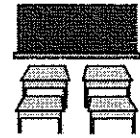




日田支援学校 教育相談のご案内



日田支援学校では、お子さんの様々な発達や教育の問題などについて、ご相談をお受けしています。保護者の方や各教育機関の方が抱える問題について、少しでもよりよい方向性がみつかえるようにお手伝いができれば、と考えています。

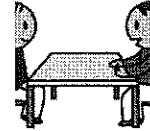
相談の対象者

- ・保護者
- ・保育園、幼稚園、小・中学校、高等学校の教職員など



相談内容

- ・家庭での育児や支援の方法
- ・学校での指導、支援のあり方
- ・必要な教育機関、福祉機関、医療機関（学校医）などへの紹介
- ・就学や卒業後の進路



※相談内容の秘密は厳守します。相談は無料です。

【学校見学・体験入学について】

本校の児童生徒の学習の様子や校内の施設の見学、および、保育園、幼稚園、小・中学校などに通うお子さんの体験学習を受け入れています。各学部とも随時ご希望に応じて行っていますが、行事などで受け入れが難しいこともありますので、事前に電話でご連絡ください。

〈必要書類：学校見学・体験学習依頼書〉

【来校相談について】

日田支援学校に来校していただき、相談員がお話を伺います。

〈必要書類：来校相談依頼書〉

【巡回相談について】

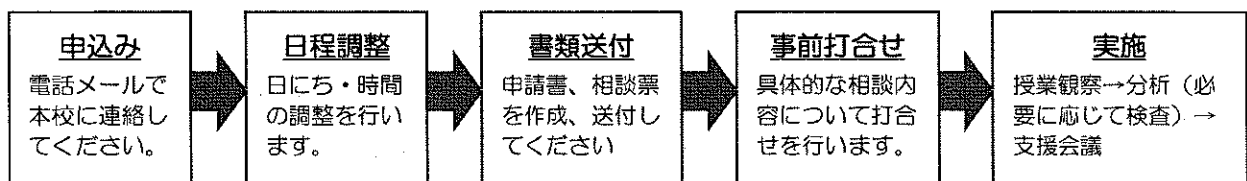
園や学校などから依頼を受けて、相談員が訪問し、お話を伺います。お子さんの様子を見せていただくいたり、必要に応じて心理検査をしたりします。

〈必要書類①：特別支援学校のセンター的機能に係る巡回相談員派遣申請書、（様式1）〉

〈必要書類②：相談票、小・中・高等学校（様式3）〉

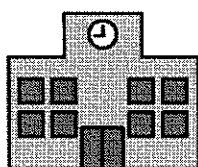
〈必要書類③：相談票、幼児用（様式3）〉

〈手続きの流れ〉 ※連絡窓口は各校コーディネーター、担任など



【専門家チーム会議について】

年2回（7月と11月頃）に大学、児童発達支援管理責任者、県、市町村の指導主事の先生など専門家を招いて合理的配慮に係る相談会を実施しています。今年度、困難事例に関して専門家派遣の巡回相談を予定しています。詳しくは日田支援学校までご連絡ください。



日田支援学校まで気軽に

お電話でお問い合わせください。

電話：0973-24-2000

ラポール部（人権教育・教育相談）

平成29年度 第2回合理的配慮に係る専門家チーム会議及び相談会 実施要項

- 1 目的 合理的配慮推進事業に係る専門家チーム（以下「専門家チーム」という）は、合理的配慮の提供者である学校が、障がいのある幼児児童生徒が社会に参加して行くに当たり、適切な「意思の表明」ができるよう、必要な支援を自分で選択し、他者に伝える力を身につけるための教育の強化を図るため、各地区内の発達障がいのある児童・生徒が在籍する国立・公立・私立の保育所、幼稚園、小・中学校、高等学校等に対して教育的支援を行う。
- 2 主催 大分県立日田支援学校
- 3 対象者 ○日田玖珠地区の幼稚園、小・中学校、高等学校、高等技術専門校の特別支援教育コーディネーター、担任等で希望する者
○日田玖珠地区の保育所の保育士で希望する者
- 4 期 日 平成29年12月5日（火） 13:30～16:30
- 5 場 所 大分県立日田支援学校
（住所 大分県日田市大字西有田2941番地の1 TEL 0973-24-2000）

