

斑鳩町内にお住まいで来年度、小学校に入学されるお子さまがおられる保護者様へ

# 就学予定児教育相談のご案内

お子さまにこのような様子は見られませんか？

- テレビや絵本を見るとき、極端に目を近づける
- 名前を呼んでも気付かないことがある
- 手足を動かそうとしても、思うように動かせない
- 言葉の遅れや発音、きつ音などが気になる
- 落ち着きがなく、ほとんどじっとしていない
- 人前で極端に引っ込みがちになり、全く話さない
- 人に関心を示さず、子ども同士で遊ぼうとしない
- 日常生活などでの発達が全体的に遅れていると感じる
- 病気のため継続して支援や配慮を必要としている など



お子さまの発達や発育等、様々な心配や不安をお持ちの保護者やお子さまに寄り添い、家庭での関わり方や就学に関する相談をお受けし、必要に応じた情報提供や支援を行います。

相談日： 7月21日(火) 8:45～17:00 (終了予定)

場所： 斑鳩町中央公民館

- 相談内容：
- ・ 家庭で気になることや子育てに関すること
  - ・ 子ども一人一人の教育的ニーズに応じた支援に関すること
  - ・ 小学校等での特別支援教育について
  - ・ 通級による指導（通級指導教室）について
  - ・ 特別支援学級等への入級の流れについてなど、必要なこと



相談時間：40分程度

相談員：町内の小学校で特別支援教育に携わる小学校の教員、町教育委員会指導主事

申込み：ご希望の方は、下の「申込書」にご記入のうえ、6月22日(月)までに、お子さまが在籍する幼稚園・保育園等、または斑鳩町教育委員会事務局総務課に提出してください

その他：相談は無料、相談内容は守秘します。

母子手帳、相談記録、作品などお子さまの様子がわかるものがあれば、当日ご持参ください。

相談時間等は、7月中旬に担当課からご家庭に郵送でお知らせします。

問い合わせ：斑鳩町教育委員会事務局総務課 ☎ 0745-74-1001 \*広報「いかるが」6月号・町HPに掲載

き-----り-----と-----り-----

## 申 込 書

お子さまのお名前 生年月日	ふ り が な	保護者 氏名	
	令和 年 月 日生		
住所	〒 ー 斑鳩町	在籍園名	

■相談の内容（番号に○印をつけてください。複数可。）

- 見えにくい
- 聞こえにくい
- 手足が不自由
- 体が弱い
- 知的な発達が気になる
- けいれん発作がある
- 慢性の病気がある
- 言葉が遅れている
- 発音やきつ音が気になる
- 動き回り目が離せない
- 友達との関わりがもちにくい
- その他（ ）

■これまでに教育研究所や専門機関に相談に行かれたことがありますか。（番号に○印をつけてください。）

- ある
- ない