様式１

令和　年度養護教諭ステップアップ研修（５年経験者研修）事前自己評価票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 　立　　　　　　学校 | 氏名 |  |
| １　あなたは次の項目について，現在，どの程度の取組状況ですか。各項目について，示された　　　　観点ごとに４段階（１～４）で評価し，自己評価欄に１～４の数字を記入してください。　〔４：十分に取り組んでいる　３：取り組んでいる　２：あまり取り組んでいない　１：取り組んでいない〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 観　　　点 | 自己評価 |
| 保健管理 | (１)　救急処置の知識と技術について習得し，適切な救急処置ができる　　よう心掛けている |  |
| (２)　健康診断の適切な実施を心掛け，事後措置を確実に行うよう努め　　　　ている。 |  |
| (３)　健康観察・健康に関する調査を実施し，集団や個別の健康課題を　　　　把握し，適切に対応している。 |  |
| (４)　感染症などの予防に対する保健指導を行い，保健に関する危機管　　理について，全教職員で共通理解できるよう工夫している。また，　　管理の必要な児童生徒について，校内外の連携を図り，緊急時の対　　応について話し合っている。 |  |
| (５)　学校薬剤師と連携し，定期・日常の環境衛生検査の実施と事後措　　　　置を適切に行っている。 |  |
| 保健教育 | (６)　集団（学級活動，学校行事等），個別の保健指導を適切に行って　　　　　いる。 |  |
| (７)　担任や教科担任と連携し，保健学習に参加・協力している。 |  |
| (８)　担任等と連携し，道徳や総合的な学習の時間において健康に関す　　　る指導に参加・協力している。 |  |
| (９)　効果的な保健だよりや掲示物などにより，啓発活動を行っている。 |  |
| 健康相談 | (10)　児童生徒の心身の健康課題を適切に把握し，対応している。 |  |
| (11)　健康相談の基本的なプロセスについて理解し，校内外の専門家や　　　保護者と連携し適切な対応を図っている。 |  |
| 保 健 室経 営 | (12)　学校経営と保健室経営を連携させるとともに，それらについて理　　解している。 |  |
| (13)　保健室経営計画を作成し，計画に基づき実施と評価を適切に行っ　　　ている。 |  |
| 保健組織活 動 | (14)　保健組織活動の意義と有効な活用方法について認識している。 |  |
| (15)　学校保健委員会における養護教諭の役割を認識し，保健主任と連 携して適切な企画と運営ができている。 |  |
| (16)　児童生徒保健委員会活動の指導・助言を適切に行っている。 |  |
| (17)　家庭，保健所，児童相談所等の福祉関係機関及び医療機関等と効　　　　果的な連携を図っている。 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 選択した項目 | 解決したい課題の内容 |
|  |  |

２　事前自己評価を踏まえて，あなたが，特に解決したい課題について，上記の項目の中から選　　　択し，課題の内容を具体的かつ簡潔に記入してください。 |
| 校長としての本研修に対する期待 |
| 　　　　　　　　　　　立　　　　　　　　　　学校　校長氏名　　　　　　　　　　　　 |

※　様式は複数枚になっても構いません。

様式２

令和　年度養護教諭ステップアップ研修（５年経験者研修）事後自己評価票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 　立　　　　　　学校 | 氏名 |  |
| １　あなたは次の項目について，研修を修了して取組の状況はどうですか。各項目について，示　　　された観点ごとに４段階（１～４）で評価し，自己評価欄に１～４の数字を記入してください。　〔４：十分に取り組んでいる　３：取り組んでいる　２：あまり取り組んでいない　１：取り組んでいない〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 観　　　点 | 自己評価 |
| 保健管理 | (１)　救急処置の知識と技術について習得し，適切な救急処置ができる　　よう心掛けている |  |
| (２)　健康診断の適切な実施を心掛け，事後措置を確実に行うよう努め　　　　ている。 |  |
| (３)　健康観察・健康に関する調査を実施し，集団や個別の健康課題を　　　　把握し，適切に対応している。 |  |
| (４)　感染症などの予防に対する保健指導を行い，保健に関する危機管　　理について，全教職員で共通理解できるよう工夫している。また，　　管理の必要な児童生徒について，校内外の連携を図り，緊急時の対　　応について話し合っている。 |  |
| (５)　学校薬剤師と連携し，定期・日常の環境衛生検査の実施と事後措　　　　置を適切に行っている。 |  |
| 保健教育 | (６)　集団（学級活動，学校行事等），個別の保健指導を適切に行って　　　　　いる。 |  |
| (７)　担任や教科担任と連携し，保健学習に参加・協力している。 |  |
| (８)　担任等と連携し，道徳や総合的な学習の時間において健康に関す　　　る指導に参加・協力している。 |  |
| (９)　効果的な保健だよりや掲示物などにより，啓発活動を行っている。 |  |
| 健康相談 | (10)　児童生徒の心身の健康課題を適切に把握し，対応している。 |  |
| (11)　健康相談の基本的なプロセスについて理解し，校内外の専門家や　　　保護者と連携し適切な対応を図っている。 |  |
| 保 健 室経 営 | (12)　学校経営と保健室経営を連携させるとともに，それらについて理　　解している。 |  |
| (13)　保健室経営計画を作成し，計画に基づき実施と評価を適切に行っ　　　ている。 |  |
| 保健組織活 動 | (14)　保健組織活動の意義と有効な活用方法について認識している。 |  |
| (15)　学校保健委員会における養護教諭の役割を認識し，保健主任と連 携して適切な企画と運営ができている。 |  |
| (16)　児童生徒保健委員会活動の指導・助言を適切に行っている。 |  |
| (17)　家庭，保健所，児童相談所等の福祉関係機関及び医療機関等と効　　　　果的な連携を図っている。 |  |

|  |
| --- |
|  |

２　本研修を修了して，「研修してよかったこと」や「今後，解決していきたい課題」，「今後，どんな養護教諭を目指すのか」などについて，記入してください。 |
| 校長としての所見 |
| 　　　　　　　　　　　立　　　　　　　　　　学校　校長氏名　　　　　　　　　　　　印 |

※　様式は複数枚になっても構いません。

**様式３**

**令和　年度養護教諭ステップアップ研修(５年経験者研修)　受講予定変更届**

令和 年 月 日

 　　　　　　　殿

立　　　 　　　学校

 　校長氏名 印

　下記対象者の受講予定の変更について，お願いします。

記

１　対象者名

２　変更の内容

３　変更の理由

〈留意事項〉

　※　校長は，速やかに市町村教育委員会に報告し，市町村教育委員会は，当該教

　　育事務所を通して県総合教育センターへ報告する。

　　　なお，鹿児島市教育委員会及び県立学校は，直接，県総合教育センターへ報

　　告する。また，市立高等学校は，当該市教育委員会を通して県総合教育センター

　　へ報告する。