

平成29年度

教育相談のしおり



巡回相談をコーディネート
する方が管理してください。

県立秦野養護学校
サポート・スタディグループ
支援連携係

秦野養護学校

病弱教育部門

A部門：病弱教育
小学部・中学部

通学生

神奈川県
神奈川病院
入院生

ぜんそく・糖尿病・肥満
アレルギーなど

B部門：重度重複教育
小学部・中学部・高等部

C部門：訪問教育
小学部・中学部

神奈川県
神奈川リハビリテーション病院
入院生

脳外傷・脳症の後遺症など

知的障害教育部門

D部門：訪問教育
小学部・中学部

総合福祉センター弘済学園内

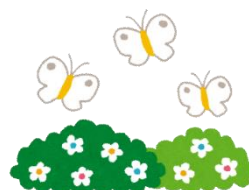
E部門：知的障害教育
高等部

通学生

F部門：知的障害教育
(未広校舎) 小学部・中学部

秦野市立未広小学校敷地内

- ◆秦野養護学校は、県内に3校ある病弱養護学校の一つであり、本校舎は国立病院機構神奈川病院に隣接しています。A・B・E部門が本校舎に設置されています。



普通級・支援級にいるお子さんでこんなことはありませんか？

お気軽にご相談下さい。

保護者の不安を
聞いてほしい。

不登校になっている。
出かける場がほしい。

来校相談

秦野養護学校にて

保護者へ別の立場から
アドバイスしてほしい。

神奈川病院入院中の
学習支援をしてほしい。



アレルギー、アトピー、肥満、糖尿病など慢性疾患に対する学校での対応は？

てんかんのある子にどんな配慮が必要？

朝は頭痛や気持ちが悪
いことが多く、登校し
にくくなっている。

落ち着いて席に座っ
てられない子への
アプローチは？

巡回相談

各学校にて

体の使い方や姿勢が
気になる。

友達とトラブルが多い
子へのアプローチは？

事故で頭を打った高次脳機
能障害の子がいるけれど、
どんな配慮が必要？

特別な配慮が必要な子への
教室環境や教材教具とは？

支援級の子や気になる子の
進路選択についてどう考え
たらよい？



秦野養護学校の教育相談



教育相談には次のような方法があります。

- 【電話相談】 電話でお話をうかがいます。
教育相談担当が対応いたします。
- 【来校相談】 電話で予約をし、日時を決めて来校していただきます。
教育相談担当が対応いたします。
- 【巡回相談】 電話相談を受けて、教育相談担当が各園・小中高等学校に訪問して、お子さんの様子を見せていただいた後、先生方と一緒にお子さんの見立てや今後の支援方法について考えます。
相談内容に応じて言語聴覚士（ST）も同行します。
- 【グループ相談】 まなびの教室に通う児童を対象に、まなびの教室の先生方と協働でSSTの活動を行います。

まずは気軽にお電話ください。

支援直通ダイヤル

0463-81-5901

E-mail

hadanoyougo03-sh@pen-kanagawa.ed.jp

教育相談担当

新妻 早希子・名古 めぐみ・村上 真由美

自立活動教諭

小澤 芳則（言語聴覚士）

H29年度より
本校配置になりました。

言語聴覚士（ST）

ことばやコミュニケーションの力をはぐくむための支援を行います。

*言語聴覚士はこんな相談にのることができます。

- 発音を明瞭にしたい。
- コミュニケーション手段は何かよいか。
- 聴こえに関すること。
- ことばを増やしたい。
- 吃音に関すること。
- 上手に咀嚼するためには。 …など

