

# 松山聾学校 授業交流実施要領

愛媛県立松山聾学校

## 授業交流とは・・・

「授業交流」は、地域の小・中学校等で学ぶ聴覚障がいのある子どもが、松山聾学校の子どもたちと一緒に授業等の活動に参加し、共に学び、交流を深める活動です。

### 1 授業交流で期待できること

- (1) 地域で学ぶ聴覚障がい児と本校の在籍児が、授業等の教育活動を通してコミュニケーションを楽しみ、聴覚障がい者同士の交流を深めることができます。
- (2) 聞こえる子どもたちの中で学んでいる聴覚障がい児にとって、授業交流を行うことは、日頃過ごしている学校等とろう学校との雰囲気やコミュニケーションの違いについて知り、知見を広げることができます。また、自身の障がい理解の一助となる経験も得ることができます。
- (3) 将来的に、自分自身が主体的な進路選択を行うための参考になる生きた経験が得られます。

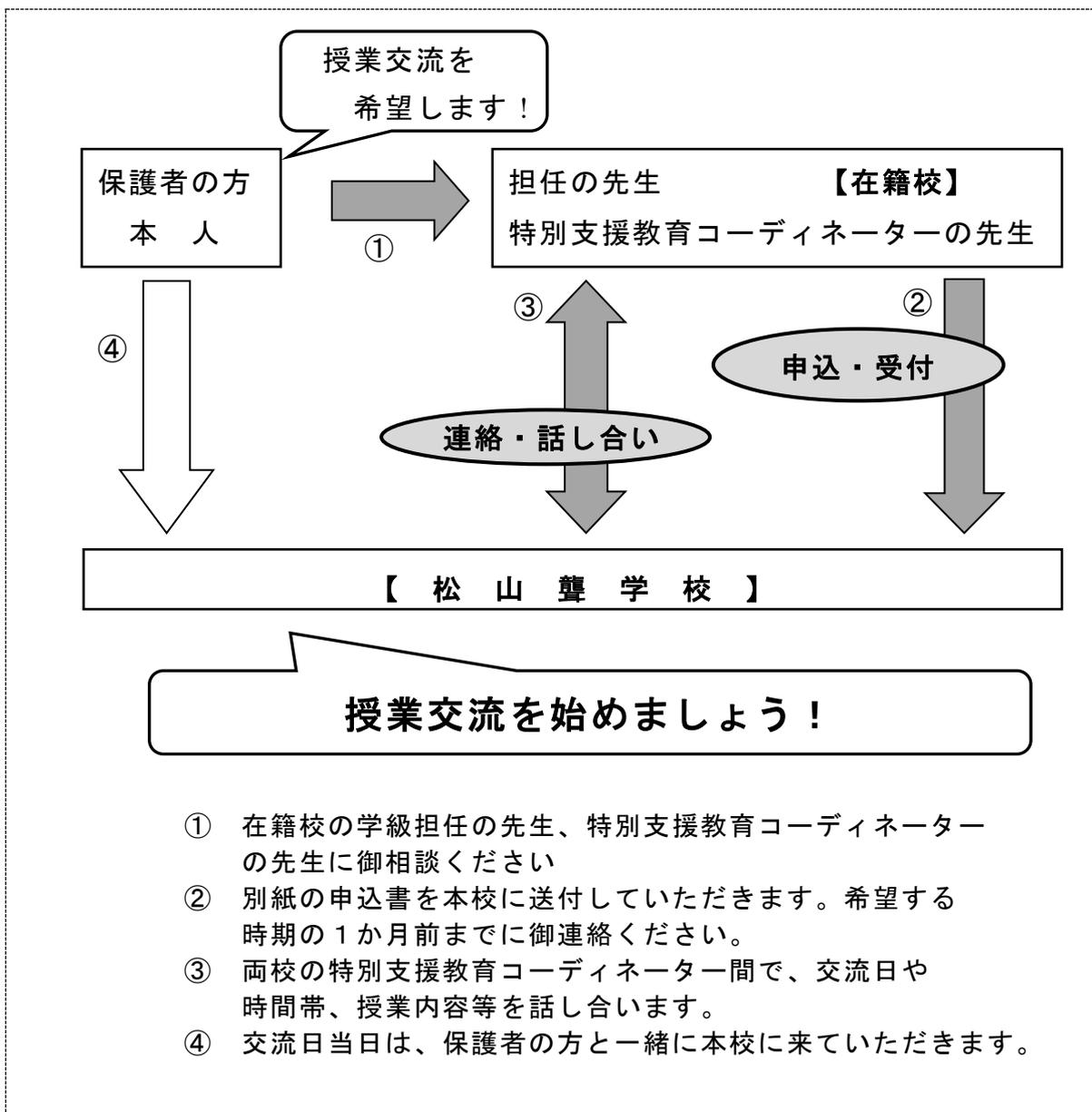
### 2 授業交流の対象となる方

居住地の幼稚園、保育園や小・中学校等（本校以外の特別支援学校在籍者も含む）で学ぶ聴覚障がい児です。聴覚障がいの程度は問いません。

### 3 授業交流の概要

- 本校の教育相談として行います。
- 交流日の出欠の扱いは、聴覚障がい児が在籍する学校等と保護者の方が相談の上で決めて頂きます。
- 交流回数は、年間1～2回を目安とします。
- 活動にかかる費用は、実費をいただきます。
- 交流日や時間帯、授業の内容等は、在籍する学校等と松山聾学校の特別支援教育コーディネーターとの間で話し合いを行って決定します。
- 授業交流日には、保護者の方の送迎で、本校にお越しいただきます。

#### 4 実施までの流れ



授業交流の申込先 松山聾学校 教頭 矢野 和孝  
〒799-2655 愛媛県松山市馬木町2325番地  
TEL 089-979-2211 FAX 089-979-2214  
メール matsd-ad@esnet.ed.jp

※ 授業交流に関する御質問等がありましたら、  
本校特別支援教育コーディネーターまで  
御連絡ください。

別紙

令和 年度 愛媛県立松山聾学校  
授業交流申込書

令和 年 月 日

フリガナ	
氏 名 (性別)	( )
在籍校・園 (学年・歳)	
住 所	〒
連 絡 先	TEL FAX その他 (eメール等)
当日の同伴者 (立場)	
希望する期日 (時期)	
個別相談・聴力測定の 希望	希望する・希望しない (○をつけてください) (相談の内容等)
活動中配慮して ほしいこと  そ の 他	
連絡窓口 (担任 (担当) 若しく は特別支援教育コーディネ ーター名)	

[連絡先] 愛媛県立松山聾学校  
電話 089-979-2211 FAX 089-979-2214  
