特別支援教育巡回相談に係る相談結果

【様式３】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報告者 | 所属（　　　　　　　　　）職名（　　　　　）　氏名（　　　　　　　） | | |
|  |  | | |
| 相談実施日時 | | | ○○年＊＊月＊＊日（＊）＊＊時＊＊分　～＊＊時＊＊分 |
| 相談依頼先の  特別支援学校 | | | 相談依頼先特別支援学校 |
| 巡回相談員 |
| 依頼内容 | | | ① 助言 ・ ② 研修会等の講師 ・ ③ 就学•進学•就労支援･情報提供 |
| 相談方法 | | | ① 来校相談 ・ ② 出向き相談 |
| 専門家 | | | 所属名　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  職名・氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 相　談　結　果 | | | |
| 助言・講義内容等  （巡回相談員・  専門家から） | |  | |
| 巡回相談後に取り組んだ内容 | |  | |
| 幼児児童生徒・教職員の変容等 | |  | |

※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。