平成３０年度　発達障害の可能性のある児童生徒の多様な特性に応じた

合理的配慮研究事業　成果報告書（Ⅰ）

実施機関名（　　　　　　　）

※文部科学省に提出する際は、赤字の記入要領部分は削除すること。

1．テーマ  
・８０字程度で記載し、読み手が受託団体における取組の全体把握できるように意識して記載すること

|  |
| --- |
|  |

2．問題意識・提案背景

・４００字程度で記載すること

・事業開始時点での課題を端的に記載すること

|  |
| --- |
|  |

3．目的・目標

・４００字程度で記載すること

・本事業における目的・目標について具体的に記載すること

・「問題意識・提案背景」とのつながりを明確に示すこと

|  |
| --- |
|  |

4．主な成果

・４００字程度で記載すること

・難解な専門用語は避け、一般の方にも分かりやすい記載とすること

・「問題意識・提案背景」との整合性を図ること

・計画に対する履行状況を明確に記載すること

・読み手の参考となるよう、可能な限り定量的な成果を記載すること

|  |
| --- |
|  |

6．拠点校における取組概要

・９００字程度で記載すること

・具体的に記載すること。また、難解な専門用語は避け、一般の方にもわかりやすい記載とすること

・②、③のうち、選択していない項目については削除して提出すること

|  |
| --- |
| ① 発達障害の可能性のある児童生徒のつまずきや困難な状況の認識・理解及び、適切な実態把握による合理的配慮の提供に関する研究  ② 合理的配慮の提供プロセスに関する研究  ③ 発達障害の可能性のある外国人の児童生徒に対する合理的配慮の提供に関する研究 |

7．今後の課題と対応

・６００字程度で記載すること

・課題とその解決のために必要な取組について、具体的に記載すること

・「主な成果」との整合性を図ること

|  |
| --- |
|  |

8．拠点校について

・必要な校種についてのみ記載をし、不要な校種の表は削除すること。

・必要に応じて適宜、表を増やすこと

（小学校）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定校名： | | | | | | | | | | | | |
|  | 第１学年 | | 第２学年 | | 第３学年 | | 第４学年 | | 第５学年 | | 第６学年 | |
|  | 児童数 | 学級数 | 児童数 | 学級数 | 児童数 | 学級数 | 児童数 | 学級数 | 児童数 | 学級数 | 児童数 | 学級数 |
| 通常の学級 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 特別支援学級 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通級による指導  （対象者数） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 校長 | 副校長  ・教頭 | 主幹教諭  指導教諭 | 教諭 | 養護教諭 | 栄養教諭 | 講師 | 事務職員 | 特別支援教育支援員 | スクールカウンセラー | その他 | 計 |
| 教職員数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※特別支援学級の対象としている障害種：

※通級による指導の対象としている障害種：

　（中学校）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定校名： | | | | | | | | | | | | |
|  | 第１学年 | | | | 第２学年 | | | | 第３学年 | | | |
|  | 生徒数 | | 学級数 | | 生徒数 | | 学級数 | | 生徒数 | | 学級数 | |
| 通常の学級 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 特別支援学級 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 通級による指導  (対象者数) |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | 校長 | 副校長  ・教頭 | 主幹教諭  指導教諭 | 教諭 | 養護教諭 | 栄養教諭 | 講師 | 事務職員 | 特別支援教育支援員 | スクールカウンセラー | その他 | 計 |
| 教職員数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※特別支援学級の対象としている障害種：

※通級による指導の対象としている障害種：

　（高等学校）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定校名： | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | 第１学年 | | 第２学年 | | 第３学年 | | 第４学年 | |
| 課程 | 学科 | | | | 生徒数 | 学級数 | 生徒数 | 学級数 | 生徒数 | 学級数 | 生徒数 | 学級数 |
| 全日制 | ○○科 | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 定時制 | ××科 | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 校長 | 副校長  ・教頭 | 主幹教諭  指導教諭 | 教諭 | 養護教諭 | 栄養教諭 | 講師 | 事務職員 | 特別支援教育支援員 | スクールカウンセラー | その他 | 計 |
| 教職員数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

9．問い合わせ先

・外部からの問い合わせに対応する部署等の連絡先を記載すること。（●●県教育庁特別支援教育課、●●市教育委員会総合教育センター支援班　等）

組織名：

|  |  |
| --- | --- |
| （1）担当部署 |  |
| （2）所在地 |  |
| （3）電話番号 |  |
| （4）FAX番号 |  |
| （5）メールアドレス |  |