

# 須坂市立須坂支援学校 就学の手引き

令和6年度（2024年）



校章

須坂市立須坂支援学校

(☎ 245-0082 FAX 245-0197)

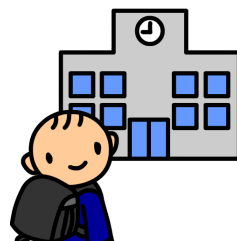
<http://www.suzakashien-school.ed.jp>



[daihyou@suzakashien-school.ed.jp](mailto:daihyou@suzakashien-school.ed.jp)

（各種申込書等は、須坂支援学校 HP「教育相談のページ」からダウンロードしてください）

# 目 次



支援者の皆様へ

## 1 須坂市立須坂支援学校への就学について

- (1) 特別支援学校の学校種、小・中学校特別支援学級の学級種
- (2) 知的障害者特別支援学校における就学について
- (3) 就学先決定の仕組み
- (4) 本人及び保護者と教育委員会、学校の合意形成
- (5) 通学方法・範囲について
- (6) 入学に向けて

保護者から須坂市教育委員会への届出書(参考) 通知 H

須坂市教育委員会から保護者への就学承諾書(参考) 通知 I

<早期からの就学に関する教育相談における留意事項>

## 2 保護者の皆様へ 就学相談・体験学習について

《入学までの流れ》

## 3 各種申込用紙、相談案内

※須坂市立須坂支援学校 HP「教育相談のページ」

からダウンロードできます。



須坂市立須坂支援学校  
公式キャラクター「どんちゃん」

参考:平成 27 年 3 月 長野県教育委員会「教育支援の手引き」

令和 3 年 6 月 文部科学省初等中等教育局特別支援教育課

「障がいのある児童生徒

～一人一人の教育的ニーズを踏まえた学びの充実に向けて～」

# 1 須坂市立須坂支援学校への就学について

## (1) 特別支援学校の学校種、小・中学校特別支援学級の学級種

下記のように「特別線学校の学校種、及び小・中学校特別支援学級の学級種」があります。

| 障害の種類と教育                                        | 特別支援学校の学校種                                                                 | 小・中学校特別支援学級の学級種                |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 視覚による認識に困難さがある<br>子のための教育                       | 盲<br>(視覚障害特別支援学校)<br>北信地区:長野盲学校                                            | 弱視特別学級                         |
| 補聴器等を使用しても通常の話し<br>声を解することに困難さがある<br>子のための教育    | ろう<br>(聴覚障害特別支援学校)<br>北信地区:長野ろう学校                                          | 難聴特別支援学級                       |
| 知的発達に遅滞があり、コミュニ<br>ケーションや日常生活に困難さ<br>がある子のための教育 | 知的障害<br>北信地区:稲荷山養護学校、<br>長野養護学校、 <b>須坂支援学<br/>校</b> 、飯山養護学校、信大附<br>属特別支援学校 | 知的障害者特別支援学級                    |
| 装具の使用によっても日常生活<br>での動作に困難さがある子のため<br>の教育        | 肢体不自由<br>(肢体不自由特別支援学校)<br>北信地区:稲荷山養護学校                                     | 肢体不自由特別支援学級                    |
| 病気や体の弱い子のための教育                                  | 病弱<br>(病弱特別支援学校)<br>北信地区:若槻養護学校                                            | 病弱・身体虚弱特別支援学級                  |
| 話す、聞く等言葉を使うことに<br>困難さがある子のための教育                 |                                                                            | 言語障害通級指導教室<br>(須坂小学校「ことばの教室」)  |
| 自閉症またはコミュニケーション<br>や社会生活への適応が困難な子<br>のための教育     |                                                                            | 自閉症・情緒障害特別支援学級                 |
| 発達障害のある子のための教育                                  |                                                                            | LD等通級指導教室(須坂小学、<br>墨坂中学校)通常の学級 |



須坂市立須坂支援学校は  
「知的障害特別支援学校」です。

特別支援教育が必要と思われる児童生徒の教育を行う就学先(学びの場)を決め出すには、**様々な情報を総合的に検討し、早期から保護者と情報を共有して丁寧に相談を重ねながら進める**必要があります。

