

令和元年度 オリパラ教育推進校 申込書 (記入例)

学校名	立 学校			
学校長名				
担当者	職名		氏名	
連絡先	TEL		FAX	
E-mail				
児童・生徒数 計_____名	1 学年	名	4 学年	名
	2 学年	名	5 学年	名
	3 学年	名	6 学年	名
教職員数	_____名			
応募の動機	本校は特別支援学級設置校であり、思いやり、やさしさ、心の教育に力を入れている。また、校庭を芝生化するなど、運動環境の整備にも努めている。オリパラ教育を通して、障がい者理解をさらに進めるとともに、全校児童の運動習慣の定着を図りたいと考えている。			
事業の概要 (学年・教科・行事・活動内容等を簡潔に記載) ※別紙添付も可	<p>【生活】障がいのある人が感じる不便や不安を直接体験する活動</p> <p>【美術】障がい者アートの鑑賞</p> <p>【道徳】オリンピック・パラリンピックの価値について考え、差別をなくし公平な態度や心情の涵養</p> <p>【外国語活動】 地域の特徴を伝える実践を通じ、外国語に対する興味・関心を育成</p> <p>【運動会】障がい者スポーツを種目化</p> <p>【総合的な学習の時間】 地区運動会、障がい者・高齢者介護施設等でのボランティア活動</p>			
ねらい 期待できる効果	パラリンピック種目を直接体験することで、競技の奥深さを知るとともに、スポーツの醍醐味について改めて知ることができる。競技者だけでなく、支える人たちのプロフェッショナルな面にも触れ、スポーツへの関わり方について一人一人が学ぶ機会となる。			
取組項目 ※該当に☑	<input checked="" type="checkbox"/> アスリートとの交流		<input checked="" type="checkbox"/> オリ・パラ競技の体験	
	<input type="checkbox"/> 障がい者理解		<input type="checkbox"/> 日本の伝統文化の学習・体験	
	<input type="checkbox"/> 国際交流		<input checked="" type="checkbox"/> 地域活動への参加	
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
実施後の展望	来年度は再度、総合的な学習の時間を中心にオリンピック・パラリンピックをテーマとしたカリキュラムを組む。また、学校だよりや学年通信等を利用して児童の活動の様子を伝えながら、家庭においてもリアルタイムで触れるよう啓発して相乗効果を図っていく。			
その他 (要望など)	<p>○オリンピック・パラリンピアンとの交流体験がしたい。</p> <p>○教職員対象に『ボッチャ』の研修をしたい。</p> <p>○県内外のオリパラ教育の事例を紹介してほしい。</p>			