身体活動支援臨床　　　　　　学生番号・氏名

　　　　　　　　　　　　　　日付

**Ⅰ.風船の授業から**

**＜記入例＞を参考に、どのような子どもが、どのような発達課題を学習することができるか考えてみてください（複数事例の記載可）**

|  |
| --- |
| 活動：  対象：  学習： |

**Ⅱ.バルーン（パラシュート）を使った遊び**

|  |
| --- |
|  |