

(別紙様式1)

年 月 日

〇〇市町村教育委員会教育長 殿

立 学校(園)長

令和〇年度第〇学期巡回相談実施希望について

このことについて、下記のとおり希望します。

記

希望	月	日	曜日	巡回相談内容等の概要	備考
第1	6	7	月	・対象児童の実態把握(授業参観)と指導内容・方法に関する助言 * 対象児童:〇年生3名(2学級) A児:指示をすぐに忘れてしまい、何度も質問する。 B児:興奮しやすいため、友達間でのトラブルが多い。 C児:授業に集中することが難しく、離席が多い。 ・校内における支援体制作りへの助言	10:30~12:20 打ち合わせ 10:30~10:40 授業参観 10:45~11:30 相談等 11:30~12:20
第2	6	8	火		
第3	6	14	月		
第1~3希望の中で一つは必ず曜日を变えてください。もしくは、月を変えていただくと助かります。				対象児童生徒の学年、学級数、人数、相談内容をお書き下さい。相談内容の概要により相談員を調整いたしますので、具体的に記入して頂けると助かります。	事前打合せ、授業参観担任との相談の時間等をお書きください。

- \* 第3希望日まで記入してください。
- \* 備考欄には巡回相談の時刻、時間、要望等を記入してください。
- \* 事前打ち合わせでは、座席や当日資料の確認等を行います。
- \* 授業参観は1人、もしくは1学級20分以上確保して頂けると助かります。1学級4人以上の場合には1単位時間参加させて頂けると具体的に相談しやすいです。
- \* ご要望等もお書きください。

(別紙様式3)

## 巡回相談実施申請書

巡回相談実施希望期日	年 月 日 ( )
// 時間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分
巡回相談担当者所属	
// 担当者氏名	特別支援学校の担当者名をお書きください。
巡回相談内容	<p>① 授業場面での観察 2校時：1年生2名 3校時：3年生3名</p> <p>② 対象となる児童生徒の指導内容・方法に関する助言</p> <p>③ 校内における支援体制作りへの助言</p> <p>巡回希望で書かれた相談内容等の概要を簡潔にお書きください。 ①授業場面の観察については、児童生徒の実態や課題等について記入いただいてもかまいません。</p>
上記のとおり、巡回相談員の派遣につきまして、よろしくお願ひします。	
年 月 日	
〇〇市町村教育委員会教育長 殿	
立 学校(園)長 〇 〇 〇 〇	
教育委員会 教育長の 承認	〇〇市町村教育委員会教育長 〇 〇 〇 〇
承認	上記のとおり、巡回相談員の派遣について承認します。
年 月 日	
鹿児島県立〇〇特別支援学校長 〇〇 〇〇	
加治木特別支援学校長 山下 哲也	

### 巡回相談実施申請書

巡回相談実施希望期日	第1希望： 年 月 日 ( )	事前に本校あて 電話をお願いします。
	第2希望： 年 月 日 ( )	
	第3希望： 年 月 日 ( )	
// 時間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	
巡回相談担当者所属		
// 担当者氏名	特別支援学校の担当者名をお書きください。	
巡回相談内容	<p>① 授業場面での観察 2校時：1年生2名 3校時：3年生3名 対象A：指示をすぐに忘れてしまい、何度も質問する。 対象B：集団行動が難しく、友達との関係作りに課題がある。 対象C：こだわりや衝動性があり、学習に集中することが難しい。</p> <p>② 対象となる生徒の指導内容・方法に関する助言 ③ 校内における支援体制作りへの助言</p> <p>相談内容等の概要を簡潔にお書きください。</p>	
上記のとおり、巡回相談を申請しますので、よろしく申し上げます。		
年 月 日		
〇〇特別支援学校長 殿		
〇〇園長又は〇〇学校長 ○ ○ ○ ○		
承認	上記のとおり、巡回相談員の派遣について承認します。	
	年 月 日	
〇〇特別支援学校長 ○ ○ ○ ○		
加治木特別支援学校長 山下 哲也		