### 【適切な就学判断を行うために必要な情報】

| 児童生徒に関して                                                                                                                   | 家族に関して                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・生育歴(胎児期・出産時～児童期の成長の様子)</li> <li>・受診歴(診断名・各種検査結果・心理検査結果等)</li> <li>・行動観察</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・家族構成、通学方法</li> <li>・保護者の願い(教育内容や方法に関する意向)</li> <li>・家庭状況(家庭環境・親子、兄弟関係等)</li> </ul> |

## (2) 知的障害特別支援学校における就学について

### <小学校・中学校の就学基準>

知的障害特別支援学校には、知的発達の障がいがあり、社会適応性を更に身につけていく必要がある（障がいの状態が「学校教育法施行令」第22条の3に該当する）と判断される児童生徒が入学することになっています。また、主に知的発達に障がいがあっても、視覚・聴覚・肢体・病虚弱（内臓諸器官の障がいを含め）・言語・情緒などの障がいを合併している重複障害児の場合には、障がいの種類や程度の他、地域性や家庭の要望などを総合的に判断して、その子に合った就学先を決めていきます。

障がいの状態(区分・種類・程度)「学校教育法施行令」第22条の3(平成25年9月)該当

- ① 知的発達に遅滞があり、他人との意思疎通が困難で日常生活を営むのに頻繁に援助を必要とする程度のもの
- ② 知的発達の遅滞の程度が前号に掲げる程度に達しないもののうち、社会生活への適応が著しく困難なもの

※上記の障がいの状態等を照らし合わせて検討され、本校への転入学の可能性がある場合は、まず本校に「教育相談」「見学・体験」をご依頼ください。 ※各種申込用紙をご利用ください。

### (3) 就学先(学びの場)決定の仕組み

就学先:特別支援学校、または小中学校

学びの場:小中学校内通常学級、通級による指導、または、特別支援学級

市町村の教育委員会は、域内に住所がある子供の適切な就学についての責任を負っています。そのため、就学先決定においては、本人の障害の状態等や教育的ニーズ、本人・保護者の意見、教育学、医学、心理学等専門的見地からの意見、学校や地域の状況等を踏まえた総合的な観点から、最終的には市区町村教育委員会が就学先を決定します。その際、各分野の専門性の高い人材で構成された教育支援委員会等を設置し、専門家の意見を聞きながら、就学先決定のプロセスをたどっていきます。

それぞれの専門家が参加した市町村教育支援(就学相談)委員会等で、多角的、客観的に検討を行い、「障がいの状態」に照らし合わせ「教育的ニーズと必要な支援の内容」を踏まえて就学先を判断します。

| 判断の区分け(例)       |                     |
|-----------------|---------------------|
| 通常学級で留意して指導     | 継続観察が必要             |
| 特別支援学級(知的障害)で指導 | 特別支援学級(自閉症・情緒障害)で指導 |
| 特別支援学校で指導       | 通級指導教室で指導           |



### (4) 本人及び保護者と教育委員会、学校の合意形成

就学先の学校や学びの場の決定の仕組みにおいて、最も重要なプロセスの一つが、本人及び保護者と学校、教育委員会との合意形成です。市町村教育委員会が総合的に判断した就学先の学校や学び場については、本人・保護者の意見を最大限尊重しつつ、対象となるお子さん一人一人の教育的ニーズと必要な支援の内容を踏まえていることについて、本人・保護者に十分に説明を行い、合意形成を図っていきます。

本人・保護者と市町村教育委員会や学校間で就学先となる学校や学びの場についての合意形成が図られた後、最終的に市町村教育委員会がお子さんの就学先を決定します。

参考: 令和3年6月 文部科学省初等中等教育特別教育課 障害のある子供の教育支援の手引き

～子供たち一人一人の教育的ニーズを踏まえた学びの充実に向けて～ P25、34、36、37

(5) 須坂市立須坂支援学校の通学範囲・通学方法について

長野県の北部、須高地域の須坂市・小布施町・高山村を通学区としています。

【令和6年度 出身地区別児童生徒数】(R6、4、1現在)

|     | 須坂市 | 小布施町 | 高山村 | 合計 |
|-----|-----|------|-----|----|
| 小学部 | 22  | 3    | 2   | 27 |
| 中学部 | 4   | 1    | 2   | 7  |
| 合計  | 26  | 4    | 4   | 34 |