6 日程

時 間	内 容		
13:30～13:50	全体会：専門家チーム会議		
14:00～14:50	相談会：相談（1）	相談会：相談（1）	相談会：相談（1）
15:00～15:50	相談会：相談（2）	相談会：相談（2）	相談会：相談（2）
16:00～16:30	相談に係る会議		

7 相談会について

(1) 相談対象者

日田玖珠地区の幼稚園、小・中学校、高等学校、高等技術専門校で、発達障がい児等の特別な教育的ニーズのある児童生徒の在籍する園や学校の特別支援教育コーディネーター、担任等で相談を希望する者

日田玖珠地区のこども園、保育園で、発達障がい児等の特別な教育的ニーズのある幼児の在籍するこども園、保育園の保育士で相談を希望する者

(2) 相談の内容

指導内容、指導方法等

(3) 相談員

学識経験者、特別支援教育に係る指導主事、特別支援教育コーディネーター等

(4) 相談の申込方法

①市町村立幼稚園、小・中学校

- ・相談希望者は、関係市町村教育委員会へ申し込む。
- ・市町村教育委員会は、相談票（別紙様式1の幼稚園・保育所用または小・中学校用）を、日田支援学校へ提出する。

②認可こども園

- ・相談希望者は、日田支援学校へ直接電話で申し込み、その後相談票（別紙様式1の幼稚園・保育所用）を、日田支援学校へ提出する。

③認可外保育施設、高等学校、私立幼稚園、高等技術専門校

- ・相談希望者は、日田支援学校へ直接電話で申し込み、その後相談票（別紙様式1の幼稚園・保育所用または高等学校用）を提出する。

(5) 相談件数について

○6～8件程度の相談を受け付ける予定である。相談の希望件数が多い場合は、関係市町村教育委員会や市町村担当部局と協議の上、緊急性や地域性等を考慮して相談の対象者を選ぶ。

(6) 相談時に持参する書類

○心理検査のプロフィール表、日頃使っている学習ノート、過去のエピソードや家族の状況等

- 8 その他 本専門家チーム会議及び相談会は、年間2回（7月25、12月5日）実施する。

相 談 票

園名

園 長

印

記入日 年 月 日 記入者 (職名・氏名)

印 電話番号

1 相談者名 (複数可)

氏 名	職 名 等

相談回数	新規・() 回目
前回の相談日	年 月 日
前回の相談者	

2 相談の主訴

3 幼稚園・保育所の状況について

全幼児数	全学級数	教職員数	該当年齢の学級数	学級の幼児数
その他 (支援員等の配置等)				学級の教職員数

4 対象幼児の状況

ふりがな 幼児氏名		年 齢			
		生	年 月 日		
		幼児の様子		幼児の様子	
学習面 の 状 況	言葉の理解		行 動 面 の 状 況	生活態度	
	数の理解			生活習慣	
	作品の内容			決まりについて	
	作成の状況			話を聞く様子	
	その他			忘れ物 等	
対 人 面 の 状 況	興味の偏り		新 生 児 期	妊娠・出産時	
	言葉遣い			乳の飲み方	弱 ・ 普通
	友だち関係			発熱	有 (期間) ・ 無
	教師との関係			ひきつけ	有 (状態) ・ 無
				はきけ	有 (状態) ・ 無
	パニックの 有無 その他		乳 幼 児 期	黄疽	有 (状態) ・ 無
				離乳の時期	歳 ヶ月
				首のすわり	歳 ヶ月
				はいはい	歳 ヶ月
				おすわり	歳 ヶ月
		つかまり立ち	歳 ヶ月		
		ひとり歩き	歳 ヶ月		
		発歯	歳 ヶ月		
		発語	歳 ヶ月		

