ~ 14:30	発達過程に 応じた保育 内容	・各年齢の発達の特徴の理解 ・子どもの発達に応じた保育のあり方 他		
		14:30 ~ 16:00	遊びの指導	・発達を促す遊びの実践、環境の作り方・遊びの実際(わらべ歌・手遊び・手作りおもちゃ等)	鹿児島女子短期大学 児童教育学科 准教授 丸田 愛子氏	

実 施 目 的

特別保育分野や地域子育て分野に関わる保育士等に対する研修を実施し、保育の質を高めることを目的としています。

※本研修は、保育所等で保育業務に携わる全ての職員を対象とするもので、処遇改善等加算Ⅱの要件となる「保育士等キャリアアップ研修」とは異なりますのでご注意ください。

受講対象者

(1)保育所特別保育等研修:保育業務に従事する保育士、保育教諭、看護師等

(2) 認可外保育施設等保育従事者研修: 認可外保育施設及び地域型保育事業の保育従事者

申込方法

右記の二次元バーコードに掲載の申込フォームからお申込みください。

※申込時にパソコンやインターネット環境が無い場合のみ、専用の受講申込書に必要事項を記載の上、FAXにてお申込みすることが可能です。

申込期限

2022年2月28日(月) 17時 必着

定員

各科目 100名

受 講 料

無料

注意事項

- ・Web会議システムをご受講いただくにあたり、必ず、受講可能な環境があるかご確認ください。 詳細は開催要項をご確認ください。
- ・受講には通信料が発生します。通信制限のない環境(Wi-Fiなど)で視聴してください。

<申込・問合せ先> TEL 096-213-1600 FAX 096-213-1601 (土日祝日除く 9:00~17:30) 一般財団法人保健福祉振興財団 熊本支部 鹿児島県保育士等研修係 〒862-0926 熊本県熊本市中央区保田窪1-10-38

令和3年度 鹿児島県保育士等研修

保育所特別保育等研修/認可外保育施設等保育従事者研修 申込書・事前アンケート

申込先 FAX 096-213-1601

Т		\ /	\ 090		7213	100					
	開催日		時間		科目		申込 (複数申込可)				
(1) 特保	3月9日(水)		10:00~12:00	0	障害児保育						
(1) 特別保育所 育等研修			13:00~16:00	0	感染症予防						
等研究	 3月10日(木	$ \cdot $	10:00~11:30	0	人権教育						
195	37 10H (A		11:30~16:00	0	事故防止						
(2) 保 認 音 司			10:00~12:00	0	事故防止の取り終	且み					
(2) 認可外保育施設	3月11日(金)	13:00~14:30	0	発達過程に応じた	に保育内容					
等			14:30~16:00	0	遊びの指導						
)項目をご記入ください。				保育従事者としての						
フリガナ					経験年数	年	ヶ月 				
氏 名	姓			保有資格	1. 保育士 2 3. 看護師 4. その他(3. 看護師					
施設名称					1. 保育園 2. 3. 認可外保育 4. 地域型保育 5. その他(施設				
施設住所	₹ −										
施設TEL			ħ	施設	FAX						
施設 メールアト [*] レス											
◆有意義な研修にするため、事前アンケートの回答に御協力をお願い致します。 Q1 申込科目に関しての現場の課題 Q2 申込科目に関して学びたいこと Q3 申込科目を受講する目的											