「肢体不自由教育における移行・就労支援の在り方」協議資料

【事前課題】

　　　　　受講番号

　　　　　所属校名

　　　　　　　氏名

標記の講義について協議の参考にするため、研修員及び所属校のニーズについて、可能な範囲でまとめてください。なお、本資料は、本専門研修肢体不自由教育プログラム受講者及び外部講師とも共有しますので、個人が特定されるような情報が含まれないようご留意ください。

１．就労に関して関心のあることを教えてください。

２．就労を見据えた学校段階での取組について教えてください。