<須坂市立須坂支援学校への通学方法>

登校

- ・保護者送り
- ・単独登校(徒歩・長電バス利用)
- ・ファミリーサポート利用



下校

- ・保護者迎え
- ・単独下校(徒歩・長電バス利用)
- ・放課後等デイサービス(福祉事業所)等利用
- ・児童センター利用
- ・ファミリーサポート利用



【令和6年度 児童生徒通学方法】

|     | 単独通学 | 送迎 |
|-----|------|----|
| 小学部 | 0    | 27 |
| 中学部 | 0    | 7  |
| 合計  | 0    | 34 |

※基本的には、「毎日通学が可能な状況・家庭環境にあること」が条件です。

上記の「障がいの状態」と「通学範囲・通学方法」についての条件が整うことで、『須坂市立須坂支援学校への就学が可能』となります。

(6) 入学に向けて(就学事務の手続き)

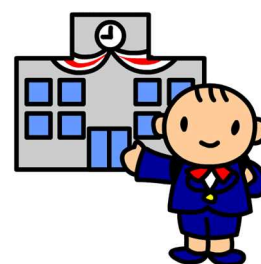
<須坂市立須坂支援学校に就学(転学)する場合>

| No | 書類                                           | 宛先            | 保護者 | 市町村教委  | 須坂市教委 | 教育事務所  | 県教委      |
|----|----------------------------------------------|---------------|-----|--------|-------|--------|----------|
| 1  | 須坂支援学校就学届出書 <b>通知 H</b>                      | 須坂市教育委員会      | ○   | → 経由 → | ●     |        |          |
| 2  | 判断報告書、診断書等<br>同(写し) 10/31~11/30              |               |     | ○      | → ●   | ○      | → 経由 → ● |
| 3  | 学齢簿の謄本 ~10/31<br>同(写し)                       | 須坂市教育委員会      |     | ○      | → ●   | ○      | → 経由 → ● |
| 4  | 須坂支援学校就学承諾書 <b>通知 I</b><br>同(写し) 11/30~12/31 | 保護者<br>県教育委員会 | ●   | ← 経由 ← | ○     | ○      | → 経由 → ● |
| 5  | 須坂支援学校入学予定者名簿                                | 県教育委員会        |     |        | ○     | → 経由 → | ●        |
| 6  | 入学期日の通知 12/31~ 1/31                          | 保護者           | ●   | ←      | ○     |        |          |

- ① 保護者は、学齢簿のある市町村教育委員会に「須坂支援学校就学届出書」(通知H)を提出します。
- ② 学齢簿のある市町村教育委員会は、保護者から「須坂支援学校就学届出書」が提出されたら、就学の根拠となる判断報告書や病院の診断書等、就学の根拠となる書類と学齢簿の謄本を添えて、「須坂支援学校就学届出書」を須坂市教育委員会に提出します。
- ③ 須坂市教育委員会は、学齢簿のある市町村教育委員会を経由して、保護者に「須坂支援学校就学承諾書」(通知I)を送付します。
- ④ 須坂市教育委員会は「須坂支援学校就学承諾書」の写しと判断の根拠となる書類の写し、学齢簿の謄本の写しを、北信教育事務所を経由して長野県教育委員会へ提出します。この際、「須坂支援学校入学予定者名簿」を添付します。
- ⑤ 須坂市教育委員会は、入学期日等の通知を保護者に送付します。

平成 27 年 3 月 長野県教育委員会「教育支援ハンドブック」

P 99～P 100 (5) 須坂市立須坂支援学校に就学(転学)する場合 より



# **通知 H**

## **保護者から須坂市教育委員会への届出書(参考)**

※ 通知の根拠 学校教育法施行令 第 17 条

(様式第 1 - 2 号)

### 須坂支援学校就学届出書

令和 年 月 日

須坂市教育委員会 様

保護者住所 〒

保護者氏名

印

下記のとおり、学校教育法施行令第 17 条の規定により、須坂市立須坂支援学校へ就学させていただきますので届け出ます。

### 記

|                  |  |
|------------------|--|
| 氏 名              |  |
| 生年月日             |  |
| 就学を希望<br>する学校    |  |
| 就学年月日            |  |
| 区域外就学(須坂支援学校)の理由 |  |

