

特別支援教育巡回相談 依頼書

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	

相談依頼先の特別支援学校	県立 学校
依頼内容	① 助言 ② 研修会等の講師 ③ 就学・進学・就労支援・情報提供等
相談方法	① 来校相談 (県立特別支援学校での相談) ② 出向き相談 (依頼元機関における相談)
依頼内容の詳細	<p>主訴 (相談したい内容) を記入。</p> <p>【記入内容例】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・助言を受けたい<u>子供の实態</u>、問題となっている<u>行動の詳細</u> 等 ・依頼したい<u>講義の具体的内容</u>・時間、参加予定者 等
依頼内容に関するこれまでの取組	<p>主訴に関して依頼元機関がこれまでに取り組んできた内容を記載。</p> <p>【記入内容例】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・助言を受けたい<u>幼児児童生徒に対して、これまでどのような支援をしてきたのか</u> (効果のあった支援や効果が薄かった支援) 等 ・依頼したい<u>講義の内容について、これまでどのような校内研修等を行ってきたのか</u>、講義内容についての参加者の実態 (経験・知識量等) 等
相談希望日時	年 月 日 () : ~ :

市町村教育委員会担当者名	<p>本書を依頼元機関から受領後、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を記入し、相談依頼先の特別支援学校へ提出する。</p>
--------------	--

※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退記し、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。)

相談実施予定						
日時	場所			担当巡回相談員氏名		
〇〇年**月**日 (*) **時**分~ **時**分				所属		
				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。