		現在の対応	今後の対応
園 所 内 で の 対 応	保育所 幼稚園		
	巡回相談等の 活用		
		支援環境	就学等の希望状況
家族構成			
支援可能な 地域の資源			
関 係 機 関 で の 対 応	機関名	支援時間（期間）	支援内容
医療等からの支援			
各 種 検 査 結 果	○検査名 ○数値結果 ○実施年月日 ○実施機関 ○検査の解釈 等		
発 病 ・ 診 断 に つ い て	○病名 ○発病時期 ○診断名 ○診断年月日 ○受診機関 ○薬の服用 ○通院・訓練 等		

相 談 票

() 教育委員会

学校名

校 長

印

記入日 年 月 日 記入者 (職名・氏名)

印 電話番号

1 相談者名 (複数可)

氏 名	職 名 等

相談回数	新規・()回目
前回の相談日	年 月 日
前回の相談者	

2 相談の主訴

3 学校・学年・学級の状況について

全児童生徒数	全学級数	教職員数	該当学年の学級数	学級の児童生徒数
特別支援学級の設置学年	人数	その他 (支援員等の配置等)		

4 対象児童生徒の状況

ふりがな 児童生徒氏名	学 年 ・ 組		
	生 年 月 日		
	児童生徒の様子	児童生徒の様子	
学習面の状況	読み・書き	行動面の状況	生活態度
	計算・推理		生活習慣
	学業成績		決まりについて
	ノートの記述		話を聞く様子
	提出物		休み時間の様子
	その他		忘れ物 等
対人面の状況	興味の偏り	その他	
	言葉遣い		
	友だち関係		
	教師との関係		
	パニックの有無		
	その他		

		現在の対応	今後の対応
校内での対応	学 校 校内委員会等		
	学 級		
	巡回相談等の活用		
		支援環境	進路希望の状況
	家族構成		(児童生徒の希望)
	支援可能な地域の資源		(保護者の希望)
関係機関での対応	機関名	支援時間 (期間)	支援内容
医療等からの支援			
各種検査結果	○検査名 ○数値結果 ○実施年月日 ○実施機関 ○検査の解釈等		
診断について	○診断名 ○診断年月日 ○受診機関 ○薬の服用 ○通院・訓練等		

相 談 票

学校名

校 長

印

記入日 年 月 日 記入者 (職名・氏名)

印 電話番号

1 相談者名 (複数可)

氏 名	職 名 等

相談回数	新規・() 回目
前回の相談日	年 月 日
前回の相談者	

2 相談の主訴

3 学校、学年、学級の状況について

全校生徒数	全校学級数	教職員数	該当学年の学級数	学級の生徒数

4 対象生徒の状況

ふりがな 生徒氏名	学 年 ・ 学 科	生 年 月 日
生徒の様子		生徒の様子
学習面の状況	読み・書き	授業態度
	計算・推理	生活習慣
	学業成績	決まりについて
	ノートの記述	話を聞く様子
	提出物	休み時間の様子
	その他	忘れ物 等
対人面の状況	興味の偏り	その他
	言葉遣い	
	友だち関係	
	教師との関係	
	パニックの有無 その他	

		現在の対応	今後の対応
校内での対応	学 校 校内委員会等		
	学 級		
	巡回相談等の活用		
		支援環境	進路希望の状況
	家族構成		(生徒の希望)
	支援可能な地域の資源		(保護者の希望)
関係機関での対応	機関名	支援時間 (期間)	支援内容
医療等からの支援			
各種検査結果	○検査名 ○数値結果 ○実施年月日 ○実施機関 ○検査の解釈等		
診断について	○診断名 ○診断年月日 ○受診機関 ○薬の服用 ○通院・訓練等		