**通知Ⅰ 須坂市教育委員会から保護者への就学承諾書（参考）**

通知の根拠 学校教育法施行令 第17条

（様式第1－3号）

## 須坂支援学校就学承諾書

第 号

令和 年 月 日

保護者様

須坂市教育委員会

印

下記のとおり、学校教育法施行令第17条の規定により、須坂市立須坂支援学校への就学を承諾します。

## 記

|       |          |     |       |
|-------|----------|-----|-------|
| 氏 名   |          |     |       |
| 生年月日  | 平成 年 月 日 | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 保護者氏名 |          |     |       |
| 保護者住所 | 〒        |     |       |
| 学部・学年 | 部 第 年    |     |       |

## &lt;早期からの就学に関する事前の教育相談における留意事項&gt;

就学に関する事前の教育相談を進めるに当たっては、多くの保護者は我が子の障がいにとまどいを感じ、不安を抱いている時期でもあることから、保護者の気持ちを十分にくみ取り、方向を指し示すというよりも、保護者の伴走者として対応し、子供の将来について話し合うといった教育相談を行うことが大切である。その上で、様々な情報を、保護者が理解・納得しやすい表現で示し、特別な教育的対応の必要性について保護者が判断できるような情報を提供していくことが必要である。さらに、子供のできることや発達が進んでいる側面を具体的に話し、今後の目標や課題を明確にしていくことが大切である。

一方で、保護者が子供の成長や教育の成果を急いで求めすぎて、子供の発達段階、更には本人の意欲や学習負担などとは無関係に、一度に全ての教育や支援を実施する必要があると誤解し、その時点では到達が困難な目標を掲げた結果、失望したり悩んだりしていることもある。そこで就学に関する事前の教育相談においては、教育委員会等が用意している個別の教育支援計画など活用するなどして子供一人一人の教育的ニーズを整理し、短期的な目標、長期的な目標を明確にしていきながら、家庭や学校等で取り組む内容の優先順位を保護者と共有していくとともに、子供の成長を確かめ合い、共に喜べるような関わりを工夫し継続することが重要である。

こうした取り組みの工夫により、就学担当者が保護者との信頼関係を構築し、保護者の就学に対する主体性を引き出すことが特に大切である。

（令和3年6月）文部科学省初等中等教育局特別支援教育課

障害のある子の教育支援の手引き～子供たち一人一人の教育的ニーズを踏まえた学びの充実に向けて～

P20 ③ 早期からの就学に関する事前の教育相談における留意事項 より

## 2 須坂市立須坂支援学校 就学相談・体験学習について



《入学までの流れ》

就学・養育・発達などの  
悩みや不安について相談  
したい。

教育相談（随時）

「特別支援学校ってどんなところ？」「我が子にとって望ましい支援は・・・？」等でお悩みでしたら、まず電話・メール等でご連絡ください。本校を知っていただき、お子さんに「今必要なこと」「将来の方向」を共に考えさせてください。

特別支援学校への  
入学や転入学を考  
えている。



相談・学校見学  
（入学前々年度～前年度1学  
期までに）

本校の教室、活動場所等の教育環境や児童生徒の学習活動の様子をご参観いただきます。担当がご案内し、本校の教育課程を説明します。ご心配やご不明な点等ご相談ください。お子さんの就学、進学先の検討材料としてください。入学前々年度の3学期～入学前年度の6月頃までに見学されることをお勧めします。園長先生（小・学生につきましては在籍校の教頭先生）を通じて本校教頭にご連絡ください。

相談・体験学習  
（入学前年度1学期までに）

※体験・見学について

お電話の後、体験・見学申込書、教育相談申込書を送付してください。担当から連絡をし、体験・見学、相談の日程を調整させていただきます。

本校の学習活動にお子さんが参加し、実際に体験ができます。本校への就学・進学の検討材料としてください。入学前年度の6月～9月頃までに見学されることをお勧めします。居住地校の教頭先生あるいは園長先生（小・学生につきましては在籍校の教頭先生）を通じてご連絡後・お申し込をお願いします。

市町村教育支援委員会による  
検討  
（～入学前年度11月）

保護者と居住地校の特別支援教育コーディネーターや教頭先生とが面談し教育的ニーズを確認後、校内支援委員会で就学先（学びの場）の検討。6月に市町村教育支援委員会に「エントリーシート」提出。その後「就学判断 検討シート（資料）」作成。市町村教育支援委員会でその資料を基に専門家の意見等を聞き検討します。（9月～10月）

