（別紙様式）

令和３年度 福島県特別支援教育センター 専門研修講座 特別支援教育実践力アップⅢ　協議資料

「特別支援学校における重度・重複障がいのある児童生徒のかかわりを考える」

学校名

氏　名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象児童生徒について | 小　　中　　高　（　　　）学年 | 男　　女 |
| ＜実態＞※個人が特定されないように配慮してください。  ・ | | |
| ＜かかわっているなかで課題と感じていること＞  ・ | | |
| 現在、学校で行っている支援について | | |
| ・ | | |

※６月２５日（金）午後５時までに提出すること。

　福島県特別支援教育センターメールアドレス ： special-center@fcs.ed.jp