Eメール matsd-ad@esnet.ed.jp

教頭 矢野 和孝

第 号  
令和 年 月 日

愛媛県立松山聾学校  
校長 月原 さおり 様

〇〇市立〇〇学校長 〇〇 〇〇  
(公印省略)

### 教育相談（授業交流）について（依頼）

このことについて、次のとおり指導・相談を依頼したいので、よろしくお願いいたします。

#### 記

##### 1 目的

聴覚障がい配慮した専門的な指導を受ける。

##### 2 指導していただきたい児童（生徒）名

〇〇市立〇〇学校 〇年〇組 〇〇 〇〇

##### 3 指導日時

令和 年 〇 月 〇 日 ( ) 〇 : 〇 ~ 〇 : 〇

##### 4 指導内容

- ・ 授業交流
- ・ 聴覚に配慮したコミュニケーション支援
- ・ 保護者支援

##### 5 実施に当たって

- (1) 児童（生徒）に対しては、本校の担当者と貴校の担当者が連携を取り合っ  
て指導に当たります。貴校での指導・相談時の計画・実施については、協議  
の上で進めます。
- (2) 通学は保護者の責任において行います。
- (3) 指導の過程で必要となる費用等は個人負担とします。

松龔 第 ○○ 号  
令和 年 ○月○日

○○市立○○学校  
校長 ○○ ○○ 様

愛媛県立松山龔学校長 月原 さおり  
(公印省略)

教育相談（授業交流）について（承諾）

令和 年○月○日付けで依頼のあったこのことについて、次のとおり承諾  
します。

記

- 1 対象児童（生徒）  
○○市立○○学校 ○年○組 ○○ ○○
- 2 指導日時  
令和 年 ○月○日（ ） ○：○～○：○
- 3 指導内容
  - ・ 授業交流
  - ・ 聴覚に配慮したコミュニケーション支援
  - ・ 保護者支援
- 4 実施に当たって
  - (1) 児童（生徒）に対しては、本校の担当者と貴校の担当者が連携を取り合って指導いたします。本校での指導・相談時の計画・実施については、協議の上で進めます。
  - (2) 通学は保護者の責任において行ってください。
  - (3) 指導の過程で必要となる費用等は個人負担とします。

松麓 第〇〇号  
令和 年〇月〇日

〇〇市立〇〇学校  
校長 〇〇 〇〇 様

愛媛県立松山麓学校長 月原 さおり  
(公印省略)

授業交流の実施について (報告)

令和 年〇月〇日付けで依頼のあったこのことについて、次のとおり実施したので御報告いたします。

記

1 対象児童 (生徒)

〇〇市立〇〇学校 〇年〇組 〇〇 〇〇

2 日時

令和 年 〇 月 〇 日 ( ) 〇 : 〇 ~ 〇 : 〇

3 内容

- ・ 授業交流 (小学部桜組・生活単元学習)
- ・ 自立活動の指導
- ・ 給食、清掃指導