

【事業所向け資料】

保育所等訪問支援に関すること

日頃から、本校の教育活動へのご理解とご協力に感謝申し上げます。本校では、児童生徒のつながりのある支援に向けて「保護者、学校、福祉」の3者が連携できる体制作りの一つとして保育所等訪問支援を受け入れることとしております。

つきましては、本校における保育所等訪問支援受け入れに関する確認事項を下記に示しております。ご確認の上、保育所等訪問支援調整、依頼をお願い致します。

1 保育所等訪問支援を依頼するにあたって

- (1) 特別支援学校（幼稚部を含む）は障害のある幼児児童生徒の教育的拠点に立った指導・支援を行う学校として設置されております。児童生徒が、学習している場での教育の充実に資する視点での専門的な知見（PT、OT、ST、ORT、心理士等）から御助言をお願い致します。訪問支援後の対応につきましては、学校教育の範囲内で取り組みながら、連続性のある指導・支援を進めてまいります。
- (2) 保育所等訪問の依頼を行う前には、児童生徒の実態や課題を共有（電話等による確認や事前の授業参観）し、支援したい事項について確認し、正式な依頼をお願いします。

2 訪問支援回数及び時間、フィードバック等について

- (1) 訪問支援の回数は、原則月1回程度とします。但し、児童生徒の支援内容によっては、必要に応じて相談・調整致します。
- (2) 訪問支援後の振り返りやフィードバック等の時間については、授業に支障のない放課後をお願い致します。（学校、訪問支援員間で調整致します）
- (3) 訪問時間は、授業内容等に合わせて調整致します。（1回の訪問：授業1コマでお願いします）
※ 小学部については、2or3校時（9:50～11:30）をお願い致します。

3 依頼文書等について

- (1) 保育所等訪問支援受け入れ願い
- (2) 保育所等訪問支援の日時調整

※（1）については、必ず提出をお願い致します。

※ 保育所等訪問支援に関する資料については、本校HPにも掲載しております。

【本件担当】

- 特別支援教育コーディネーター
- 小・中・高 教育支援部担当職員

令和 年 月 日

沖縄県立那覇みらい支援学校

校 長 栗國 静夫 殿

事 業 所：

計画相談員：

電話番号：

保育所等訪問支援受け入れ願い（依頼）

時下、貴校におきましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

このたび、本事業所では貴校に通う_____さんの福祉サービスの提供にあたって、保育所等訪問支援の受け入れを希望いたします。別紙にて、障害児支援利用計画、個別支援計画書の両方を提出致します。

1 児童生徒氏名：_____（ 小・中・高 学部 年 ）

2 目的（内容）：_____

3 期間：_____月から_____月 まで（予定）

4 訪問支援員 氏名：_____

専門：_____

※ 障害児支援利用計画（サービス等利用計画）及び個別の支援計画書両方を、依頼文と一緒に郵送（提出）してください。

※ 頂いた資料を基に、本校内で回覧をして確認した後、教育支援部よりお電話致します。

令和 年 月 日

沖縄県立那覇みらい支援学校

校 長 栗國 静夫 殿

事業所：

計画相談員：

電話番号：

保育所等訪問支援の日時調整について(依頼)

時下、貴校におきましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

このたび、本事業所では貴校に通う_____さんの福祉サービスの提供にあたって、保育所等訪問支援の受け入れを希望致します。下記の日程にて、実施したいと思いますので、よろしくお願い致します。

記

1 日時：

① 令和 年 月 日 時 分 ～ 時 分

②

③

2 児童生徒氏名：_____（小・中・高 学部 年）

3 場所：_____

4 訪問支援員 氏名：_____

専門：_____

5 目的(内容)：_____

※ 複数回依頼される際は、学校と相談の上、全回数分の日時をご記入ください。

※ 間接支援の際は、15:25～16:10までは職員の休憩時間、また 17:00 以降は終業時間となりますのでご遠慮ください。