【ﾊﾟｰﾄﾅｰ・ﾃｨｰﾁｬｰ派遣事業　支援シート】

記入日　令和　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 担任氏名 |  |
| ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ氏名 |  |
| 協議参加者氏名 |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 学年 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 児童生徒氏名 |  |
| 障がいの状態  診断名・検査結果等 |  | | | | |
| 障害者手帳等 |  | | | | |
| 在籍学級種別 | 通常の学級　・　通常の学級（通級）　・　特別支援学級（　　学級） | | | | |
| 個別の教育支援計画 | 有　・　無 | 個別の指導計画 | | 有　・　無 | |

|  |  |
| --- | --- |
| ①　主訴（助言・援助を受けたい内容） | |
|  | |
| ②　現在の様子・これまでの取組（主訴に関わる課題や状況など） | |
|  | |
| ③　協議内容 | |
|  | |
| ④　校内委員会において共有した内容 | |
|  | |
| ⑤　次回の相談までに取り組む支援の内容 | |
|  | |
| ⑥　協議内容の個別の指導計画への位置付け | 記載済み　　・　　これから記載 |
| ⑦　支援の評価（取り組んだ結果） | |
|  | |
| ⑧　管理職の見解 | |
|  | |