

令和4年度
下野市学校教育サポートセンター
要 覧



下野市教育研究所

目次

1 学校教育サポートセンターについて P1 ～ P3

- 1-1 相談方法
- 1-2 相談・支援の内容
- 1-3 相談の対象者
- 1-4 スタッフ紹介
- 1-5 施設案内

2 教育相談について P4 ～ P8

- 2-1 教育相談の流れ
- 2-2 個別の検査実施の流れ<サポートセンターへ依頼する場合>
- 2-3 個別の検査実施の流れ<スクールカウンセラーへ依頼する場合>

(関連様式)

- 個別の検査実施依頼書様式
- 検査器具借用書様式

3 就学相談について P9

就学相談の流れ

4 適応指導教室（スマイル教室）について P10 ～ P20

- 4-1 スマイル教室の紹介
- 4-2 入級～退級までの流れ
- 4-3 年間活動計画

(関連様式)

- 下野市適応指導教室児童生徒調査書
- 様式第1号～第5号

1 下野市学校教育サポートセンターについて

下野市学校教育サポートセンターは、学校教育上で発生する諸問題の解決を目指し、教育相談及び適応指導を行う、児童生徒・保護者・教職員のみなさんに向けた支援機関です。

- 受付時間 午前9時～午後4時（月・火・水・金）
午前9時～午後5時30分（木）
※土・日、祝祭日、お盆期間、年末年始はお休みです。
- お問合せ 教育相談 ☎0285-52-1140
適応指導教室「スマイル教室」☎0285-52-2116
サポートセンターメールアドレス saport@herb.ocn.ne.jp

〔受付時間外で緊急の場合は、学校教育課にお電話ください。〕

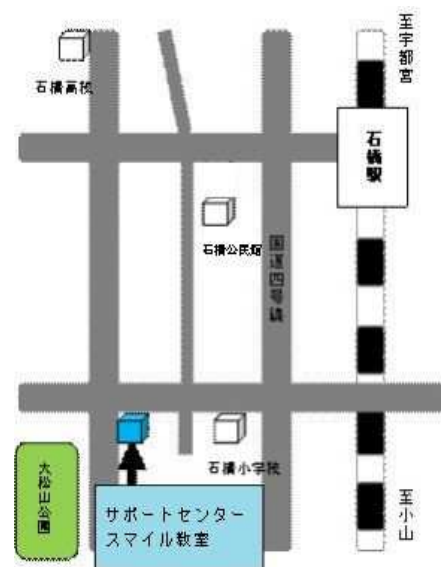
☎0285-32-8918

1-1 相談方法

- (1) 来所による相談
予約制なので事前で電話でお申し込みください。
- (2) 電話による相談
仕事の都合や家庭の事情等で来所できない場合には、電話による相談を行います。
- (3) 学校での相談
保護者や学校の要請に応じて学校訪問し、児童生徒の観察や支援会議への参加等を行います。

1-2 相談・支援の内容

- (1) 不登校に関すること
- (2) いじめや友人関係の問題に関すること
- (3) 学習面でのつまずきに関すること
- (4) 感情や行動のコントロールに関すること
- (5) 就学に関すること
- (6) 個別の心理検査の実施に関すること
- (7) 適応指導教室「スマイル教室」での社会的自立を目指した学び活動に関すること
- (8) 学校支援

