

教室名		区分 (○で囲む)	東部	中部	西部
			幼児		

6 就学先別人数 H27.4月に新一年生になる幼児。途中退級者も含む。

通常学級	通常学級 +通級(言語)	通常学級 +通級(発達)	特別支援 学級(知的)	特別支援 学級(自閉・情緒)	特別支援学校	合計
人	人	人	人	人	人	人

7 指導頻度について H26.4.1～ 途中退級者も含む。

1週間に1回	2週間に1回か 月2回	1か月に 1回	その他(不定期)	待機人数
人	人	人	人	人

8 園との連携、園への啓発について 実施しているものに○

広報活動	園や公共施設などに、教室のパンフレットやお便りを配布する。	
	市町内の園長会や療育支援講座で教室の説明をする。	
	ことばの教室の説明会を、年度当初などに開催する。	
指導幼児に ついて	園訪問や電話・連絡ノートでの情報交換を随時行う。	
	園へ指導報告書等を送付する。	
	園から実態報告書等を受け取り、教室での指導に活用する。	
	担任説明会や指導公開を行う。	
	ケース会議に参加する。	
相談活動	休業中の出張相談や、指導幼児以外のケース会議への参加	
	構音のスクリーニング	
	電話相談	
その他ありましたら記入してください。		

9 その他の機関との連携・支援について 実施しているものに○

指導幼児に ついて	医療機関への紹介	
	医療機関との情報交換	
	就学先小学校や学齢の通級指導教室との連携	
担当者の研修	発達療育支援機関・母子保健担当者・保健師との情報交換	
	大学・医療機関との情報交換	
	ST主催の講演会・懇談会への参加。	
その他ありましたら記入してください。		

10 検査器具、検査用紙等の購入希望

早期啓発事業より、心理検査用具の購入が可能です。希望があれば記入願います。

過去の購入状況、地区の購入状況等で検討させていただきます。

器具名	取扱い会社	単価	個数	合計額

教室名		区分 (○で囲む)	東部	中部	西部
			幼児		

11 補助金（教材費）について

①今年度、補助金は

非常に役に立った		役に立った		まあまあ役に立った	
----------	--	-------	--	-----------	--

②補助金で購入して良かった、と思う物を具体的に記入してください。

--

③補助金は、今後も

非常に必要		必要		まあまあ必要	
-------	--	----	--	--------	--

12 通級教室の経験3年以内の方にお聞きします。

①今年度、どのような研修会に参加されましたか。(静言研の定例研・新任研・地区講習会をのぞいて)

(該当箇所○を記入)

主催者	研 修 名	回数	出張か否か	旅費の有無
市教委			出張 否	有 無
県教委			出張 否	有 無
親の会			出張 否	有 無
全難言			出張 否	有 無
その他			出張 否	有 無

②教育委員会（市または県）主催の研修会は必要ですか。

必要		必要でない		どちらともいえない	
理由					

③どのような研修を望みますか。

--

教室名		区分 (○で囲む)	東部	中部	西部
			幼児		

13 自由に記述してください

県への要望や意見

市町への要望や意見

静言研等への要望や意見

ありがとうございました。3月13日(金)必着で、担当までFax等で送付をお願いします。

東部 富士田子浦幼稚園 山田幹恵 Fax 0545-61-2289

中部 菊川小笠北小幼言 落合恵美子 Fax 0537-73-2432

西部 浜松二俣小幼言 松本聡枝 Fax 053-925-4179