

巡回相談振り返りシート

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 巡回相談日 |  |
| １　今回の情報提供やアドバイスを校内で情報共有できましたか  　　A．全職員で共有した　　　　　　　　　B．管理職、コーディネーター、担任で共有した  　　C．その他（　　　　　　　　　　　　　　　）  　　D．共有しなかった（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ２　今回の情報提供やアドバイスを受けて、取り組んだこと | | | |
| ３　やってみて有効だったこと | | | |
| ４　課題となることや難しかったこと | | | |
| ５　児童生徒がどのように変わったか | | | |
| ６　その他 | | | |

＊個人を特定されるような記載がないように、ご配慮ください。

＊有効だった支援、教材、環境設定等がありましたら、無理のない範囲で、写真資料を添付していただけると嬉しいです。

＊この振り返りシートは、巡回相談後２カ月以内にFAXにてご返送ください。

＊振り返りシート提出後にも、児童生徒の変容や有効な支援等ありましたら、情報お待ちしております！

今後の巡回相談の参考にさせていただきたいと思います。ご協力よろしくお願いします！

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金沢支援学校　教育相談CO：吉川・柴田まで

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX：045-775-4121