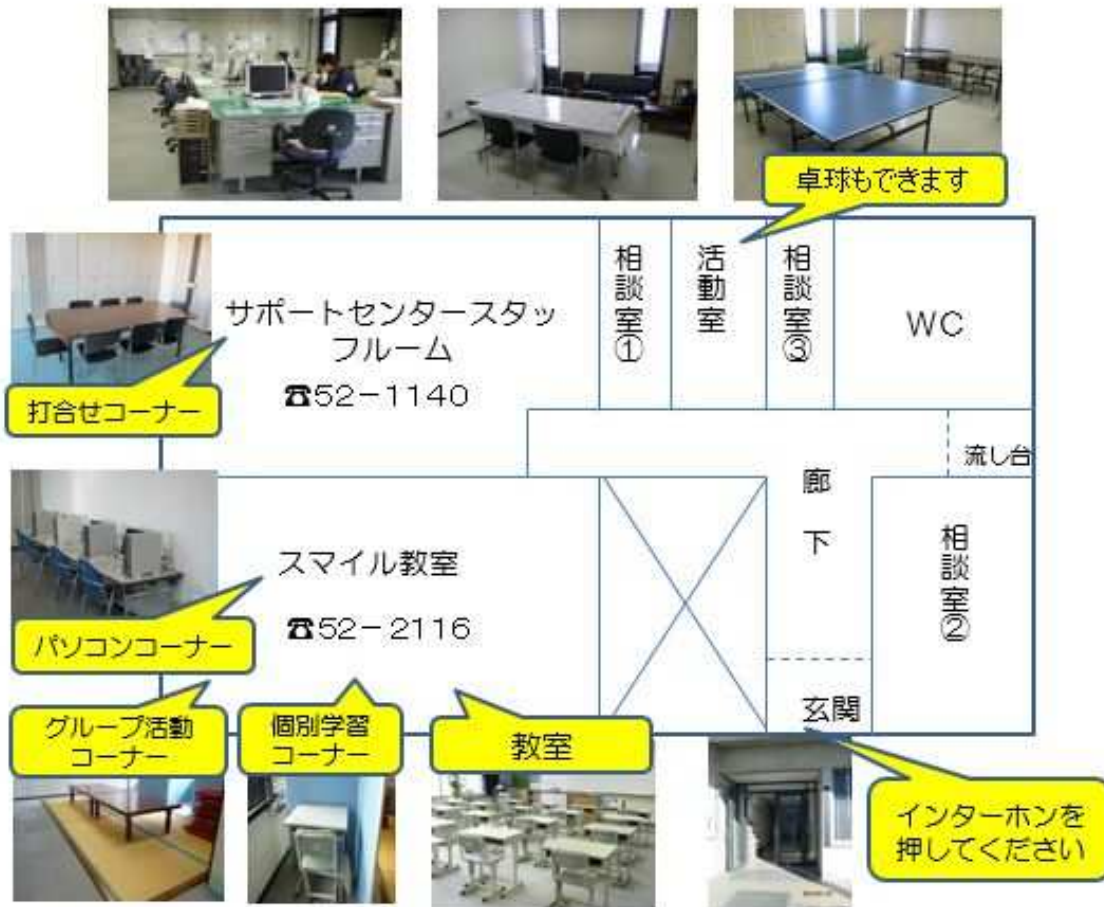


1-3 相談の対象者

- (1) 市内に在住または市立学校に在籍する児童生徒及びその保護者
- (2) 市内に在住または市立学校へ就学予定の年長児及びその保護者
- (3) 市立学校に勤務する教職員

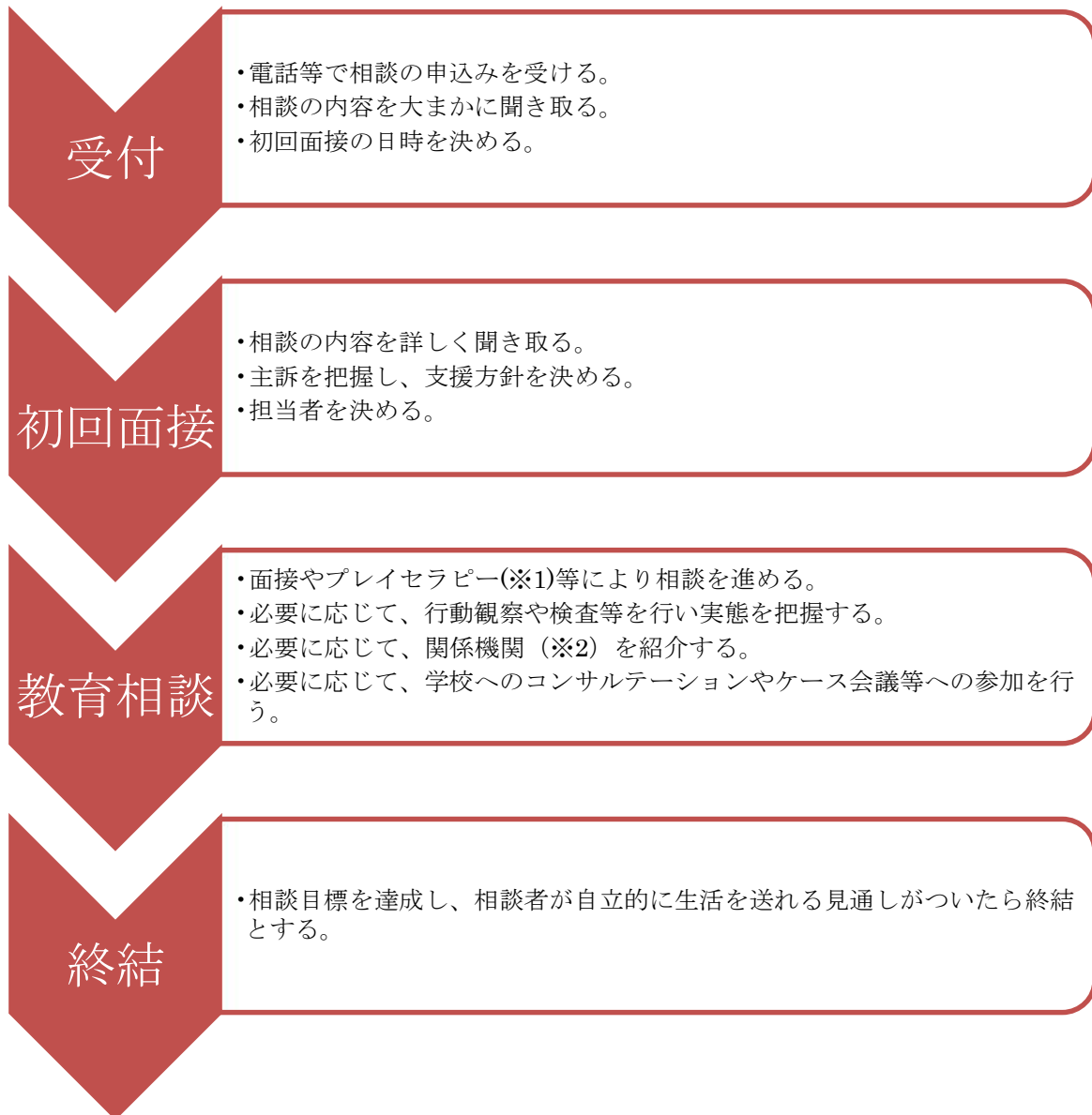
1-4 スタッフ紹介 (令和4年4月現在)

