

## 体験型研修実施要項

### 1 目的

- (1) 宮古圏域の公立小中学校及び県立高校における、特別支援教育に関係する教職員に、本校での教育実践等の実体験を通して教員の専門性の向上に寄与するとともに、同地区における特別支援教育の充実を図る。
- (2) 研修教員を全校体制で受け入れる事で、本校の教育力の向上を図る。

### 2 期間・場所

- (1) 期間： 年間を通して随時行い、柔軟に対応していく。
- (2) 場所： 県立宮古特別支援学校 小学部・中学部・高等部・寄宿舎

### 3 対象者

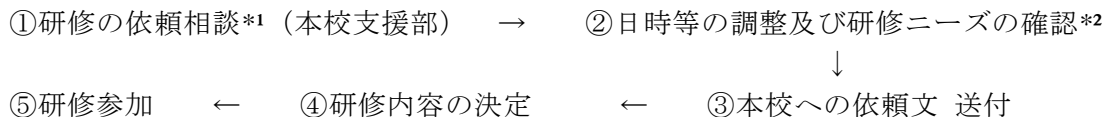
宮古圏域における小中学校及び県立高校の特別支援教育コーディネーター並びに特別支援 学級担任、その他特別支援教育に関係する教職員

### 4 研修内容

研修参加者自身が、必要と考える内容を下記の要項から選択し、本校がそれに対応する。

- (1) 発達障害を含む障害の特性理解について
- (2) 子供の実態把握の方法及び支援の手立てについて
- (3) 教育課程について
- (4) 指導・支援体制について
- (5) 教育相談について
- (6) その他、特別支援教育について

### 5 研修までの手順



注) \*1：本校行事との調整が必要になります。申請の際は、若干ゆとりをもつての申請をお願いします。

\*2：研修や講話等の必要性についての確認を行います。

### 6 その他

- (1) 研修期間や回数については特に制限は設けない。
- (2) 旅費等について各学校等で負担する。

— 本研修についての問い合わせ先 —  
県立宮古特別支援学校 支援部  
主任 崎山 里子  
コーディネーター 角田 かおり  
TEL 0980-72-5117  
FAX 0980-72-5320

沖縄県立宮古特別支援学校

校長 佐和田 聡 宛

## 特別支援教育 体験型研修申請書

本校教職員より、特別支援教育の実践において、専門性を高めたいとの要望がありました。

つきましては、貴校で開催している体験型研修への参加を申請いたします。

※ なお、当研修に係る費用（交通費等）については、本校で負担いたします。

平成30年 〇〇月 〇〇日

〇〇〇立〇〇小・中学校

校長 △ △ △ △ △公印

### － 申請の詳細について －

要望職員名：

要望期日：

要望学部：〔 幼稚部 ・ 小学部 ・ 中学部 ・ 高等部 ・ 寄宿舍 〕

※ 平成30年度は、幼稚部は設置していません。