

# 平成 2 2 年度体験入学実施要項

徳島県立池田支援学校美馬分校

## 1 実施日，実施内容及び対象生徒

第 1 回目	9月16日(木) (中学3年生対象)	①学校説明 ②施設見学 ③体験授業 「作業」(リサイクル作業) 「自立活動」(感覚・コミュニケーション)	9:40~12:30
第 2 回目	12月2日(木) (中学3年生対象)	①学校説明 ②施設見学 ③体験授業 「作業」(リサイクル作業) 「自立活動」(感覚・コミュニケーション)	9:40~12:30

## 2 参加にあたっての配慮事項等

- ① 体験入学の実施に当たり，貴校と本校との間で情報の交換及び連絡協議を密にし，円滑な体験活動が進められるようにしてください。
- ② 対象生徒は，中学校教員が引率をしてください。
- ③ 体験入学中の事故を考慮して，貴校の教育課程に位置づけるなど，日本スポーツ振興センターの保険給付が適用されるよう御配慮ください。
- ④ 体験入学に必要な諸経費は，本人負担とします。
- ⑤ 保護者の方も，できるだけ御参加いただき，本校の教育方針，本校の様子等を把握してください。

## 3 手続き

- ① 貴中学校の学校長名で依頼文書を本校宛に作成し，第1回目については，9月3日(金)までに第2回目については，11月15日(月)までに送付してください。

送付文書－体験入学依頼書(様式1)，生徒実態表(様式2)

\*生徒実態表につきましては，授業のグループ分けやスムーズな支援を行うための参考資料としてのみ使用するとともに，プライバシーの保護を念頭に，取り扱いには十分配慮いたします。

- ② 体験入学の受け入れが決定しましたら，本校より体験入学受け入れの文書を中学校へ送付します。

## 4 その他

- ・学校見学，教育相談については，随時受け入れております。  
(御希望の方は，事前に連絡してください。)

(様式1)

第 号  
平成 年 月 日

徳島県立池田支援学校  
(美馬分校)  
校長 田村 公子 様

中学名  
校長名

印

### 平成22年度体験入学について

次の通り、体験入学を申し込みます。

日 時 (希望日に○をつけて ください)	第1回目【9月16日(木)】 9時40分～12時30分	第2回目【12月2日(木)】 9時40分～12時30分
学校名	学校 教室 (または 年 組) (特別支援学級 障害)	
対象生徒 (学年, 氏名)	年, (男子・女子), 氏名	
引率者 (担任・保護者)	担任 :	保護者 :
連絡先 (コーディネーター)	職・氏名 電話番号	

(様式2)

### 生徒実態表

学 校 名	中学校
ふりがな	
生 徒 氏 名	
<b>コミュニケーション</b> ・言葉の理解, 表出 ・他者との意思伝達 等	
<b>運 動 面</b> ・体の動き ・好きなスポーツ ・ルールを理解 等	
<b>作 業 面</b> ・手指の器用さ (ひも結び, テープ貼り, はさみやカッターで ものを切る 等) ・集中力 ・完成の見通しが持てるか 等	
<b>そ の 他</b> ・授業中の様子 ・好きな教科・科目, 活動, 興味・関心 ・行動特性・身体面での 配慮事項 (情緒面, 発作 の状態, 必要な補助具等) 等	
備 考	