学校教育サポートセンター教育相談員12名 (臨床心理士を含む)



2 教育相談について

2-1 教育相談の流れ



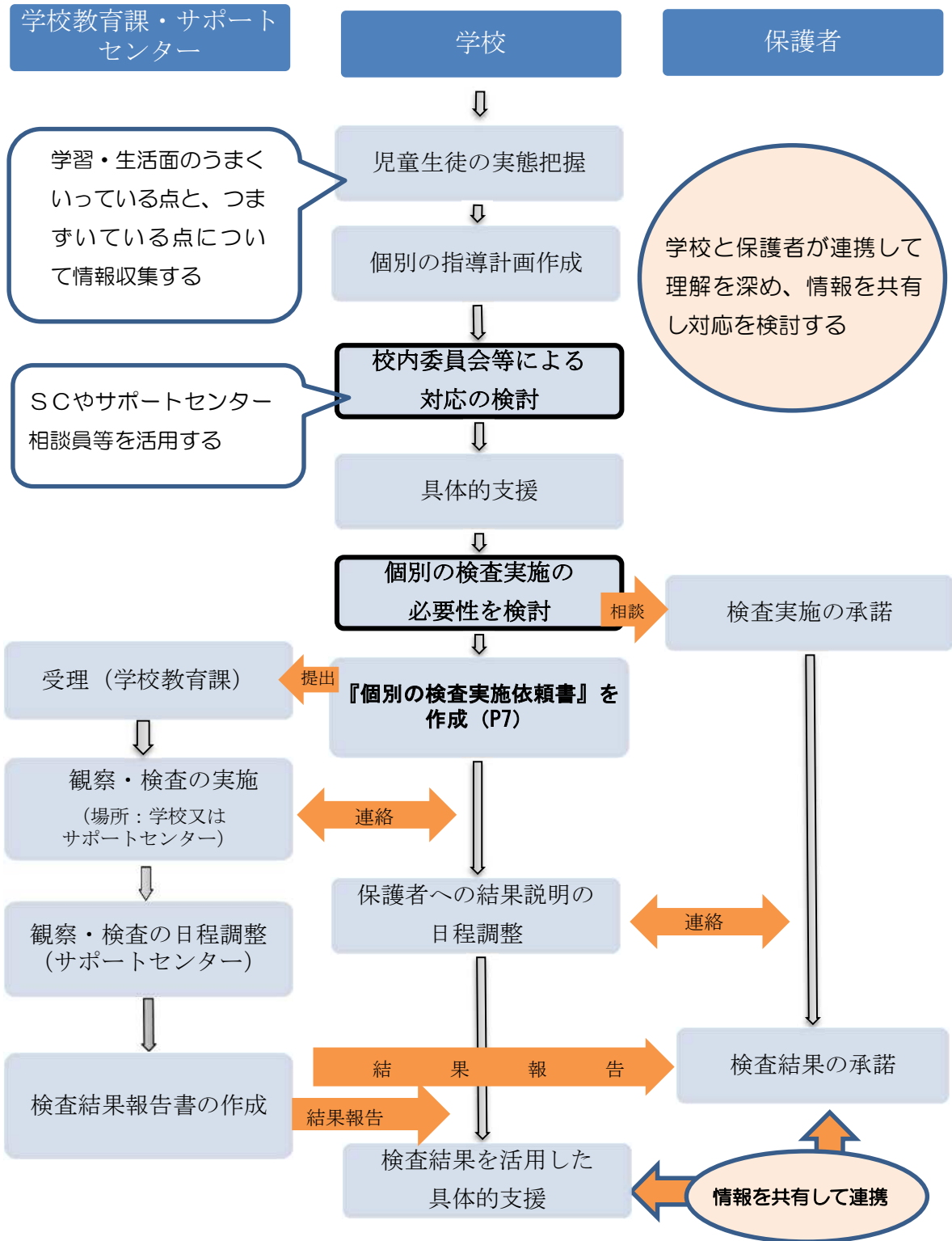
(※1)プレイセラピー

自分の気持ちを言葉で表現する能力が十分育っていない場合など、遊びを通して表現させる子どもを対象としたカウンセリングの一つ

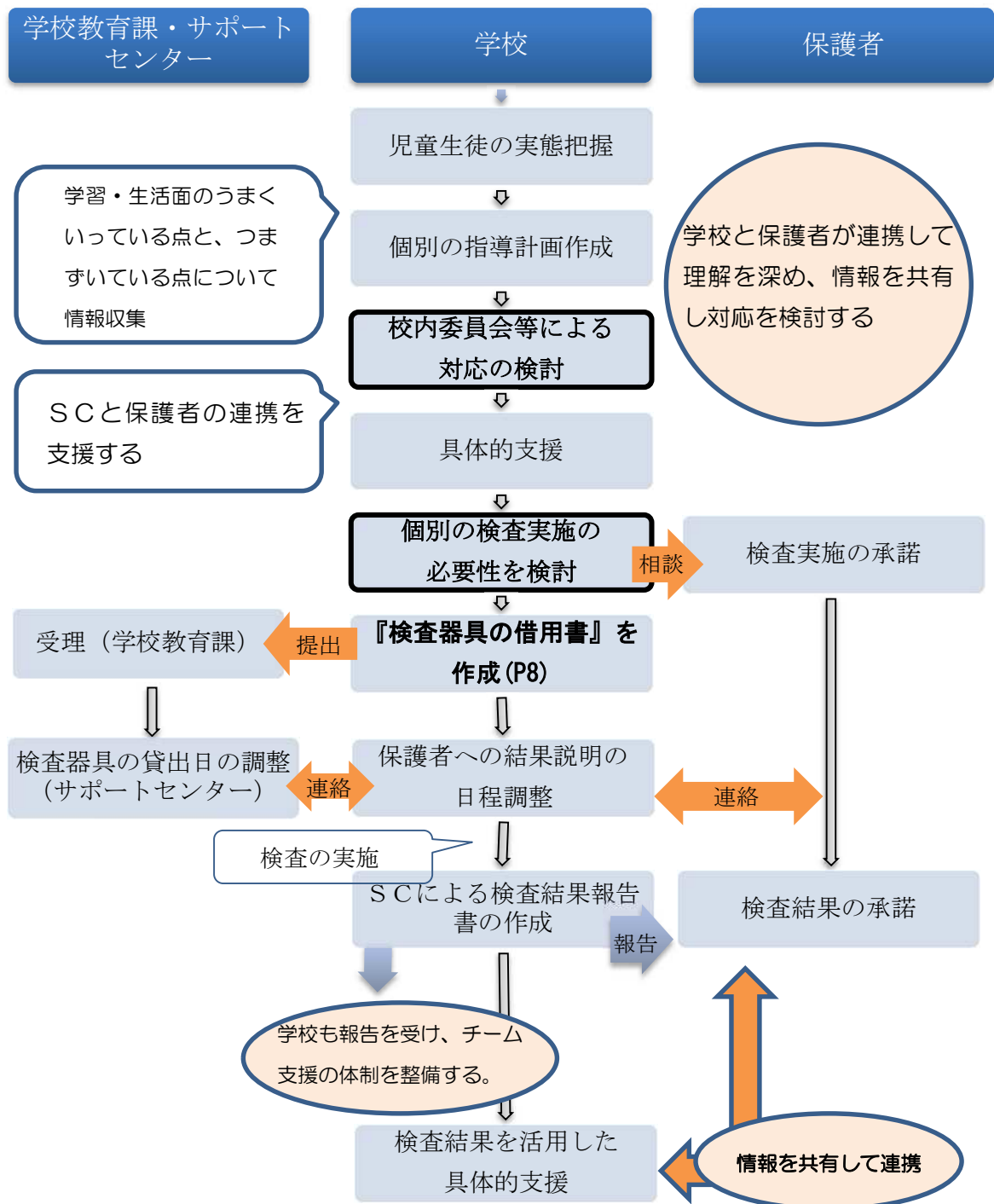
(※2)関係機関

こども福祉課、健康増進課、社会福祉課、こばと園、幼稚園・保育園・認定こども園、県立特別支援学校、下都賀教育事務所、県南児童相談所、医療機関 等

2-2 個別の検査実施の流れ<サポートセンターへ依頼する場合>



2-3 個別の検査実施の流れ<スクールカウンセラーへ依頼する場合>



個別の検査実施依頼書		下野市立 学校 年 組		記 録 日 令和 年 月 日	
氏名 (フリガナ)		生年月日		H 年 月 日	
		年齢	才 (年生)	性別 男・女	
担任		学年主任		コーディネーター	

1. 主 訴 (検査を依頼するに至った理由)

.....