【こんなことも行います】

○センター的機能として、他校に配置されている専門職とも連携をとることができます。

臨床心理士

子どもの認知発達に関する支援を行います。

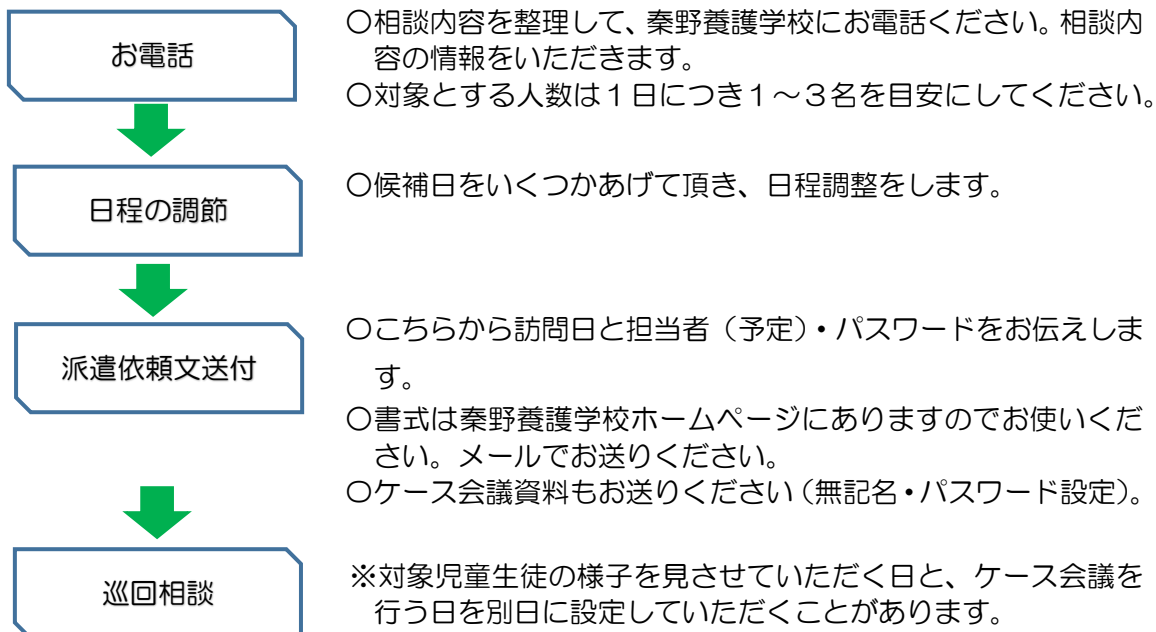
理学療法士（PT）

子どもの姿勢・動作など身体に関する支援を行います。

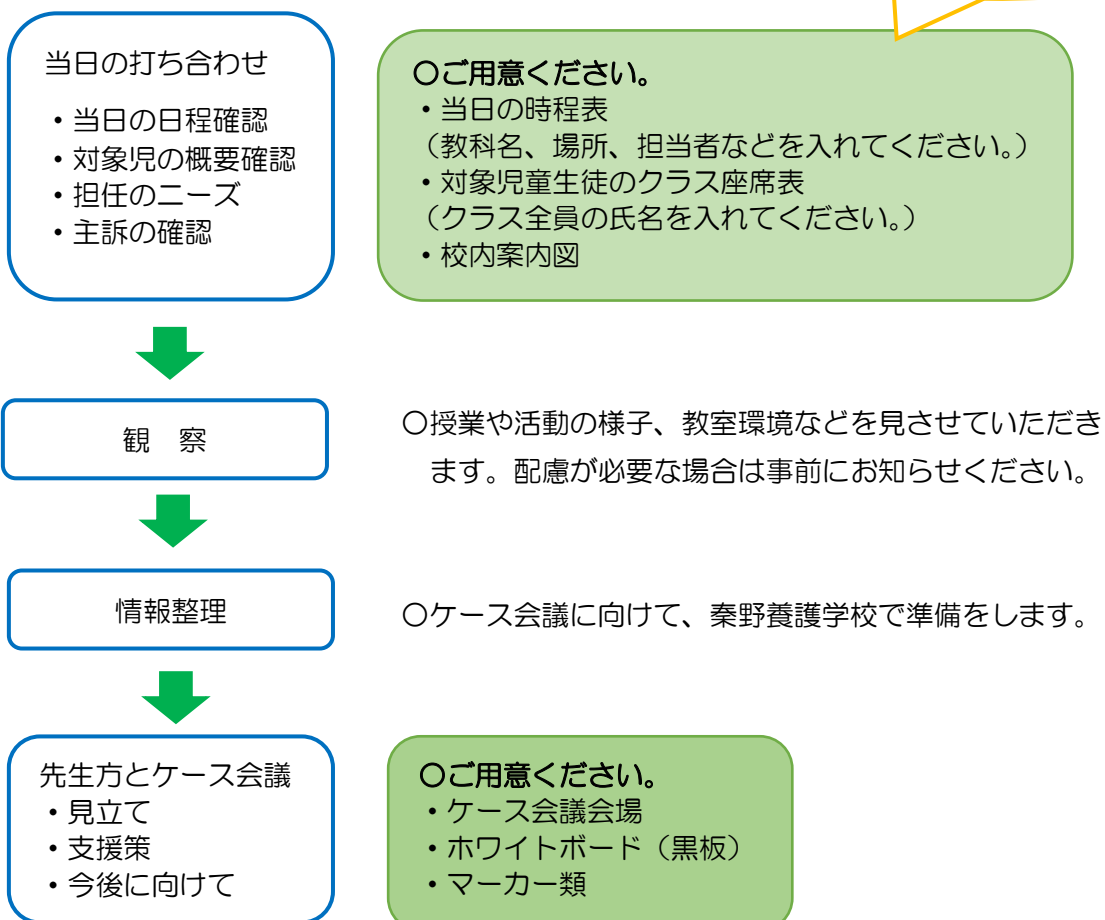
作業療法士（OT）

日常生活動作、道具の使い方などの子どもの取り組みに関する支援を行います。

【巡回相談について】



《当日の流れ》



*ホームページに載せてありますのでダウンロードしてお使いください。

巡回相談職員派遣依頼文書サンプル

平成〇〇年〇〇月〇〇日

県立秦野養護学校
校長 鈴木 正一 様

所 属 機 関
校長 〇〇 〇〇

巡回相談職員派遣について（依頼）

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

〇〇〇〇〇〇を目的とした巡回相談をお願いいたします。

つきましては、貴職下〇〇 〇〇教諭および〇〇 〇〇教諭を派遣していただきますようお願いいたします。

電話でお伝えした名前を入力してください。

- | | | |
|-------------|---|-------------|
| 1 日 時 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日（ ） | 〇〇時～〇〇時 |
