特別支援教育巡回相談に係る支援記録

【様式３】

|  |  |
| --- | --- |
| 報告者（所属･職名･氏名） | 所属・職名（　　　　　　　　）　氏名（　　　　　　　） |
|  |  |
| 相談実施日時 | 　　年　　月　　日（　） ： ～ ：  |
| 相談内容 | 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 |
| 相談先 | 県立伊奈特別支援学校　巡回相談員名（　　　　　　　） |
| 専門家 | 所属・職名（　　　　　　　　　　　　）　氏名（　　　　　　　） |
| 相談結果 |
| 相談･依頼事項等（学校等から） | 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。 | ○ |