.....

.....

2. 普段の児童・生徒の様子について

	学習面 (学力)(学習状況)	行動面 (集団行動)(授業中)	対人関係面 (友人関係)(情緒面)	健康面 (健康状況)(生活習慣)	進路面・趣味 (進路希望)(得意なこと)
○できている点
○頑張っている点
●気になる点
●困っている点

3. 学校の支援方針と具体的な対応について (対応してみた結果も含めて)

(1) 支援方針 ※個別の指導計画がある場合は添付してください。

.....

.....

(2) 具体的対応

.....

.....

4. 家庭環境、家族構成等

.....

.....

5. <u>検査有・無</u>	<input type="checkbox"/> WISC-IV 実施時期 年 月 日 () 年生 実施機関 () 検査結果 FSIQ VCI PRI WMI PSI
	<input type="checkbox"/> 田中ビネー 実施時期 年 月 日 () 年生 実施機関 () 検査結果 IQ
	<input type="checkbox"/> その他 検査名 () 検査結果 () 実施時期 年 月 日 () 年生 実施機関 ()

6. <u>医療機関利用歴</u>	<input type="checkbox"/> リハセン Hp <input type="checkbox"/> 独協医科大学 Hp <input type="checkbox"/> 自治医科大学 Hp <input type="checkbox"/> 下都賀 Hp Dr ; <input type="checkbox"/> 診断 有・無 「 」 その他 ()
-------------------	--

令和 年 月 日

保護者の了解を得た上で、上記のとおり個別の検査の実施を依頼します。

学校長

印

検査器具借用書		下野市立	学校	年 組	記 録 日
					年 月 日
氏名		生年月日	H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 通常の学級 <input type="checkbox"/> 通級指導教室利用 <input type="checkbox"/> 特別支援学級（知・自情）
		年齢	才（年生）	性別 男・女	
担任		学年主任		特別支援教育 CO	
スクールカウンセラー（検査者）			スクールカウンセラーCO		
主 訴（検査を依頼するに至った理由：保護者の意向を必ず記入）					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
検査日		年 月 日（ ）			
検査器具借用期間		年 月 日（ ）～ 月 日（ ）			
借用責任者					

