

特別支援教育巡回相談 依頼書

【様式1 記入例】

依頼元機関名	(県市町村) 立
依頼元担当者	職名 () 氏名 ()
依頼元電話番号	

A	相談依頼先の 特別支援学校	県立 学校			
	依頼内容	ア 教育支援体制に関する助言 イ 指導・支援に関する助言 ウ 研修会等の講義・助言 エ 就学・進路に関する助言			
	相談方法	・ 来校相談（県立特別支援学校において実施） ・ 出向き相談（依頼元機関へ訪問して実施）			
	依頼内容の 詳細	○主訴（相談したいこと） ・ 誰が、どんなことに困っているのか ・ どんなことを相談したいのか、どんな助言が必要か ・ 依頼したい講義の具体的内容・時間、参加予定者 ○問題となっている行動の詳細 ・ 問題や困難が生じている時の特徴 （いつ、どこで、どんな状況で、どんな問題が、どれくらい起こっているか） ○対象となる幼児児童生徒の実態 ・ 学年または年齢、性別、在籍（特別支援学級等） ・ 得意なこと、苦手なこと（学習面、行動面、社会性） ・ がんばっていること、よいところ ・ 本人や保護者が、困っていること、願っていること			
	依頼内容に 関する これまでの 取組	【記入内容例】 ○主訴に関して、依頼元がこれまでに取り組んできたこと ・ 対象の幼児児童生徒に対して、これまでどんな支援をしてきたか ・ 効果のあった支援、効果が薄かった支援 ・ 保護者との連携 ・ 外部機関への相談、連携 ・ 依頼したい講義の内容について、これまでどのような校（園）内研修を行ってきたのか。講義内容についての参加者の実態（経験・知識量）			
	相談希望日時	年 月 日 () : ~ :			

B	市町村教育委員会 担当者名	本書を依頼元機関から受領後、 <u>内容等を確認し、必要に応じて助言を行った後、市町村教育委員会担当者名</u> を記入し、相談依頼先の特別支援学校へ提出する。
---	------------------	--

※下欄は市町村教育委員会管下の依頼元機関が、県立特別支援学校との打合わせの後に相談実施予定を追記し、市町村教育委員会へ報告するために使用する。（市町村教育委員会は、専門家の派遣がある場合のみ、本書をさらに教育事務所へ送付する。）

C	相談実施予定						
	日時		場所			担当巡回相談員氏名	
	〇〇年**月**日（*）					所属	
	時分～ **時**分					氏名	
	（専門家の派遣がある場合のみ） 専門家所属・職・氏名	所属		職		氏名	

※幼児児童生徒の個人名は記載しない等、個人情報に留意しながら記載する。

