実地研修「肢体不自由児・者の自立と社会参加を支える地域資源」協議資料

【事前課題】

　　　　　受講番号

　　　　　所属校名

　　　　　　　氏名

肢体不自由児・者が生涯を通じてスポーツや芸術文化活動などに親しみ、豊かな生活を営みながら自立と社会参加を充実させるための課題や改善に向けた取り組みになどについて協議する予定です。その基礎資料とするために、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見学予定施設の担当者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．ご自身の所属する自治体にある、肢体不自由児・者が参加可能なスポーツや芸術文化活動の運営や推進に取り組んでいる施設や団体等の概況を教えてください。

２．在籍する児童生徒が生涯を通じてスポーツや芸術文化活動に親しみ、豊かな生活を営むことができるように、貴校での取り組みを教えてください（予定や計画段階のものも含む）。