

学校と放デイ情報交換申込用紙

資料 1

(学校・放デイ→相談支援事業所へ)

所属校 (園)		園児児童生徒名		学年組	
生年月日	平成 年 月 日	保護者名		担任名	
診断名	(有:) ・ 無		病院名		
療育手帳	A1 A2 B1 B2 手帳なし	その他の手帳	身体障害者手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳		
校内での相談 ○を付ける	・ 担任 ・ 学年部 ・ 養護教諭 ・ 特別支援教育コーディネーター ・ 校内委員会				
福祉サービスの利用	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	相談支援事業所名 () 担当:	放課後等デイサービス事業所名 () 担当:		
				() 担当:	
〈情報交換出席依頼〉 学校名 () 放課後等デイサービス事業所名 () + 相談支援事業所名 () + (保護者) ()			〈情報交換希望日時・場所〉 第1希望: 月 日 () : ~ : 第2希望: 月 日 () : ~ : 第3希望: 月 日 () : ~ : 場所 ()		
※ 保護者同席で実施希望の場合は、保護者名を記入する。					
〈相談、役割分担をしたいこと (個別の指導計画・支援計画の見直し、バージョンアップ)〉 <input type="checkbox"/> それぞれの機関の指導計画確認 <input type="checkbox"/> 支援の方向性の共通理解 <input type="checkbox"/> 各機関、家庭の具体的な支援、役割分担 <input type="checkbox"/> その他 (※当日、出席する機関は、各機関で作成し、保護者が確認している個別の教育支援計画・指導計画等を出席人数分持参する。)					
〈保護者の要望〉					
〈保護者同意確認欄〉	下記内容について情報を共有し、助言、サポート等を受けることについて同意いたします。 ・氏名、年齢、学年、学級等の個人情報について ・保護者が確認している個別の教育支援計画・個別の指導計画について ・現在の困っていること、指導や支援の現在取り組んでいる状況について			年 月 日 保護者氏名 _____ 印	

※ 情報交換を希望する学校等は、児童生徒が利用している相談支援事業所担当者と連絡とり、申込用紙(別紙)のコピーを相談支援事業所へ提出する。

① 各学校(放デイ事業所)は、保護者と教育相談実施し、情報交換会開催の保護者同意(署名・印)をとる。

② 申込用紙(別紙)コピー ➡ 【相談支援事業所】へ ➡

- ・相談支援事業所は、放デイ事業所・学校・(保護者)と連絡をとり、会議の場所と日時調整を行う。その後、関係者へ出席依頼をする。
- ・当日、出席する機関に保護者が確認している個別の教育支援計画・指導計画等を出席人数分持参することを伝える。

学校と放デイ情報交換の記録

資料 2

申込用紙を受けた相談支援事業所，訪問予定の機関等

学校名	学校担当者名	相談支援事業所名	放課後等デイサービス事業所名
通級担当校	巡回相談による通級担当者	療育等支援事業派遣予定者	※生活支援センターよろこびと調整して決定

当日の記録

※司会者を決め話し合いをすすめる。記録は，各関係機関がそれぞれでとってください。

通級担当者訪問記録 ・ 家庭連携記録 ・ 関係機関連携記録 ・ 担当者会議記録（いずれかに○をつける）

幼児児童生徒名	参加者名	学校	通級	相談支援	放デイ	保護者	その他
連携機関	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 通級 <input type="checkbox"/> 相談支援 <input type="checkbox"/> 放デイ <input type="checkbox"/> その他						
連携日時	年 月 日 () : ~ : (計 時間)						
依頼主(保護者)	印	記録者名	印				
依頼内容	<input type="checkbox"/> 行動観察, 指導助言 <input type="checkbox"/> 会議(特性の共通理解等) <input type="checkbox"/> 訪問機関との連絡調整及び相談援助 <input type="checkbox"/> 支援計画に関する会議 <input type="checkbox"/> その他						
記 録	現在の様子・状況アセスメント						
	(上手いっていること)		(困っていること)		(こうなってほしいこと)		
	家庭						
	学校						
	放デイ						
その他							
関連するであろう本人の自閉症・発達障害の特性 <input type="checkbox"/> 受容コミュニケーション <input type="checkbox"/> 表出コミュニケーション <input type="checkbox"/> 注意・注目、衝動性・転導性 <input type="checkbox"/> 時間の整理統合 <input type="checkbox"/> 空間の整理統合 <input type="checkbox"/> 関係理解(意味理解)・般化の困難さ <input type="checkbox"/> 想像思考の困難さ <input type="checkbox"/> 変化の対応の特性 <input type="checkbox"/> 感覚の特異性 <input type="checkbox"/> 微細運動・粗大運動 <input type="checkbox"/> 記憶の特性 <input type="checkbox"/> その他							
自立して欲しいこと、課題となっている行動						優先順位	
<input type="checkbox"/>						()	
<input type="checkbox"/>						()	
<input type="checkbox"/>						()	

指導・支援の方向性

(次回, 経過確認日について)

各機関
の役割
分担

学校

福祉サービス(放デイ)

家庭

その他