

ペガボール実践後の評価アンケート

都道府県名				学校名			
【実践1】							
所属	障害種 () () 学部 () 科 () 年 グループ名 ()						
教科・領域等		教科・領域等名 () ・ 行事名等 ()					
実践内容	ゲームの時間設定	() 分	1ゲームの人数	全体 () 人	1チーム () 人		
	場 所		使用した広さ				
	参加児童生徒数				指導者数		
	ルール						
	ゲーム上の配慮点						
	全体図・動き (図で示す)						
評価	ゲームの様子 (幼児児童生徒 教員)						
	感想 (評価と課題)						

実践の様子の写真(コメントを入れてください)