研修講座ふりかえり

|  |  |
| --- | --- |
| **受 講 日** | 令和５年８月７日（月） |
| **受講番号** |  | **学校名** |  |
| **お 名 前** |  |

**【　講座のねらい　】**

授業のユニバーサルデザイン化の理論について、講義や持ち寄った指導案を検討する演習を通して学び、授業への参加や内容の理解を妨げている要因を理解して、どの子も自分の力を発揮できる授業に向けた具体的な授業改善の方策を見つけることができる。

　　（⑬インクルーシブな教育）

**【　研修の成果　】**

　　〇　本日の研修で、どのような学びを得ることができましたか。具体的にお書きください。

　　〇　さらに学びたい内容等ありましたらお書きください。

※【提出メールアドレス】　sogokyoiku-seitoku@pref.nagano.lg.jp

 　　　　　　　　　　　　　・件名は【特別支援教育の授業づくり　応用Ⅱ　○○学校】でお送りください。

　　　　　　　　　　　　　　・提出期限　令和５年８月９日（水）

研修講座アンケート

（様式第12号）

3-6-03-42

特別支援教育の授業づくり　応用Ⅱ

**Ⅰ　研修の成果**

講座のねらいを達成できましたか。下の□に✓を入れてください。

□□Ａ　達成できた。

□□Ｂ　概ね達成できた。

□□Ｃ　あまり達成できなかった。

□□Ｄ　まったく達成できなかった。

**Ⅱ　研修内容の共有・活用**

研修で得られた内容をどのように共有・活用していきますか。下の□に✓を入れてください。（複数回答可）

□□Ａ　職員会や校内研修等で共有・活用する。

　　　□□Ｂ　学年会や教科会等で共有・活用する。

　　　□□Ｃ　自身の教育実践で共有・活用する。

　　　□□Ｄ　その他　　具体的な内容：

**Ⅲ　当センターへの要望**

　(1)　今後、研修に取り入れてほしい内容があればお書きください。

(2)　オンライン講座について、お気づきの点があればお書きください。

――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――

＜以下は情報提供にご協力いただける方のみ、ご記入ください＞

後日、Ⅱ研修内容の共有・活用の内容についてセンターから活用例をお尋ねする場合があります。情報提供に協力していただける方は、下の🔳に✔を入れ、学校名とお名前をお書きください。

□□情報提供に協力します

　　　学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　お名前