

令和7年度幼児体験学習実施要領
— 発育や発達に不安のある幼児を対象に —
(愛媛県立みなら特別支援学校)

1 趣 旨

発育や発達に不安のある幼児とその保護者が、特別支援学校での体験学習や教育相談を通して、特別支援教育への理解を深める。

2 主 催

愛媛県教育委員会

3 会 場

愛媛県立みなら特別支援学校

〒791-0211 東温市見奈良 1545

電 話 089 (964) 2395 F A X 089 (964) 8545

ホームページアドレス <https://minara-ss.esnet.ed.jp/>

Eメールアドレス minsc-ad@esnet.ed.jp

4 日 時

第1回 事前参観 令和7年 6月10日(火) 9:10～12:00

体験学習 令和7年 6月17日(火) 14:00～16:00

第2回 体験学習 令和7年 10月9日(木) 14:00～16:00

5 対 象

第1回 事前参観 年長児の保護者(2名まで)

体験学習 年長児とその保護者(2名まで)

第2回 体験学習 年長児とその保護者(2名まで)

★今回はみなら特別支援学校の概要説明・体験・相談ですが、松山城北特別支援学校を考えている方で、知的障がいの特別支援学校の授業の様子等を知りたい方も参加可能です。

★松山城北特別支援学校の概要説明や通学等に関する教育相談については、この日は実施しません。(近日中に案内があります)

6 日 程

第1回 事前参観 令和7年 6月10日(火) 9:10～12:00

時 刻	内 容	場 所
9:10 ～ 9:30	受付	第二体育館前
9:30 ～ 9:40	オリエンテーション	第二体育館
9:40 ～ 10:15	小学部授業参観	小学部
10:20 ～ 11:10	学校概要説明、小学部概要説明等	第二体育館
11:10 ～ 12:00	教育相談(希望の方)	第二体育館

第1回 体験学習 令和7年 6月17日（火）14:00～16:00（小学部児童下校後）

時 刻	内 容	場 所
14：00 ～ 14：20	受 付	第一体育館
14：20 ～ 15：00	オリエンテーション 集団活動（手遊び・読み聞かせ等）	本館教室
15：10 ～ 16：00	教育相談（希望の方）	大会議室、会議室

第2回 体験学習 令和7年10月9日（木）14:00～16:00（小学部児童下校後）

時 刻	内 容	場 所
14：00 ～ 14：20	受 付	大会議室前
14：20 ～ 14：30	オリエンテーション	第一体育館
14：30 ～ 15：10	集団活動の体験	第一体育館、教室
15：10 ～ 16：00	教育相談（希望の方）	大会議室、会議室

7 参加者

- （1） 発育や発達に不安のある幼児及びその保護者
- （2） 幼児を保育する幼稚園、認定こども園、保育所関係者で特に参加を希望する方

8 経 費

交通費は、参加者負担とします。

9 当日の持参品

幼 児・・・上履き、着替え、水筒等

保護者・・・上履きまたはスリッパ

その他・・・体験に必要な道具等は、別途お知らせします。

活動しやすい服装でお越しください。

10 申込み方法

次の期限までに、別紙申込書を愛媛県立みなら特別支援学校長宛に郵送するか、電話、FAX、またはEメールでお申し込みください。児童発達支援センターに在籍している幼児さんについては園でまとめて申し込んでください。

申込み期限 第1回 5月23日(金) 必着

第2回 9月22日(月) 必着

11 参加の案内

体験学習に参加を申し込まれた方には、後日詳細を学校から連絡します。

12 学校へのアクセス（本校HPに地図を掲載していますので参考にしてください）

- ・伊予鉄横河原線（見奈良駅下車 徒歩10分）
- ・旧国道11号線伊予鉄バス（横河原バス停 下車徒歩10分）
- ・松山自動車道（川内インター、重信スマートインターから車で5分）

13 その他

感染症等の感染拡大状況によっては、延期または中止になる場合があります。また、実施する場合でも、当日の健康状態に応じて活動参加から参観への変更など、個別に対応をお願いすることがあります。

令和 7 年 月 日

愛媛県立みなら特別支援学校長 様

保護者氏名 _____

令和 7 年度 幼児体験学習 参加申込書

ふりがな 幼児氏名			生年月日	平成 令和 年 月 日	性別	
			年齢 令和7年4月1日現在	歳 か月		
住 所	〒 (-) 電話 (- -)					
在籍園等の 名称						
現在希望し ている学校 (複数選択可)	☐ みなら特別支援学校への入学を考えている ☐ 松山城北特別支援学校への入学を考えている ☐ 地域の小学校への入学を考えている ☐ 分からない。説明を聞いて、これから考える					
現時点で参加される予定の日の欄に○×をお付けください。				6 月 10 日	6 月 17 日	10 月 9 日
参加予定 保護者氏名 <u>*2名まで</u>	続柄 ()					
	続柄 ()					
参加 希望日	第 1 回	6 月 10 日 (火) 9:10～12:00 事前参観 概要説明	年長児 の保護 者	()	希望する () 希望しない ()	※相談を希望さ れる場合は、どち らか1回とします できるだけ 6月17日(火)を ご利用ください
		6 月 17 日 (火) 14:00～16:00 体験学習	年長児 とその 保護者	()	希望する () 希望しない ()	
		10 月 9 日 (木) 14:00～16:00 体験学習	年長児 とその 保護者	()	※10月はまだ先なので、参加予定にしておいてキャン セルも可能です。教育相談の希望の有無についても、 日が近付いたら確認させていただきます。	
	第 2 回					
相 談 したい こ と	【松山城北特別支援学校の概要説明、通学方法等の個別の相談会は、別の日に教育委員会主催で実施されます。これ以外の質問があり、個別の教育相談を希望される方は、質問したいことを具体的に御記入ください】 (例) 偏食の対応、発作対応、薬の預かり、小学校と悩んでいる・・・など ※相談内容が「みならのスクールバス通学についてのみ」の方は、○をしてください。 () 当日バスの相談ブースに御案内します					

お子様の状況について御記入ください。

幼児氏名 _____

診断名	
療育手帳	☐ 取得している（ A ・ B ） ☐ 取得していない
身体障害者手帳	☐ 取得している（ 種 級 ） ☐ 取得していない
好きな遊び・活動・場所	
苦手な活動等	
配慮事項	【人との関わりについて】 例えば「身近な大人との関わりを好む。」「身振りや手振りで要求を伝える。」等
	【歩行・移動について】 ・歩行が不安定なため、バギーや抱っこで移動する（ ） ・歩行が不安定なため、大人と手をつないで歩く（ ） ・段差や階段では大人と手をつなぐ（ ） ・運動中は近くでの見守りが必要である（ ） ・その他、特に配慮が必要なことがあれば御記入ください。 []
	【健康面の配慮について】 ・医療的ケア（経管栄養など） ☐ 不要 ☐ 必要（ ） ・てんかん発作 ☐ ない（ ） ☐ 以前あったが今はない（ ） ☐ ある（ ） 最終発作（ 年 月 日 ） ・発作の様子（状態、頻度等）
	【食事について】 ・食物アレルギー ☐ なし ☐ あり（ ） エピペンの使用 ☐ あり ☐ なし ・食形態への配慮が必要 ☐ なし ☐ あり （ペースト・刻み・一口大にカット・とろみ付け・その他 ） ・偏食 ☐ なし ☐ あり （ ☐ 飲食できるものが限られている） 食べられるもの（ ）
	【生活に関する配慮事項】 [*排せつ・着替え等] 【その他、特に配慮が必要な事項】

