**中国人生科学学会**

**学校生命保护研究总课题组**

**全国学校安全教育网**

**文 件**

联发函【2017】01号

**关于召开“2017年全国学校生命保护教育研讨会”系列之**

**“全国校园欺凌行为的处理与预防高级研修班”的通知**

**各教育局安全处室、中小学、中等职业学校、幼儿园安全负责人：**

近年来，全国校园欺凌行为等校园安全事件时有发生，令人震惊。发生在学生之间蓄意或恶意通过肢体、语言及网络等手段，实施欺负、侮辱造成伤害的校园欺凌事件，损害了学生身心健康，引起了社会高度关注。

为了贯彻落实《国务院督导委员会办公室关于开展校园欺凌专项整治的通知》精神，全面落实以人为本的科学发展观。构建安全、和谐校园。进一步增强广大师生人身安全防范意识和自我保护能力，建立健全学校安全工作的长效机制，彻底消除各类诱发校园欺凌事件的安全隐患。使校园安全工作逐步走上科学化、规范化、法制化的轨道，切实保障广大师生身心健康不受伤害。由教育部主管的中国人生科学学会《学校生命保护教育行动研究》总课题组、全国学校安全教育网将于2017年5月份在杭州召开《2017年全国学校生命保护教育研讨会暨校园欺凌行为的处理与预防高级研修班》，此次研修将邀请校园防欺凌教育研究专家、校园安全管理专家、一线校园安全管理者参加并分享管理经验。

具体事宜如下：

1. **主办单位**

中国人生科学学会《学校生命保护教育行动研究》总课题组

1. **支持单位**

全国学校安全教育网

1. **培训形式**

专家引领 案例分析 经验交流

1. **拟邀请参会的领导与专家**

**郑增仪** 教育部政基础教育司原副司长、中国教育学会安委会名誉理事长

**张 文** 教育部政策法规司原副司长《全国校园安全教育研究》总课题顾问

**马雷军** 教育部中国教育科学研究院研究员，教育法学博士

**郭 伟** 沈阳市教育科学研究院研究员

**李文辉** 学校生命保护教育行动研究总课题组长

全国学校安全教育网主任

**娄忠财**  浙江省义乌市苏溪四小校长

全国学校“生命保护教育行动研究”重点科研基地负责人

**崔祥烈** 张家口市教育局政策法规和安全科科长

学校生命保护教育行动研究总课组核心专家

**武宏钧**  全国著名特级教师、阜阳市铁路中学教研主任

全国学校“生命保护教育行动研究”重点科研基地负责人

**庞久海** 校园安全管理研究专家、深圳“校鸽”安全平台创始人

1. **参会对象**

中、小学校长、中等职业学校校长**、**幼儿园园长及安全管理的相关责任人

各省市、县（区）教育局相关领导

1. **培训主要内容**

* 正确认识校园欺凌之害，分析出现校园欺凌的信号及原因
* 学校各类欺凌事件案例分析
* 预防校园欺凌，应对校园欺凌方法及措施
* 校园安全教育管理者职业技能
* 校园防爆、防恐工作研究方法和防爆、防恐演练经验分享
* 校园安全生存智慧课堂的开发和实践应用
* 中国人生科学学会“十三五”科研规划课题《学校生命保护教育行动研究》总课题申报说明会

1. **证书**

**由中国人生科学学会科研规划办、全国学校安全教育网培训中心颁发**

《**全国校园欺凌行为的处理与预防高级研修班**》**培训证书**

1. **2017年上学期安全培训时间及地点安排**

**第一期 时间：2017年5月13日—15日（12日报到）**

**主题：校园欺凌行为的处理与预防、安全管理应急预案制定和落实措施**

**地点：杭州**

**第二期 时间：2017年6月16日-18日（15日报到）**

**主题：中小学生防溺水预防与应对、安全事故责任界定与赔偿；**

**地点：成都**

**九、费用说明**

1. 会务费：980元（包括：培训费、资料费、证书费）。

总课题组实验区免两人会务费， 总课题组示范基地、重点科研基地免1人会务费。

1. 食宿统一安排，费用自理。凡所收费用统一开具发票。
2. 参会人员一经确认，请在报名后三日内将会务费汇至指定账户，以便组委会提前安排与会老师的参会资料、座次、食宿。

**十、报名事项**

* 1. 参会学员务必于5月8日前将《参会回执》（见《附件1》）

填写并返回至会务组（可传真、电话、电子邮件报名）。

额满为止，以《参会回执》为准。

* 1. 会务组收到《参会回执》表后，会议的前一周会务组通知会议地点及报到路线

**十一、会务组联系方式**

联系电话： 010-83834992

手 机：18710264070

联 系 人：薛 芳 老师

电子信箱：xuefang0310@126.com

**全国学校安全教育网 中国人生科学学会**

**学校生命保护教育行动研究总课题组**

2017年2月15日 2017年2月15日

附件：2017全国学校生命保护教育研讨会**《参会回执》**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | | | |
| 地址 |  | | | |
| 带队 | 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 |
|  |  |  |  |
| 参  会  老  师 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 汇款方式 | 开户单位：北京铭仕轩教育咨询中心  开户银行：中国工商银行北京琉璃厂支行  账 号：0200 0080 0920 0037 401 | | | |
| 住宿要求 | 会议地点：  若预定酒店，请注明：入住时间 入住天数  预定间数 （预定双人间□,单人间□，可否合住□） | | | |
| 单位意见 | 我单位同意选派以上 位老师参加 月 日《2017全国学校生命保护教育研讨会》  单位盖章  年 月 日 | | | |