

# 重庆市教育评估研究会家庭教育专业委员会文件

渝教评家专委〔2022〕6号

## 关于开展重庆市家庭教育高级指导师培训的通知

各有关单位及个人：

为进一步推进家庭教育，贯彻落实《家庭教育促进法》《重庆市家庭教育促进条例》等文件精神，造就一批特别优秀的家庭教育指导人才，拟在家庭教育初级指导师培训的基础上，开展高级指导师培训。现将2022年重庆市家庭教育高级指导师培训工作有关事项通知如下：

### 一、组织单位

#### （一）主办单位

重庆市教育评估研究会

#### （二）承办单位

重庆市教育评估研究会家庭教育专业委员会

#### （三）协办单位

重庆市巴南区鱼洞第四小学校

### 二、培训目标

通过开展专题培训，为我市培养一批掌握家庭指导创新理论

和实践方法、具备卓越研究和指导能力的家庭教育高级导师，为各级各类学校开展家庭教育指导、为广大家长实施家庭教育提供专业支持的服务。

### **三、培训对象及条件**

(一)经专委会家庭教育导师培训后取得初级导师证书的人员。

(二)特别优秀的家庭教育专业人才，经家庭教育专委会理事单位推荐，专委会审定符合条件可直接参加高级导师培训。

### **四、培训方式和内容**

本次培训采取线下互动式集中培训和线上研修方式进行，培训内容见附件1。

### **五、培训颁证**

学员完成规定课程，经考核合格，由重庆市教育评估研究会颁发“家庭教育高级导师”证书。

### **六、培训时间**

第一阶段线下集中学习：2022年7月18日—2022年7月22日

第二阶段独立自学：2022年7月23日—2022年8月17日

第三阶段在线学习：2022年8月18日—2022年8月19日

第四阶段在线考试：2022年9月12日—2022年9月18日

### **七、培训地点**

重庆市巴南区鱼洞第四小学校

## 八、培训费用

本次培训费 3980 元/人（包含资料费、培训费、证书费、住宿费、餐费等相关费用），参培学员培训费及其他费用回原单位报销。

### 缴费信息

开户名：重庆市教育评估研究会

开户银行：中国银行重庆洋河支行

账号：113029674258

（转账请备注：家庭教育高级指导师培训+姓名+单位）

## 九、培训名额与报名方式

本次培训学员 120 名（报满为止），采取在线报名，扫描二维码填写报名信息同时缴纳费用，方可认定报名成功。



（扫码填写报名信息）

联系人：罗老师

秘书处电话：023-68903111

移动电话：19922811578（微信同号）

电子邮箱：[2239449823@qq.com](mailto:2239449823@qq.com)

## 十、参培纪律

所有参培人员按时报到,遵守培训作息时间,不违反中央“八项规定”精神和相关纪律。

请参培学员严格遵守当地防控各项要求,自觉做好疫情防控工作,配合做好体温检测、健康码等必要事项。

附件 1: 2022 年重庆市家庭教育高级培训师培训内容

附件 2: 2022 年重庆市家庭教育高级培训师培训健康承诺书

重庆市教育评估研究会家庭教育专业委员会

2022 年 5 月 31 日



附件 1:

## 2022 年重庆市家庭教育高级指导师培训内容

第一阶段	线下集中学习 五天	第一天上午	家庭教育学概论
		第一天下午	家庭教育评估监测
		第二天上午	家庭教育实务之一----如何处理亲子关系
		第二天下午	家庭教育实务之二----如何开展-心理健康
		第三天上午	家庭教育实务之三----如何辅助孩子提高学习成绩
		第三天下午	家庭教育实务之四----如何指导孩子做好时间管理
		第四天上午	家庭教育指导技巧----如何指导家长做好家庭教育
		第四天下午	家庭教育案例分析（分组进行讨论）
		第五天上午	家庭教育案例分析成果展示（集中点评）
		第五天下午	撰写学习心得体会
第二阶段	独立自学	第一本书	相关书籍届时发布群内
		第二本书	
		第三本书	
第三阶段	在线学习	第一天上午	家庭教育导师的专业成长
		第一天下午	阳光心态：做幸福家庭教育导师的主人
		第二天上午	学员讲座和指导案例视频展示（每人 15 分钟）
		第二天下午	学员讲座和指导案例视频展示（每人 15 分钟）
第四阶段	在线考试	五天	结业考试

附件 2:

## 2022 年重庆市家庭教育高级指导师培训 疫情防控健康承诺书

1. 14 天内是否有境内中高风险地区旅居史? 是 否
2. 28 天内是否有港澳台地区、境外旅居史? 是 否
3. 是否被判定为新型冠状病毒感染者（确诊病例、疑似病例及无症状感染者）的密切接触者及密接的密接? 是 否
4. 是否为己治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，但尚在随访或居家医学观察期内的人员? 是 否
5. 会前 14 天健康监测中曾出现体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$  或有疑似症状? 是 否
6. 到医院排查，但会前未排除传染病或仍存在身体不适症状。（多选）  
咳嗽次数: 偶尔 经常 频繁 寒战 干咳 咳痰 鼻塞  
流涕 咽痛 头痛 乏力 肌肉酸痛 关节酸痛 气促  
呼吸困难 胸闷 胸痛 结膜充血 腹泻 其他
7. 其他:

本人已如实回答上述问题，核对并确认以上内容。本人愿意承担隐瞒事实所导致的一切后果及相关。

本人签名:

时 间: