**専門相談：個人シート（学校用：継続）**令和　　　年　　　月　　　日

**【事前シート】**　※下の枠内を記入して、依頼書と一緒に郵送してください。

記載者：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校　　年（ 通常の学級 ・ 通級指導教室 ・ 特別支援学級 ） | | |  |  |
| ○本人の思い・本人が困っている状況 | | | | |
| ○担任の思い・前回の訪問の後に行った学校での取り組み  ○前回の訪問の後、校内委員会で話し合いを持ちましたか。　⇒　□話し合った　　□話し合っていない  ○「個別の教育支援計画」は作成してありますか。⇒□作成してある　　□現在作成中である　　□まだ作成していない  〇発達検査実施において必須⇒□校内委員会で検討　　□保護者の承認（署名）　　□「個別の教育支援計画」の作成 | | | | |
| **【当日の記録】**訪問した専門相談員：  　記　　　録　　　者： | | | | |
| 令和　　　年　　　月　　　日　　　曜日 | | 参加者氏名（校務分掌・機関名等） | | |
| ○当面の支援目標（具体的に記入） | | | | |
| 役割分担【誰が】 | 具体的な支援　　【いつ】　　【どこで】　　【どんな支援を行うのか】 | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| **○その他（報告・確認・連絡・支援の評価など）** | | | | |

※記入後は専門相談員にコピーを渡し、必ず「個別の教育支援計画」に綴ってください。

※このシートは、校内支援会議等でも活用ください。