市町村教育委員会による最終  
決定

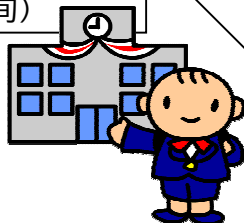
市町村教育委員会で総合的な観点から判断された結果を居住地校で保護者に報告します。その際、本人・保護者の願い、教育的ニーズと必要な支援内容等を整理して、本人・保護者と学校や市町村教育委員会などと合意形成を進めていき、最終的に市町村教育委員会が就学先を決定します。

就学先決定後も支援の内容などについて柔軟に見直しを行っていきます。

体験入学（制服採寸）  
（入学前年度1月中旬）  
保護者説明会  
（入学前年度2月中旬）

（移行支援会議）

入学式



本校への入学が決まったお子さんと保護者の皆さんに本校へ来ていただき、学校生活の体験学習を行います。4月から安心して本校での生活を送れるよう、保護者懇談を行い適切な支援の準備をさせていただきます。

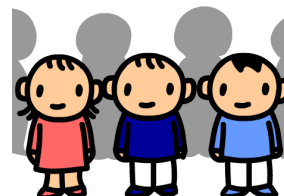
保護者説明会では入学に向けての準備品や提出書類の説明等を行います。



本校では、次のような機会を設けています。

### (1) 学校関係者連絡会 令和 6年 4月30日(火)

本校児童生徒にかかわる外部関係者(教育・療育・福祉・行政等)の皆さんと本校関係職員で今年度の連携のあり方について、情報交換を行い、共通理解のもと、連携の充実を図ります。



### (2) 学校公開 春の学校公開 令和 6年 6月 7日(金)、10日(月)、12日(水) 秋の学校公開 令和 6年 9月17日(火)～ 9月19日(木)

本校の教育に関心を持たれている皆さんや、本校への転入学を検討されている保護者の皆さんに、本校の教育活動の様子を参観していただけます。参観については事前にお申込みをお願いします。職員が説明しながら校内を案内する予定です。詳細につきましては後日ご案内します。 ※お問い合わせ：本校教務(清水)まで。

### (3) 見学・体験学習

<令和4年度は、次の日程で実施します。>

※個別の学校参観は、下記期間以外でも随時受け付けております。

参観希望の方は、お電話等で本校教頭までご連絡ください。

| 部   | 期 日 及 び 対 象                                                                                                                                                            |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 小学部 | ① 小学部転入学を予定している年長児及び小学生対象<br>R6 4月 9日(火)～9月30日(月)の希望する日<br>※体験学習を申し込む前に、必ず保護者の学校参観(懇談を含む)を行うようにしてください。ただし前年度に体験学習や学校参観を行っている場合は必要ありません。<br>※事前に申込書と児童調査票を送付してください。     |
|     | ② 再来年度小学部転入学を検討している小学生及び年長・年中児対象<br>R6 4月 9日(火)～9月30日(月)の希望する日<br>※お子さんの体験学習については、保護者の学校見学(懇談を含む)のあと随時対応します。<br>※事前に申込書と児童調査票(体験時のみ)を送付してください。                         |
|     | ③ 体験入学:小学部転入学予定の年長児及び小学生対象<br>R7 1月17日(金)<br>※本校への転入学がきまり次第、日程等詳細をご案内させていただきます。                                                                                        |
| 中学部 | ① 中学部転入学を予定している小学生及び中学生対象<br>R6 6月 6日(木)～ 6月14日(金)の希望する日<br>※体験学習を申し込む前に、必ず保護者の学校参観(懇談を含む)を行うようにしてください。ただし前年度に体験学習や学校参観を行っている場合は必要ありません。<br>※事前に申込書と児童・生徒調査票を送付してください。 |
|     | ② 体験:来年度中学部転入学予定の小学6年生及び中学生対象<br>R6 11月 5日(火)～11月15日(金)の指定日<br>※お子さんの体験学習については、保護者の学校見学(懇談を含む)のあと随時対応します。<br>※事前に申込書と児童・生徒調査票(体験時のみ)を送付してください。                         |
|     | ③ 入学予定者体験入学:中学部転入学予定の小学生及び中学生対象<br>R7 1月17日(金)<br>※本校への転入学がきまり次第、日程等詳細をご案内させていただきます。                                                                                   |

