

令和〇〇年度福祉教育体験プログラム計画書

記入日：令和〇〇年〇〇月〇〇日

学校名	愛川小学校	担当者 (教諭名)	愛川 はなこ
プログラム	車椅子・高齢者疑似体験・誘導・点字・ <input checked="" type="checkbox"/> 手話・認知症サポーター・その他() ※該当するものに○をつけてください。		

1. 目的・学習のねらい

(今回のプログラムを実施する目的、児童、生徒に学ばせたいことなどを記入してください)
--

2. 事前学習（学習計画、現在までの流れなど）

(当日を迎える前に行う事、このプログラムを行うための事前学習、全体の計画を記入してください。別途資料がある場合は、添付していただければ、記入は必要ありません。)
※資料がある場合は添付してください。

3. 当日（内容）

日時	11月 1日 (月)	2 校時 9 : 40 ~ 10 : 25 (1組) 3 校時 10 : 25 ~ 10 : 40 (2組) 4 校時 10 : 45 ~ 11 : 30 (3組)
学年	3 各学級 人数	(例) 1組 40名、 2組 39名、 3組 38名
会場	(例) 1組 3年1組教室 (2階) 2組 3年2組教室 (2階) 3組 体育館 ※使用する教室、廊下などを記入してください。	
児童の様子	ボランティアがお話や体験をするにあたり、クラスの様子で知っておいた方が良い内容があれば記入してください。(例：やんちゃな子が多い、静かである等)	
内容	(当日の流れ、会場、担当教諭などを記入してください) (例) 9 : 20 講師集合・担当教諭との最終打ち合わせ (1階 ●●室) 9 : 35 児童が講師を呼びに来ます 9 : 40 2校時 (会場3-2 担当教諭●●) 冒頭、教諭から趣旨説明、講師の紹介をします。 その後は講師の方の進行でお願いします。 10 : 25 2校時終了、行間休み (控室は●●室です) ※当日のタイムスケジュール、担当教諭、会場などを記入してください。 ※車椅子などで校舎外に出る予定の場合は、雨天時の会場、流れも記入してください。	
使用物品	※使用する物品を記入して、どこが準備するか記入してください。 (例) CD ラジカセ (学校準備)、車椅子5台 (社協借用)	

4. 事後学習（ふりかえり学習の内容）

授業終了後、どのようにふりかえり学習を行う予定かを記入してください。

5. 特記事項（要望・質問事項など）

授業を進めるに当たり、説明してほしい内容、質問などがありましたらご記入ください。

（お願い）

※依頼書（任意の様式）とともに、開催日の1か月前までにご提出ください。

※この計画書は、当日協力して頂くボランティアに渡します。

※パソコンでの記入をご希望される場合は、下記までお問い合わせください。

愛川町社会福祉協議会 電話：285-2111 内線3794

メール：aishakyo@shakyo-aikawa-kanagawa.jp