

【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。
- (3) 本校での保育所等訪問支援を依頼する際は、年度ごと申請となっております。

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)でお願い致します。

3 依頼文書と流れについて

- (1) 【様式1】「保育所等訪問支援受け入れ願い(依頼)」の提出
- (2) 受理後、本件担当とやりとり
- (3) 支援会議の実施(目的や内容、実態と課題の共有、今後の見通し等について)
- (4) 【様式2】「保育所等訪問支援の日時調整について(依頼)」の提出
- (5) 保育所等訪問支援実施とフィードバック

【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

(様式1)

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： _____

令和8年度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、貴校に通われている _____ さんの福祉サービスの一環として、保育所等訪問支援の受け入れにつきまして、ご検討をお願いいたく存じます。つきましては、別紙として「障害児支援利用計画」および「個別支援計画書」を提出いたしますので、ご高覧のうえ、ご配慮賜りますようお願い申し上げます。

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： _____

※目的や内容については、具体的にご記入ください。

※ 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いたします。

(様式2)

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： _____

令和8年度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、貴校に通われている _____ さんの福祉サービスの一環として、保育所等訪問支援を実施いたします。つきましては、下記の日程にて保育所等訪問支援員が訪問させていただきたく存じますので、受け入れにつきましてご協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

1 児童生徒氏名： _____ (小・中・高 学部 年)

2 目的(内容)：

3 日時： 令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分

3 今年度の訪問計画 【 1度限り、月1回、2~3ヶ月月1回、その他 () 】

4 場所： _____

5 訪問支援員 氏名： _____

専門： _____

※ 目的や内容について具体的にご記入ください。

※ 複数回依頼される際は、学校と相談の上調整いたします。

※ 複数の訪問支援員が来校する場合は、全員の氏名と専門についてご記入ください。

※ 間接支援の際は、15:35~16:20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。