

特別支援教育相談員派遣

1 日時 令和 年 月 日 ()

2

特別支援教育コーディネーター名	担任名

3 日程

事前打ち合せ（電話）で確認した日程を記入してください。

9:00 ~ 9:05 日程確認 (場所)

9:05 ~ 9:35 ○○との懇談 (場所)

9:40 ~ 10:25 第2校時 ○年生授業（保育）参観

学年	教科領域	場所	授業者	単元・主題名

10:25 ~ 10:45 行間休み参観

10:40 ~ 11:15 第3校時 ○年生授業（保育）参観

学年	教科領域	場所	授業者	単元・主題名

11:30 ~ 12:30 ○○との懇談 (場所)

小・中学校は、特別支援教育コーディネーターが同席できるようにご配慮をお願いします。

【記入にあたって】

- ※特別支援学校コーディネーターが訪問した際に、毎回1部提出をお願いします。
継続支援では、個別の支援シート「過去の相談歴」を毎回更新して（郡上特別支援学校から提案された支援内容と自校で支援されての変容を追記して）提出してください。
- ※保育園・幼稚園は項目を変更して使用してください。
- ※吹き出しの説明を削除して使用してください。

各学校・園で変更して記入してください。

○○○○園・郡上市立○○学校

令和5年度 岐阜県立郡上特別支援学校 個別の相談シート

該当する内容に■チェックしてください

年 月 日記入

ふりがな 児童生徒名 生年月日(H. 年 月 日生まれ)		性別	満年齢 歳	学校・園名： □未満児・□年少・□年中・□年長 □小学校__年生 □中学校__年生	学校・ 保育園
疾病 障がいの状況	診断名		受診医療機関		
手帳の交付		服薬の有無		個別の教育支援計画の有無	
種類	等級	有・無		有(新様式・旧様式)・無	
郡上特別支援学校の職員が訪問支援することへの保護者の了解				有・無	
後日 保護者懇談の希望				有・無	

○主訴(相談したい内容)

誰にとつての困り感(本人・職員・保護者)なのかを明確に記述してください。

○現在の様子

主障がいに伴つて服薬(家庭での服薬を含む)している場合は、服薬名についても記入してください。

○背景となる情報

(1) 主訴に至るまでの発達の経過

① 学校等での様子(学習面・行動面・対人関係など)

主訴に対して、これまでどんな対処・支援をして、どのような結果(良い面・悪い面)になったか等を具体的に記述してください。
時系列に具体的に記述してください(校内支援)。

② 家庭での様子

だれからの情報なのかわかるように記述してください。

③ 生育歴および教育歴(乳幼児健診時の様子など)

児童発達支援事業・放課後等デイサービス事業所の利用についても記述してください。

④ 医療機関・相談機関・療育機関との連携

いつ、どこで、どのような相談をして、どのような助言をもらったのか具体的に記載してください。

② 対象児童生徒の学習や勉強について（問題がある場合はどのような問題かについて）

得意・好きな教科		書字の問題	ない ある（ ）				
苦手・嫌いな教科		読字の問題	ない ある（ ）				
手先の器用さ	不器用 ・ 器用	計算の問題	ない ある（ ）				
運動神経	良い ・ 普通 ・ 悪い	家庭学習の問題	ない ある（ ）				
学力 テスト	実施時期	国語	社会	数学	理科	英語	合計
	月 日						

一番新しい 学力状況が分かるものを記入してください

③ 対象児童生徒の自助資源（特技・長所・趣味など） 援助資源（サポートしてくれる人・場所）

④ 対象児童生徒の視覚、聴覚、言語、運動等で特筆すべきこと（合理的配慮を含む）

利き手や視力（左右）聴力（左右）についても記入してください。
視力・聴力の記入方法は、児童生徒健康診断票の記入例及び注意事項を参照してください。

⑤ その他 該当する内容に■チェックしてください

- スクールカウンセラーとの連携 郡上市教育委員会相談員との連携
- 通級指導教室の利用（いつから 週 時間利用）
- 個別の教育支援計画作成にあたって保護者との合意形成
- 支援員の配置（全体・個別） 就学検討委員会への校内検討（保護者提案前）
- 校内での支援会議（支援方法・支援体制について）の実施

○過去の相談歴（郡上特別支援学校への相談）

いつ相談を受け、どのような支援を提案され、それに対して変化の様子を具体的に記述してください。
継続相談の場合は必ず時系列に記述してください。

○このほか特に伝えたいこと等ございましたら自由に記載してください

列・幅・枚数当は調整していただいて構わないので、具体的に記述してください。
該当しない項目に関しては、「特になし」としてください。

※個別の相談シートはここまでです。記入漏れがないかご確認ください

記入者		記入内容確認者	
-----	--	---------	--

記入内容の確認は、必ず管理職の方に確認をしてもらってください。