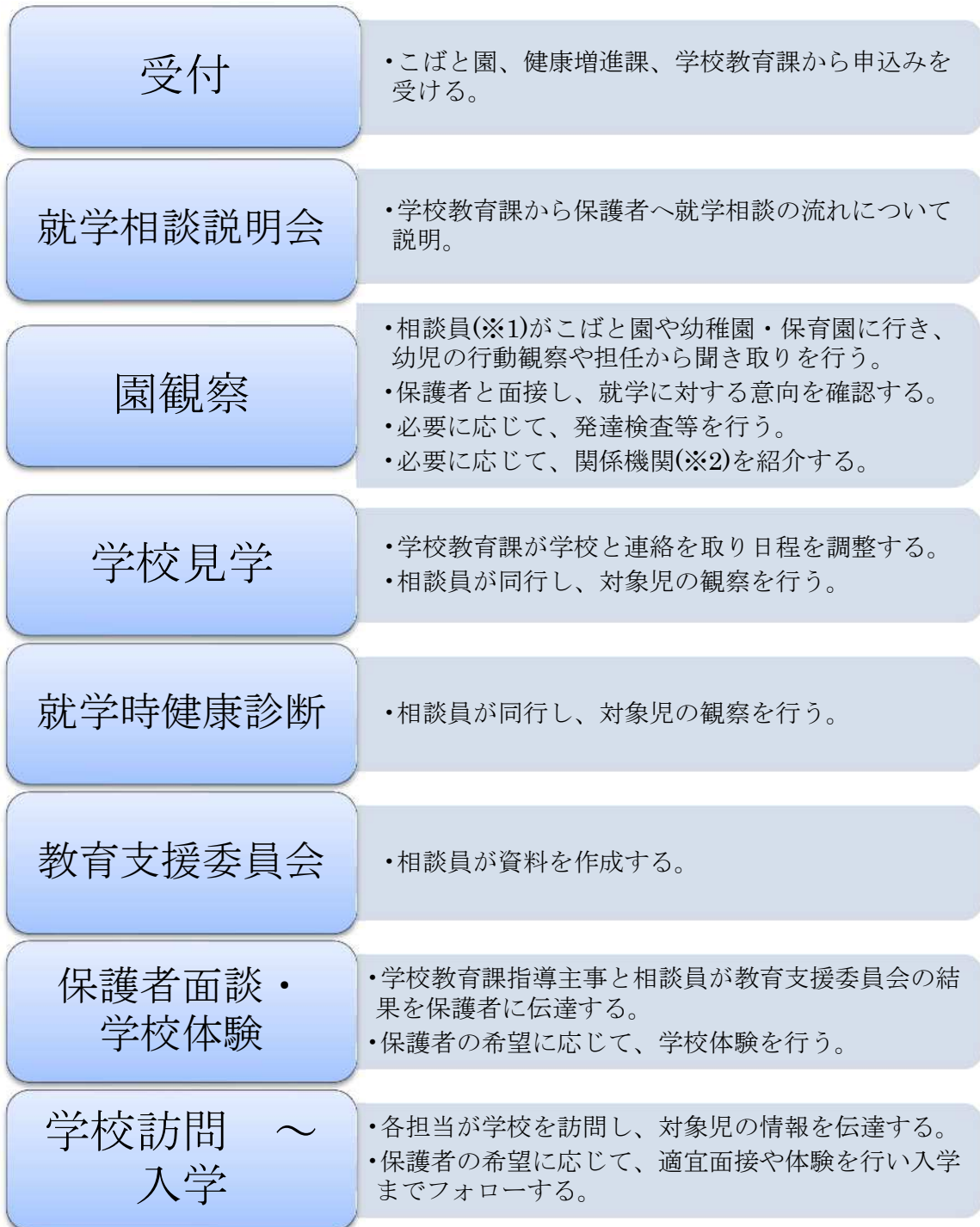
年 月 日

保護者の了解を得た上で、上記のとおり個別の検査の実施しますので、検査器具借用を依頼します。

学校長

印

3. 就学相談のながれ



相談員(※1) 学校教育サポートセンター相談員

関係機関(※2) こども福祉課、健康増進課、社会福祉課、こばと園、幼稚園・保育園・認定こども園、県立特別支援学校、下都賀教育事務所、県南児童相談所、医療機関 等

4. 適応指導教室「スマイル教室」

4-1 スマイル教室の紹介

どんなところ？

- ・不登校の児童生徒が、笑顔「スマイル」で元気を取り戻し、明るくいきいきと活動できる場として、平成 18 年 1 月 10 日に開設されました。
- ・不登校の児童生徒の社会的自立を支えるための教室です。

対象

- ・市内に在住または市立学校に在籍する、不登校または不登校傾向にある児童生徒（小学生は原則として、保護者の送迎が必要）

手続き

- ・別紙「スマイル教室入級～退級の流れ」を参照（通級者の学籍は在籍校に置く）

開級日時

- ・月曜日から金曜日まで
- ・午前 9 時 30 分～午後 3 時（月・火・木・金）
- ・午前 9 時 30 分～午後 2 時 20 分（水）

支援内容

- ・基礎学力を補充し、様々な体験活動や創作活動を通して意欲やコミュニケーション能力を高め、集団への適応力を高めることを通して、社会的自立の基礎が養われるように手助けを行います。
- ・「学校に登校する」という結果のみを目標にするのではなく、学校と連携して、様々な活動を通して児童生徒が自らの進路を主体的に捉えることができるように支援します。

活動内容

- ・個に応じた教科の補充学習
- ・自主学習（タブレット等の活用も含む）
- ・軽スポーツなどの体育的活動
- ・公共施設と連携した活動 等

日課表

	時間	月	火	水	木	金
朝の会	9:30～9:50	輪読、読書等				
スマイルタイム ①	9:55～10:45	自主学習	図書館	自主学習	自主学習	自主学習
スマイルタイム ②	10:55～11:45	自主学習	図書館	自主学習	自主学習	自主学習
清掃・昼食	11:45～13:00	 昼食は各自持参				
スマイルタイム ③	13:00～13:50	体育センター	自主学習	体育センター	体育センター	自主学習
スマイルタイム ④	14:00～14:50	集団活動	集団活動		集団活動	集団活動
下校時刻		15:00	15:00	14:20	15:00	15:00

※月 1 回 プログラミング教室、英語教室、図書館業務体験を実施

4-2 適応指導教室（スマイル教室）入級～退級までの流れ

校内支援

- ・学校は、児童生徒及び保護者と十分に話し合い、校内でできる支援を行う。
- ・必要に応じて、サポートセンターと連携してよりよい支援を行う。
- ・校内委員会等において、通級の必要性を検討する。（他の通級児童生徒との関係性等も考慮）
- ・通級する必要がある場合、担任は『児童生徒調査書』を作成しサポートセンターへ提出する。（個人情報のため使送で送付する。FAXは使用しない。）

スマイル教室への相談・見学

- ・学校は、保護者の依頼によりサポートセンターへ連絡し、日程を調整する。
- ・保護者から直接スマイル教室に相談があった場合には、サポートセンターでニーズを確認し、入級希望の場合には保護者から学校に連絡を入れていただく。

