

記入上の注意 など

ことを目的としています。他の目的の利用や転写はお断りします。プライバシーに十分
扱いされるようお願いします。

市町教育委員会

令和 年度 嶺教用

教育相談申請

*市町教育委員会経由でご提出ください。
(個人情報ですので、電子データでの送付は
不可です。)

嶺南教育事務所長 様

令和〇年〇月〇日

*□には、チェックを入れてください。
(該当の□をクリックすると、チェックが
つきます。訂正する場合、再度クリック
するとチェックが外れます。)

申請者 学校名 〇〇小学校

学校長名 〇〇 〇〇 (公印)

公印をお願いします。

学校電話 (0770) 〇〇-〇〇〇〇

下記のとおり教育相談を申請します。

ふりがな 児童生徒氏名	れいなん たろう 嶺南 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	平成〇年〇月〇日
保護者氏名	嶺南 一郎	続柄:父	学年・学級	3年 1組
現住所	〒917-0241 小浜市遠敷〇丁目〇〇	学籍等	<input checked="" type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 特学()	
相談したいこと	<input checked="" type="checkbox"/> 学習(LD・LD以外) <input type="checkbox"/> 対人・行動 <input type="checkbox"/> 言語 <input checked="" type="checkbox"/> 運動(粗大・微細) <input type="checkbox"/> 就学・進路 <input type="checkbox"/> 養育・家庭生活 <input type="checkbox"/> 生活習慣 <input type="checkbox"/> 不登校・いじめ			
主訴にかかわる様子を具体的にお書きください。	特に、「書くこと」に苦手さがうかがえる。本人は、家でも一生懸命練習をしているが、漢字の定着は、1年生程度。すぐには想起できないカタカナも多い。また、板書をノートに書き写すのに、かなりの時間がかかる。手先の不器用さもあり、定規で線を引いたり、コンパスを使ったりするのも苦手である。 学級担任氏名 〇〇 〇〇			
学校所見 ①これまでの具体的な支援とその効果 ②校内委員会の経過と検討してきた内容 ③相談したい内容	①板書は、本人と相談し、四角で囲ったところだけを書けばよいことにしている。漢字の宿題は、量を調整している。定規やコンパスを使う時には、支援員がそばでサポートしている。ただ、学年が上がるにつれて書く量も増えているため、本人は困っているようである。 ②1年生の時から校内委員会に아가っており、様々な方法で支援してきたが、本人の困り感は改善されない。タブレットの活用や通級による指導の必要性があるのではないかと考えている。 ③タブレットの活用も含め、授業中、どんな支援や配慮が必要か相談したい。また、通級による指導や自立活動について、保護者に説明をしてほしい。 特別支援教育コーディネーター氏名 〇〇 〇〇			
①～③すべてについて お書きください。	本人は、タブレット入力がはやくできるようになってきたので、授業中も使いたいと話している。保護者は、本人の負担が減るのであれば、取り出しの授業もしてほしいと思っている。			
受診について	● 受診の有無: <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 継続中 <input checked="" type="checkbox"/> 以前に) ● 医療機関名: 〇〇病院 ● 主治医名: 〇〇Dr. ● 診断名: <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () ● 服薬等: <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()			
発達検査について (直近の内容をお書きください。)	● 受検の有無: <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ● 検査名: <input checked="" type="checkbox"/> ビネー <input type="checkbox"/> WISC <input type="checkbox"/> その他 () ● 実施日(実施時期): RO.O.O(年長時) ● 実施機関名: 町の調査員			
● 嶺南教育事務所の教育相談について … <input checked="" type="checkbox"/> 初めて相談 <input type="checkbox"/> 相談歴あり(年生時)				
● 個別の教育支援計画、個別の指導計画作成の保護者同意について … <input type="checkbox"/> 同意なし <input checked="" type="checkbox"/> 同意あり				
● 個別の指導・支援計画があれば(作成途中で可)、面談時にご提示ください。 □ 作成済み <input checked="" type="checkbox"/> 作成中 <input type="checkbox"/> 未作成 面談時に、個別の支援・指導計画(作成途中で可)をご用意ください。				
● 出身園や小学校との移行支援について … <input type="checkbox"/> 移行支援なし <input checked="" type="checkbox"/> 移行支援あり				
● 就学判断について … <input type="checkbox"/> 判断なし <input checked="" type="checkbox"/> 判断あり:(令和〇)年度 <input checked="" type="checkbox"/> 教育(就学)支援委員会/□校内委員会 判断結果: <input checked="" type="checkbox"/> 通級(情緒) <input type="checkbox"/> 特別支援学級() <input type="checkbox"/> 特別支援学校() ※ ()内は障がい種				

※「子育てファイルふくいっ子」の「基礎調査票」「評価シート」を添えてご提出ください。

※事前に、必ず、保護者の同意を得てから、教育相談を申請してください。