| 2 場 所 | 所属機関
住所 | 電話 |
| 3 対象園児・児童生徒 | 〇年〇組（□名）、〇年〇組（□名） | |
| 4 日 程 | 打ち合わせ（場所） | 〇〇：〇〇～ |
| | 〇校時（〇年〇組 授業内容） | 〇〇：〇〇～〇〇：〇〇 |
| | 〇校時（〇年〇組 授業内容） | 〇〇：〇〇～〇〇：〇〇 |
| | ケース会議（場所） | 〇〇：〇〇～〇〇：〇〇 |
| 5 依頼内容 | (1) 該当幼児・児童生徒の授業参観および行動観察
(2) 学級への支援についてのケース会議 | |
| 6 その他 | | |

問合せ先
所属機関
TEL
担当 〇〇 〇〇

教育相談(ケース会議)資料(例)

() 学校 担当 () 平成 年 月 日

対象	年 組 <small>ふりがな</small> 氏 名	男・女
相談したいこと	<div style="border: 1px solid green; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;"> 電話でお聞きします。 メールには無表記でお願いします。 </div>	
現在の様子・やったことなど		
家庭の様子など	家族構成： ・分かる範囲で	
今後の方針	<div style="border: 1px solid green; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;"> ケース会議で検討し、記入しますので、事前資料には無記入でかまいません。 </div>	