スマイル教室の体験（仮通級）

- ・保護者は、『スマイル教室児童生徒連絡票』に記入する。
- ・サポートセンターは、『児童生徒調査書』を利用して学校や保護者と連携を深め実態把握を行う。

通級連絡会議

- ・サポートセンターと学校は、会議の日時を調整する。

<構成員>

学校（校長または教頭・学年主任・担任・サポートセンターコーディネーター）

家庭（保護者・児童生徒）

サポートセンター（相談員）

※必要に応じて、学校教育課指導主事等

<確認事項>

児童生徒の意思、保護者の意向、学校の意向、スマイル教室の生活に適應できるか

スマイル教室への入級手続き

- ・保護者は、様式第1号『入級申込書』を学校に提出。
- ・学校は、様式第2号『入級申請書』を学校教育課に提出。
- ・学校教育課は、様式第3号『入級承諾書』を学校に通知。
- ・学校は、入級が承諾されたことを保護者に連絡。**正式通級開始**

※入級手続き終了後は、体験入級期間も在籍校においては出席扱いとすることができます。

スマイル教室入級後の連携

(スマイル教室への適応を図る段階)

- ・担任と保護者は、児童生徒の様子を情報交換する。
- ・担任等（または、学年主任、児童生徒指導担当、各種コーディネーター等の関係教職員）は、月1回以上来室し、児童生徒と交流を図る。来室の際は事前に連絡し、スマイル教室等の担当相談員とも情報交換する。
- ・担任は、児童生徒の現状を把握し、通知票や要録へ反映させる。
- ・スマイル教室等の担当相談員は、児童生徒及び保護者と定期的に面談する。
- ・サポートセンターは、様式第5号『通級状況報告書』を学校教育課を経由して学校に毎月提出する。

スマイル教室入級後の連携

(学校復帰を目指す段階)

- ・担任と保護者は、児童生徒の様子を情報交換する。
- ・担任は、児童生徒が登校しやすい環境を整える。学校の様子を知らせたりしながら、学校に気持ちが向くよう配慮する。
- ・スマイル教室等の担当相談員は、児童生徒及び保護者と定期的に面談し学校復帰を後押しする。

スマイル教室退級の手続き

- ・学校教育課は、児童生徒の様子及び意思、保護者の意向、学校の受け入れ体制を確認して退級を判断する。
- ・学校教育課は、様式第4号『退級通知書』を学校に通知。
- ・学校と保護者は、退級後も連携する。
- ・必要に応じて、サポートセンターも支援を継続する。

※提出に必要な書類の様式は、けやきネット「教育研究所」-スマイル教室-スマイル教室要覧（手続き）にあります。

4-3 年間活動計画

月	教室行事	体験活動	学校等との連携	家庭との連携
4	<ul style="list-style-type: none"> 前期始業式 図書館利用（週1回） 体育センター利用（週2～3回） 	<ul style="list-style-type: none"> 栽培活動（通年） 	<ul style="list-style-type: none"> 通級児童生徒に関する情報交換（週1回） 定例報告 スクールサポーター訪問 	<ul style="list-style-type: none"> 保護者による送迎時の情報交換（随時） 電話による情報交換（随時）
5	<ul style="list-style-type: none"> 個人面談① 	<ul style="list-style-type: none"> 親睦会「ゲーム等」 	<ul style="list-style-type: none"> 巡回訪問 定例報告 下地区教育相談連絡会(1) 	
6		<ul style="list-style-type: none"> 茶道教室 	<ul style="list-style-type: none"> 児童・生徒指導主任研修会 定例報告 	
7	<ul style="list-style-type: none"> 個人面談② 夏休みの過ごし方の指導 		<ul style="list-style-type: none"> 定例報告 	<ul style="list-style-type: none"> 保護者会①
8	いきいき学び塾			
9	<ul style="list-style-type: none"> 個人面談③ 避難訓練 		<ul style="list-style-type: none"> 定例報告 スクールサポーター訪問 	
10	<ul style="list-style-type: none"> 前期終業式 後期始業式 	<ul style="list-style-type: none"> ふれあいキャンプ 	<ul style="list-style-type: none"> 下地区教育相談連絡会(2) 定例報告 	<ul style="list-style-type: none"> 保護者会②
11	<ul style="list-style-type: none"> 個人面談④ 	<ul style="list-style-type: none"> 校外学習 	<ul style="list-style-type: none"> 定例報告 	
12		<ul style="list-style-type: none"> 食育「そば打ち体験」 	<ul style="list-style-type: none"> 定例報告 	
1	<ul style="list-style-type: none"> 個人面談⑤ 	<ul style="list-style-type: none"> ものづくり教室 	<ul style="list-style-type: none"> 定例報告 	
2		<ul style="list-style-type: none"> 卒業生を送る会 	<ul style="list-style-type: none"> 定例報告 	<ul style="list-style-type: none"> 保護者会③（面談）
3	<ul style="list-style-type: none"> 修了式 		<ul style="list-style-type: none"> 定例報告 スクールサポーター訪問 	