### (4) 入学・転入予定者保護者説明会

体験学習や教育相談を経て転入学予定の児童生徒の保護者の皆さんを対象とした「入学・転入予定者保護者説明会」を行います。転入学に際して必要となる諸手続きや準備品、転入学後の学生生活に関してご案内します。

今年度は 令和 7年 2月 5日(水) に予定しています。

須坂市立須坂支援学校長 様

在籍校・在籍園

学校長・園長

## 教育相談について（依頼）

このことについて、下記の通り申し込みます。

記

|                                          |                                    |                           |                      |
|------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|----------------------|
| 対 象 者                                    | ふりがな<br><br>名前<br><br>男・女          | 生年<br>月日                  | 平成 年 月 日<br><br>( )歳 |
|                                          | 学校連絡先 TEL<br>FAX<br>担任氏名           |                           |                      |
|                                          | 保育園（幼稚園）： 年少 年中 年長<br>学校：( )年 ( )組 |                           |                      |
| 主 訴<br><br>（相談内容または依頼する事由を具体的に記述してください。） |                                    |                           |                      |
| 支援の経過<br><br>（今までの園や学校での支援の内容）           |                                    |                           |                      |
| 希望日時                                     |                                    |                           |                      |
| 相談申込者                                    | 教頭・園長<br>氏 名                       | 特別支援教育コーディネーター<br><br>氏 名 |                      |

○送付先

須坂市立須坂支援学校長宛

〒382-0013 須坂市大字須坂 780 番地

親展扱いとし封書で郵送してください。(須坂市内はメール便可 FAX不可)「須坂支援学校教育相談依頼在中」と朱書きしてください。

○担当から日程の打ち合わせ等のご連絡をさせていただきます。

( ) 部 見学 申込書

|                     |                                                                 |   |                    |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------|---|--------------------|
| ふりがな<br>氏 名         | <div>□男 □女</div> <div>□参加 □不参加</div> <div>※どちらかに☑をしてください。</div> |   |                    |
| 生年月日                | 平成                                                              | 年 | 月 日 ( ) 歳          |
| 園・学校名               | ( ) 年 ( ) 組                                                     |   |                    |
| 学年・担任名              | 担任：                                                             |   |                    |
| 所 在 地               | (〒 )<br><div>電 話 ( ) -</div>                                    |   |                    |
| ふりがな<br>保護者氏名       |                                                                 |   |                    |
| 住 所                 | (〒 )<br><div>電 話 ( ) -</div>                                    |   |                    |
| 当日の<br>付添者<br>(引率者) | 保護者氏名<br><div>続柄 ( )</div>                                      |   |                    |
|                     | 保護者氏名<br><div>続柄 ( )</div>                                      |   |                    |
|                     | 担当者氏名<br>所属・職名等                                                 |   |                    |
| 見学希望日               | 年                                                               | 月 | 日 ( )<br>年 月 日 ( ) |

懇談・教育相談の希望      □ある      □なし      (どちらかに☑をして下さい。)

懇談（教育相談）内容

小学部 体験学習 参加申込書

|                     |                       |       |  |
|---------------------|-----------------------|-------|--|
| ふりがな<br>体験者氏名       | (男 女)                 |       |  |
| 生年月日                | 平成 年 月 日              | ( ) 歳 |  |
| 園名・校名<br>所属名        |                       |       |  |
| 所在地                 | (〒 )<br><br>電 話 ( ) - |       |  |
| ふりがな<br>保護者氏名       |                       |       |  |
| 住 所                 | (〒 )<br><br>電 話 ( ) - |       |  |
| 当日の<br>付添者<br>(引率者) | 保護者氏名 児童との続柄 ( )      |       |  |
|                     | 保護者氏名 児童との続柄 ( )      |       |  |
|                     | 担当者氏名 所属・職名等 ( )      |       |  |

