**専門相談：個人シート（学校用：新規）**令和　　　　年　　　　月　　　　日

**【事前シート】**　※下の枠内と裏面を記入して、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・学校での取り組み○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　・　まだ作成していない）　 |
| **【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。

裏面の【事前シート：児童生徒の実態について】もご記入ください。

**【事前シート：児童生徒の実態について】**　※該当する項目に☑をしてください。　　児童生徒名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学習面 |  | 該当学年の学習の理解が難しい。 |
|  | 黒板や教科書の文字を視写するのに時間がかかる。 |
|  | 教師の一斉指示の理解が難しい。 |
|  | 自分の言いたいことを順序立てて話すことが苦手である。 |
|  | 文章を音読することが難しい。（ひらがな・カタカナ・漢字・助詞・特殊音節・発音・幼児語） |
|  | 文章を読んで内容を理解することが難しい。 |
|  | 文章を書くことが苦手である。 |
|  | 計算が苦手である。 |
|  | 基本的な図形の概念が理解できない。 |
|  | 学年相応の表現力で絵を描くことが難しい。 |
| 行動面 |  | 教師の指示に従って行動することが難しい。 |
|  | 集団の活動に参加しないことがある。 |
|  | 授業中に席を立ったり、椅子をガタガタさせたりするなど、落ち着きがない。 |
|  | 危険なことをする。 |
|  | 他者を叩いたり、蹴ったり、暴言を吐いたりする。 |
|  | こだわりがある。（予定、環境、感覚、興味、勝敗、その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | いつも行動が遅れがちである。 |
|  | 静かにしていなければならない場面で騒ぐ。 |
|  | 行動のはじめと終わりの切り替えが難しい。 |
|  | みんなの注目をひくための行動をとる。 |
| 対人面 |  | 人の話に注目して聞くことが難しい。 |
|  | 教師との間でことばや気持ちのやり取りが苦手である。 |
|  | 子ども同士の間でことばや気持ちのやり取りが苦手である。 |
|  | 友だちとの関係づくりが苦手である。 |
|  | 一人でいることが多い。 |
|  | 自分のペースでおしゃべりをする。 |
|  | 他者がルールを守らないことをひどく怒る。 |
|  | 休憩時間に子ども同士より大人と関わりたがる。 |
|  | 友だちとの関係で、叩かれた、いじわるされたなどと勘違いすることがある。 |
|  | 人の嫌がることをしたり言ったりする。 |
| 生活面 |  | 整理整頓が苦手である。 |
|  | 忘れ物をしたり物をなくしたりすることが多い。 |
|  | 係活動や掃除にとりくまない。 |
|  | 遅刻・欠席が多い。 |
|  | 体調不良をよく訴える。 |
|  | 食生活に課題がある。（朝食を食べてこない、偏食、小食、過食、その他　　　　　　　　　　　　） |
|  | 感覚が過敏である。（音、光、におい、温度、皮膚感覚など） |
|  | 上履きをきちんとはかない。服装を整えることができない。 |
| 運動面 |  | 手先が不器用である。（はし、鉛筆、はさみ、工作、配膳など） |
|  | 整列時「気をつけ」で静止して立っていることが苦手である。 |
|  | ダンス、体操など運動の模倣が苦手である。 |
|  | ボール運動、縄跳びなどの協調運動が苦手である。 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |