

議案第 11 号

立川市特別支援教室等利用判定審査会規則の一部を改正する規則について

上記の議案を提出する。

令和元年 5 月 30 日

提出者 立川市教育委員会
教育長 小町 邦彦

理 由

中学校において特別支援教室を開設したため

立川市特別支援教室等利用判定審査会規則の一部を改正する規則

立川市特別支援教室等利用判定審査会規則（平成28年立川市教育委員会規則第11号）の一部を次のように改正する。
次の表中、下線が引かれた部分については、改正前を改正後のように改める。

改正後	改正前
<p style="text-align: center;"><u>立川市特別支援教室利用判定審査会規則</u></p> <p>（設置）</p> <p>第1条 立川市立学校設置条例（昭和38年立川市条例第66号）別表に定める<u>市立学校</u>の特別支援教室の利用の開始又は終了（以下「利用等」という。）に関し、教育委員会が必要な事項について調査及び審議（以下「調査審議」という。）をするため、<u>立川市特別支援教室利用判定審査会</u>（以下「審査会」という。）を設置する。</p> <p>（所掌事項）</p> <p>第2条 審査会は、教育委員会教育長の指示に基づき、次の各号に掲げる事項を処理する。</p> <p>(1) <u>特別支援教室</u>の利用等に係る調査審議に関すること。</p> <p>(2) ……略……</p> <p>（利用等の申請）</p> <p>第7条 利用等を希望する<u>児童又は生徒</u>の保護者（以下「保護者」という。）は、<u>特別支援教室利用申請書</u>（第1号様式）又は<u>特別支援教室利用終了申請書</u>（第2号様式。以下これらを「利用等申請書」という。）に、審査に必要な客観的資料を添えて、在籍校の校長を通じて教育委員会に提出するものとする。</p> <p>2 在籍校の校長は、前項の規定により保護者から利用等申請書の提出があったときは、<u>当該児童又は生徒及び保護者との面談、当該児童又</u></p>	<p style="text-align: center;"><u>立川市特別支援教室等利用判定審査会規則</u></p> <p>（設置）</p> <p>第1条 立川市立学校設置条例（昭和38年立川市条例第66号）別表に定める<u>市立小学校</u>の特別支援教室又は通級指導学級（以下「特別支援教室等」という。）の利用の開始又は終了（以下「利用等」という。）に関し、教育委員会が必要な事項について調査及び審議（以下「調査審議」という。）をするため、<u>立川市特別支援教室等利用判定審査会</u>（以下「審査会」という。）を設置する。</p> <p>（所掌事項）</p> <p>第2条 審査会は、教育委員会教育長の指示に基づき、次の各号に掲げる事項を処理する。</p> <p>(1) <u>特別支援教室等</u>の利用等に係る調査審議に関すること。</p> <p>(2) ……略……</p> <p>（利用等の申請）</p> <p>第7条 利用等を希望する<u>児童</u>の保護者（以下「保護者」という。）は、<u>特別支援教室等利用申請書</u>（第1号様式）又は<u>特別支援教室等利用終了申請書</u>（第2号様式。以下これらを「利用等申請書」という。）に、審査に必要な客観的資料を添えて、在籍校の校長を通じて教育委員会に提出するものとする。</p> <p>2 在籍校の校長は、前項の規定により保護者から利用等申請書の提出があったときは、当該利用等申請書に<u>在籍校指導開始所見</u>（第3号様</p>

は生徒の行動観察等を行い、当該利用等申請書に特別支援教室指導開始所見（第3号様式）又は特別支援教室指導終了所見（第4号様式）を添えて教育委員会に提出するものとする。

3 教育委員会は、第1項の規定による申請があったときは、可否を決定し、保護者に通知するものとする。

式）又は在籍校指導終了所見（第4号様式）を添えて拠点校の校長に提出するものとする。

3 拠点校の校長は、前項の規定により提出のあった書類に基づき、当該児童が在籍する学校の特別支援教室等において当該児童及び保護者との面談、当該児童の行動観察等を行い、指導担当校指導開始所見（第5号様式）又は指導担当校指導終了所見（第6号様式）を作成するものとする。

4 拠点校の校長は、第2項の規定により提出のあった書類に指導担当校指導開始所見又は指導担当校指導終了所見を添えて教育委員会に提出するものとする。

附 則

この規則は、令和元年5月30日から施行する。

立川市教育委員会 殿

特別支援教室利用申請書(キラリ)

ふりがな		性別	生年月日
児童氏名			年 月 日
住 所	〒		電話番号(自宅・ の携帯) 緊急時連絡先(同上・ の携帯)
在籍校	立川市立	小学校 年 組	担任の先生

●必ずお読みください●

- 1 審査により、特別支援教室の利用が認められない場合があります。
- 2 お子さんの指導に活かすため、在籍学級及び特別支援教室での様子を随時、教員間で情報共有します。
- 3 お子さんの成長発達、課題の状況等に沿って個別の教育支援計画及び個別指導計画を作成します。
- 4 指導の目標及び効果について保護者と一緒に確認し、一定の期間で特別支援教室での指導の終了を目指します。

保護者同意欄

上記1～4について同意し、特別支援教室の利用を申請します。

年 月 日

(児童との関係)

保護者氏名

印

立川市教育委員会 殿

特別支援教室利用申請書(プラス)

ふりがな		性別	生年月日
生徒氏名			年 月 日
住 所	〒		電話番号(自宅・ の携帯) 緊急時連絡先(同上・ の携帯)
在籍校	立川市立 立川第	中学校	年 組 担任の先生

●必ずお読みください●

- 1 審査により、特別支援教室の利用が認められない場合があります。
- 2 お子さんの指導に活かすため、在籍学級及び特別支援教室での様子を随時、教員間で情報共有します。
- 3 お子さんの成長発達、課題の状況等に沿って個別の教育支援計画及び個別指導計画を作成します。
- 4 指導の目標及び効果について保護者と一緒に確認し、一定の期間で特別支援教室での指導の終了を目指します。

保護者同意欄

上記1～4について同意し、特別支援教室の利用を申請します。

年 月 日

(生徒との関係)

保護者氏名

印

立川市教育委員会 殿

特別支援教室利用終了申請書(キラリ)

ふりがな		性別	生年月日
児童氏名			年 月 日
住 所	〒		電話番号(自宅・ の携帯) 緊急時連絡先(同上・ の携帯)
在籍校	立川市立	小学校 年 組	担任の先生
利用終了後に望む 配慮等がありましたら 記入してください。			
特別支援教室にお いてお子さんが学ん だこと、伸びたことが ありましたら具体的 に記入してください。			

上記児童について、特別支援教室の利用の終了を申請します。

年 月 日

(児童との関係)

保護者氏名

印

立川市教育委員会 殿

特別支援教室利用終了申請書(プラス)

ふりがな		性別	生年月日
生徒氏名			年 月 日
住 所	〒		電話番号(自宅・ の携帯) 緊急時連絡先(同上・ の携帯)
在籍校	立川市立 立川第 中学校 年 組		担任の先生
利用終了後に望む配慮等がありましたら記入してください。			
特別支援教室においてお子さんが学んだこと、伸びたことがありましたら具体的に記入してください。			

上記生徒について、特別支援教室の利用の終了を申請します。

年 月 日

保護者氏名

(生徒との関係)

印

立川市教育委員会 殿

特別支援教室指導開始所見

ふりがな		性別	生年月日	
児童氏名			年	月
在籍校		立川市立	小学校	年 組
担任				
在籍学級担任所見	望む支援指導内容(目標)			
	これまでの作成の有無	個別の教育支援計画(学校生活支援シート)	有・無	個別指導計画
	目標達成に係る在籍学級指導分担			
指導担当者所見	行動観察・体験の状況	初回体験日	月	日
		指導担当教員名		
	所見	<学習面>		
		<生活・行動面>		
指導方針(案)			指導時間数	
			時間/週	
医療や相談機関との連携など特記事項				
校長所見				

上記のとおり、特別支援教室での指導の開始に関する所見を報告します。

年 月 日

学校長



立川市教育委員会 殿

特別支援教室指導開始所見

ふりがな		性別	生年月日	
生徒氏名			年	月 日
在籍校		立川市立 立川第 中学校 年 組	担任	
在籍学級担任所見	望む支援指導内容(目標)			
	これまでの作成の有無	個別の教育支援計画(学校生活支援シート) 有・無	個別指導計画	有・無
	目標達成に係る在籍学級での指導分担			
指導担当者所見	行動観察・体験の状況	初回体験日 月 日	指導担当教員名	
	所見	<学習面>		
		<生活・行動面>		
	指導方針(案)		指導時間数	時間/週
医療や相談機関との連携など特記事項				
校長所見				

上記のとおり、特別支援教室での指導の開始に関する所見を報告します。

年 月 日

学校長

印

立川市教育委員会 殿

特別支援教室指導終了所見

ふりがな		性別	生年月日	
児童氏名			年	月 日
在籍校	立川市立	小学校	年	組
	担任			
在籍学級担任所見	児童の課題等の変化			
	今後への配慮			
校内委員会における検討内容	開催日	【第1回】	月 日	【第2回】 月 日
	今後の支援体制	【第3回】 月 日		
校長所見				

上記のとおり、特別支援教室での指導の終了に関する所見を報告します。

年 月 日

学校長

印

立川市教育委員会 殿

特別支援教室指導終了所見

ふりがな		性別	生年月日	
生徒氏名			年	月 日
在籍校		立川市立 立川第 中学校 年 組	担任	
在籍学級担任所見	生徒の課題等の変化			
	今後への配慮			
校内委員会における検討内容	開催日	【第1回】 月 日	【第2回】 月 日	【第3回】 月 日
	今後の支援体制			
校長所見				

上記のとおり、特別支援教室での指導の終了に関する所見を報告します。

年 月 日

学校長

印