体験学習で配慮すること、懇談（教育相談）内容及び体験学習日時についての希望等



小学校

小学部体験学習 児童調査票

須坂支援学校

|               |          |                                   |                   |                            |                                                  |
|---------------|----------|-----------------------------------|-------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|
| ふりがな<br>氏 名   |          |                                   |                   | 男・女                        | 平成 年 月 日生                                        |
| 学校名・学年        |          | 学校 学年在学                           |                   | 担任氏名                       |                                                  |
| 出席の記録         |          | 欠席／授業                             | 欠席の主な理由（ 年 月 日現在） |                            | 在籍学級に <input checked="" type="checkbox"/> をして下さい |
|               | 1        | / 日                               |                   |                            | □通常学級<br>在籍年数 年                                  |
|               | 2年       | / 日                               |                   |                            |                                                  |
|               | 3年       | / 日                               |                   |                            | □通級指導教室<br>在籍年数 年                                |
|               | 4年       | / 日                               |                   |                            | □知障学級<br>在籍年数 年                                  |
|               | 5年       | / 日                               |                   |                            | □情障学級<br>在籍年数 年                                  |
|               | 6年       | / 日                               |                   |                            |                                                  |
| 検査の記録         |          | 実施検査名                             | 実施年月日             | 実施結果                       |                                                  |
|               | 知能検査     | WISC-IV                           | 平成 年 月 日          | IQ (VCI) (PRI) (WMI) (PSI) |                                                  |
|               |          |                                   | 平成 年 月 日          | IQ                         |                                                  |
|               | 社会生活能力検査 |                                   | 平成 年 月 日          | SA                         |                                                  |
|               | 作業能力検査   |                                   | 平成 年 月 日          |                            |                                                  |
| 主障害・健康の様子     |          | (診断名があれば記入して下さい)                  |                   |                            |                                                  |
| 家族構成及び状況      |          |                                   |                   |                            |                                                  |
| 本人の進路希望       |          |                                   |                   |                            |                                                  |
| 家族の進路希望       |          |                                   |                   |                            |                                                  |
| 担任の進路についての考え  |          | (卒業後の見通しもあれば記入して下さい)              |                   |                            |                                                  |
| 各種手帳の有無       |          | 療育手帳（A 1・A 2・B 1・B 2） 身障者手帳（ 種 級） |                   |                            |                                                  |
| 教育相談で話題にしたい内容 |          | (その他、ご心配な点がございましたら記入して下さい)        |                   |                            |                                                  |



|                   |       |                |                                   |           |   |        |           |   |   |   |  |
|-------------------|-------|----------------|-----------------------------------|-----------|---|--------|-----------|---|---|---|--|
| 幼稚園・保育園用          |       | 小学部 体験学習 児童調査票 |                                   |           |   | 須坂支援学校 |           |   |   |   |  |
| ふりがな<br>氏 名       |       |                |                                   |           |   | 男<br>女 | 平成 年 月 日生 |   |   |   |  |
| 園名・学年             |       | 保育園・幼稚園（ 組）    |                                   |           |   | 担任氏名   |           |   |   |   |  |
| 幼稚園・保育園での様子       |       |                |                                   |           |   |        |           |   |   |   |  |
| 運動面               |       |                |                                   |           |   |        |           |   |   |   |  |
| 手先の<br>器用さ        |       |                |                                   |           |   |        |           |   |   |   |  |
| 遊び                |       |                |                                   |           |   |        |           |   |   |   |  |
| 人との<br>関わり        |       |                |                                   |           |   |        |           |   |   |   |  |
| ことば               |       |                |                                   |           |   |        |           |   |   |   |  |
| 日常生活<br>の様子       |       |                |                                   |           |   |        |           |   |   |   |  |
| その他<br>気になる<br>こと |       |                |                                   |           |   |        |           |   |   |   |  |
| 検査<br>記録          | 検 査 名 |                |                                   | 実 施 年 月 日 |   |        | 実 施 結 果   |   |   |   |  |
|                   |       |                |                                   | 年 月 日     |   |        |           |   |   |   |  |
| 主障がい・健康の様子        |       |                |                                   |           |   |        |           |   |   |   |  |
| 家族構成及び状況<br>(学年)  |       |                | 祖父                                | 祖母        | 父 | 母      | 兄         | 姉 | 弟 | 妹 |  |
|                   |       |                |                                   |           |   |        |           |   |   |   |  |
| 家族の進路希望           |       |                |                                   |           |   |        |           |   |   |   |  |
| 担任の進路についての考え      |       |                |                                   |           |   |        |           |   |   |   |  |
| 各種手帳の有無           |       |                | 療育手帳（A 1・A 2・B 1・B 2） 身障者手帳（ 種 級） |           |   |        |           |   |   |   |  |





