

追 加 議 事 日 程 ( 1 )

第 1 回臨時会  
R 5 . 3 . 3 1 午 前 1 0 時  
狛江市防災センター 4 階会議室

1 審議事項

( 1 ) 議案第 1 2 号

狛江市教育相談室運営要綱の一部を改正する要綱

議案第 12 号

狛江市教育相談室運営要綱の一部を改正する要綱

上記の議案を別紙のとおり提出する。

令和5年3月31日

提出者 狛江市教育委員会  
教育長 柏原 聖子

提案理由

教育相談室の相談時間等について、所用の改正を行う。

## 狛江市教育相談室運営要綱の一部を改正する要綱（案）

令和 年 月 日  
教育委員会要綱第 号

狛江市教育相談室運営要綱（平成5年教育委員会要綱第2号）の一部を次のように改正する。

改正後	改正前
<p>（相談日等） 第3条 （略）</p> <p>2 相談室の相談時間は、<u>午前9時30分から午後5時30分</u>までとする。ただし、教育委員会が必要と認めたときは、この限りではない。</p> <p>（帳票等の整備） 第5条 相談室には、次の帳票等を備えるとともに、常に業務の状況について明らかにしておくものとする。</p> <p>(1) （略） (2) <u>相談申込票</u>（第2号様式） (3) <u>学校訪問教育相談記録</u>（第3号様式） (4) <u>学校訪問教育相談記録（発達・ことばの相談）</u>（第4号様式） (5)</p>	<p>（相談日等） 第3条 （略）</p> <p>2 相談室の相談時間は、<u>午前9時から午後6時</u>までとする。ただし、教育委員会が必要と認めたときは、この限りではない。</p> <p>（帳票等の整備） 第5条 相談室には、次の帳票等を備えるとともに、常に業務の状況について明らかにしておくものとする。</p> <p>(1) （略） (2) <u>相談日誌</u>（第2号様式） (3) <u>教育相談票</u>（第3号様式） (4) <u>相談記録</u>（第4号様式） (5) <u>教育相談月例報告書</u>（第5号様式）</p>

第1号様式から第4号様式までを別紙のように改める。

付 則

この要綱は、令和5年4月1日から施行する。

第1号様式（第5条関係）

令和 年度 月 相談受付簿

1不登校 2発達・言語 3いじめ 4性格・行動 5精神・身体 6進路・適正 7家庭・環境 8その他

番号	受付日	児童氏名	性別	所属 学年	電話 (携帯)	主訴		受付者	担当者	インテーク 日時	担当者	紹介者等	備考欄
						内容	分類 裏分類						
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		
											保護者 本人		



# 相談申込票

受理日	年 月 日	受理番号	終結日
分類	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7		
担当者	保( )子( )		

年 月 日記入 記入者( )

フリガナ 本人氏名	男・女		生年月日	年 月 日 ( 歳 カ月)	
所 属	学校・幼稚園・保育園			電話	(自宅)
	年 組 担任:				(携帯)
保護者名	(続柄: )				
住 所	〒				
家族 及 び 同 居 者					
氏 名	続柄	生年月日(年齢)	職業・学年	そ の 他	
* 相談したいことやお話になりたいことを、具体的にお書きください。					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
来 所 経 路			相 談 歴 ・ 受 診 歴		
教育相談をどこでお知りになりましたか？			他の相談機関や病院で相談・受診の経験はありますか？		
( )学校から勧められて( 先生)			年 月( 歳)		
( )学校で相談をしている( 先生)					
( )就学相談 ( )市報、HP			年 月( 歳)		
( )児童発達支援センター					
( )知人			年 月( 歳)		
( )その他の紹介者 ( )					

# 学 校 訪 問 教 育 相 談 記 録

学校名 ( ) 小学校 年 月 日 ( ) 相談員氏名 ( )

No.	来談者				相談内容（該当に○印）								対応（該当に○印）								授業観察	対応の概要・今後の見通し等			
	学年	組	氏名	①児童 ②保護者 ③教職員 ④関係機関 ⑤クラス	① 不登校	② 発達・言語	③ いじめ（未認知） <small>※参照</small>	④ いじめ（認知済）	⑤ 性格・行動	⑥ 精神・身体	⑦ 進路・適性	⑧ 家庭・環境	⑨ その他	① カウンセリング	② プレイセラピー	③ 発達支援	④ コンサルテーション	⑤ 情報交換	⑥ 会議	⑦ 居場所			⑧ その他		
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
合計																									

※③いじめ（未認知）：相談の中で、いじめられている等の話があった場合に記載する。いじめ（認知済）：学校として、聞き取り等で事実確認した結果、いじめと認知した場合に記載する。

○ 延べ人数

項目	人数
児童	
保護者	
教職員	
関係機関	
クラス	
その他	

○ 会議等

会議等の実施	
会議名	
内容 (出席者)	

○ 確認欄

校長	副校長

⇒ チェックを入れてください。

学校訪問教育相談記録(発達・ことばの相談)

学校名( ) 小学校 年 月 日( ) 相談員氏名( )

No	来談者				相談内容(該当に○印)							対応(該当に○印)								授業観察	対応の概要・今後の見通し等				
	学年	組	氏名	①児童 ②保護者 ③教職員 ④関係機関 ⑤クラス	① 構音	② 吃	③ きこえ	④ 発達	⑤ 読み書き	⑥ いじめ(未認知) ※参照	⑦ いじめ(認知済)	⑧ その他	① カウンセリング	② プレイセラピー	③ 発達支援	④ コンサルテーション	⑤ 情報交換	⑥ 会議	⑦ 居場所			⑧ その他			
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
合計																									

※③いじめ(未認知)：相談の中で、いじめられている等の話があった場合に記載する。いじめ(認知済)：学校として、聞き取り等で事実確認した結果、いじめと認知した場合に記載する。

○延べ人数

項目	人数
児童	
保護者	
教職員	
関係機関	
クラス	
その他	

○会議等

会議等の実施	
会議名	
内容(出席者)	

○確認欄

校長	副校長

⇒ チェックを入れてください。