下野市適応指導教室児童生徒調査書

- 1 通級児童生徒氏名 _____ (男・女)
- 2 学校・学年・組 _____ 学校 第 _____ 学年 組
- 3 現住所 〒 _____ Tel _____ ()
- _____
- 4 保護者名 _____
- 5 担任・記入者氏名 _____
- 6 不登校の状況について

登校できなくなった時期	年 月頃から (学年 年)
きっかけと 思われること	
現在までの 児童生徒の 様子	

7 学校の対応について (対応の内容ならびにそれに対する反応を記入する。)

本児童生徒 には	
保護者には	
学年・学校内 では	
相談機関等 には	

8 本児童生徒の性格・行動・身体 of 状況など

性格	長所	
	短所	
交友関係	※親しい友だち いる いない ※交友関係での問題点など（具体的にあれば書いてください）	
行動の特徴		
身体 of 状況	(特に問題となること)	
運動への興味関心	ある	普通 ない
運動能力	高い	普通 低い

9 学校生活 of 記録

学習の様子 (できていること、 つまづいていること など。)	国語		算数・数学		その他の教科				
欠席日数	小・義 1年	小・義 2年	小・義 3年	小・義 4年	小・義 5年	小・義 6年	中1年 義7年	中2年 義8年	中3年 義9年
諸検査	※知能検査 () 式 SS 実施学年 () ※その他								

10 家族の様子

子どもへの 対応の様子	
家族で問題 になること	

11 これからの希望

夢や進路希 望など	
--------------	--

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

下野市立 学校長
様

保護者 住所
氏名 印

下野市適応指導教室スマイル教室入級申込書

下野市適応指導教室スマイル教室において、下記の児童生徒に学校への適応指導を受けさせたいので、入級を申し込みます。

記

- 1 学校名
- 2 児童生徒名
- 3 性別 男 ・ 女 （どちらかに○）
- 4 生年月日 年 月 日
- 5 学年 組 第 学年 組
- 6 児童・生徒の住所、電話番号
住 所 下野市
電話番号
- 7 保護者名
- 8 学級担任名
- 9 通級方法
(1) 距離 k m （自宅から適応指導教室まで）
(2) 通級の手段（片道所要時間）

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

下野市教育委員会教育長 様

下野市立 学校長 印

下野市適応指導教室スマイル教室入級申請書

下野市適応指導教室スマイル教室において、下記の児童生徒に学校への適応指導を受けさせたいので、入級を申請します。

記

- 1 学校名
- 2 児童生徒名
- 3 性別 男 ・ 女（どちらかに○）
- 4 生年月日 年 月 日
- 5 学年 組 第 学年 組
- 6 児童・生徒の住所、電話番号
住 所 下野市
電話番号
- 7 保護者名
- 8 学級担任名
- 9 通級方法
(1) 距離 k m（自宅から適応指導教室まで）
(2) 通級の手段（片道所要時間）

様式第3号（第8条関係）

年 月 日

下野市立 学校長
様

下野市教育委員会
教育長

下野市適応指導教室スマイル教室入級承諾書

下野市立 学校 第 学年 組 の下野市適応指導教室
スマイル教室への通級について、承諾いたします。

つきましては、下記の通級の原則を踏まえ通級するようお願いいたします。

記

1 通級開始日 令和 年 月 日

2 通級の原則

- (1) 登下校に係わる一切の責任は保護者が負うものとする。
- (2) 在籍学校の学級担任等は、通級期間中月一回以上適応指導教室に来室し、当該児童生徒との交流を深めるようにする。また、適応指導教室担当者との連携を密にし、必要に応じて電話連絡等を行う。
- (3) 適応指導教室設置の主旨・方針に沿わない場合には退級となります。

様式第4号（第9条関係）

年 月 日

下野市立

学校長
様

下野市教育委員会
教育長

下野市適応指導教室スマイル教室退級通知書

下記の児童生徒は下野市適応指導教室スマイル教室に通級していましたが、
令和 年 月 日に退級と決定しましたので通知いたします。

記

- 1 学校名 下野市立 学校
- 2 児童生徒名
- 3 通級期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
- 4 退級理由

様式第5号（第10条関係）

年 月 日

下野市立 学校長
様

下野市教育委員会
教育長

下野市適応指導教室スマイル教室通級状況報告書

このことについて、下記のとおり報告いたします。

記

1 児童生徒氏名

2 出席状況

()月 出席日数()日

出席した日 (○印)

日	月	火	水	木	金	土

3 活動状況