中学部体験学習 生徒調査票

須坂支援学校

|               |          |                                   |                   |      |                                                    |  |
|---------------|----------|-----------------------------------|-------------------|------|----------------------------------------------------|--|
| ふりがな<br>氏 名   |          |                                   |                   | 男・女  | 平成 年 月 日生                                          |  |
| 学校名・学年        |          | 学校 学年在学                           |                   | 担任氏名 |                                                    |  |
| 出席の記録         |          | 欠席／授業                             | 欠席の主な理由（ 年 月 日現在） |      | 在籍学級に <input checked="" type="checkbox"/> を記入して下さい |  |
|               | 1        | / 日                               |                   |      | <input type="checkbox"/> 通常の学級<br>在籍学年             |  |
|               | 2年       | / 日                               |                   |      | <input type="checkbox"/> 通級指導教室<br>在籍学年            |  |
|               | 3年       | / 日                               |                   |      |                                                    |  |
|               | 4年       | / 日                               |                   |      | <input type="checkbox"/> 知障学級<br>在籍学年              |  |
|               | 5年       | / 日                               |                   |      | <input type="checkbox"/> 情障学級<br>在籍学年              |  |
|               | 6年       | / 日                               |                   |      |                                                    |  |
| 検査の記録         |          | 実施検査名                             | 実施年月日             |      | 実施結果                                               |  |
|               | 知能検査     | WISC-Ⅳ                            | 平成 年 月 日          |      | IQ (VCI) (PRI) (WMI) (PSI)                         |  |
|               |          |                                   | 平成 年 月 日          |      | IQ                                                 |  |
|               | 社会生活能力検査 |                                   | 平成 年 月 日          |      | SA                                                 |  |
|               | 作業能力検査   |                                   | 平成 年 月 日          |      |                                                    |  |
| 主障害・健康の様子     |          | (診断名があれば記入して下さい)                  |                   |      |                                                    |  |
| 家族構成及び状況      |          |                                   |                   |      |                                                    |  |
| 本人の進路希望       |          |                                   |                   |      |                                                    |  |
| 家族の進路希望       |          |                                   |                   |      |                                                    |  |
| 担任の進路について     |          | (卒業後の見通しもあれば記入して下さい)              |                   |      |                                                    |  |
| 各種手帳の有無       |          | 療育手帳（A 1・A 2・B 1・B 2） 身障者手帳（ 種 級） |                   |      |                                                    |  |
| 教育相談で話題にしたい内容 |          | (その他、ご心配な点がございましたら記入して下さい)        |                   |      |                                                    |  |



# 須坂市立須坂支援学校



## 教育相談ご案内

お気軽にご相談ください。

☆こんなとき・・・相談担当者が、一緒に考えさせていただきます。



### ☆相談の形態

|      |                                                                              |
|------|------------------------------------------------------------------------------|
| 来校相談 | 学校においでいただき、就学、療育、発達、子育てなど、心配なこと、悩み事の解決方法を一緒に考えさせていただきます。                     |
| 訪問相談 | 現在通っている園や学校に訪問させていただき、お話を聞いたりお子さんの様子を参観したりしながら、指導内容や支援方法について、一緒に考えさせていただきます。 |
| 電話相談 | お子さんの発達の状態や接し方などについて、電話でも相談に応じています。                                          |

### ☆相談のお申し込み方法

現在通っている幼稚園・保育園・学校の先生方にお伝えください。園長先生や教頭先生から、須坂支援学校の教頭（窓口）に申し込みください。保護者の方から直接お電話いただいても結構です。



須坂市立須坂支援学校 電話：026-245-0082 FAX：026-245-0197

教頭：森本 高久

担当：佐藤 美紀（教育相談） 堀内 さとみ（教育相談） 綿田 由紀子（巡回相談）

常田 美野（中学部 特 Co） 北沢 恵子（小学部 特 Co） 川上 徳子（小学部特 Co）

増尾 由美（小学部長） 田村 英子（中学部長）