

平成29年度			3つ以上チェックリストAへ					2つ以上チェックリストBへ			2つ以上チェックリストCへ				
気になる子チェック			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
年 組			1 話がうまく聞けない	2 自分の思いをうまく伝えられない	3 文章を読むことが苦手	4 文字を書くことが苦手	5 数学が苦手	6 自分の考えをまとめるのが苦手	7 気が散りやすい	8 落ち着きがない	9 衝動的な言動が目立つ	10 友達とのつきあいが苦手	11 コミュニケーションに偏りがある	12 特定のものにこだわる	13 その他気になる行動がある
主任															
担任															
平成29年4月24日実施															
		通級													
		通級													
		通級													
		ポプラ													
		学習支援													
		生活支援													

アセスメント資料① 気になる子チェックの実施

*学年ごとにファイル化し、3年間継続蓄積して変容を確認しながら使用する。

*1回目4~5月は、黒、2回目は11月赤、次年度へ

同意書

中学校

校長 様

今後の教育支援をしていくために必要な情報を関係機関から収集し共有するために、「個別の教育支援計画」を作成することに同意します。

上記の目的で、発達検査等を実施することについても同意します。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

生徒氏名 _____

(連絡先) _____

個別の教育支援計画について

- 1 「個別の教育支援計画」は、お子さんを乳幼児期から学校卒業後までを見通して、教育、福祉、医療、労働等の関係機関が連携して支援していくために作成するものです。
- 2 また、家庭、学校及び関係機関とが連携をしてお子さんの支援を行うために情報を共有しようとするものですので、保護者の同意が得られた内容のみを記入します。
- 3 記載内容は個人情報でありますので、お子さんの支援のために利用し、それ以外の目的に使用することはなく、情報の管理等その取り扱いには慎重を期します。

(1)－① 家庭の願い

氏名		性別		年組	石巻市立河南西中学校
将来の夢 進路希望	本人			保護者	

項目・記入内容	できるようになって欲しいこと	心配なこと・配慮して欲しいこと
生活の様子 ①性格・情緒 ②行動・興味 ③衣服の着脱 ④食事・排泄 ⑤清潔習慣 ⑥物の管理 * 金銭 * 整理整頓 ⑦生活リズム ⑧安全な移動 ⑨その他		
学習の様子 ①国語 * 言語理解 ②数学 * 数量の概念 * 時間・空間 ③その他教科 ④技能・器用さ ⑤運動・姿勢 ⑥家庭学習 ⑦その他		
コミュニケーション ①人間関係 ②集団参加 * 協力学級での活動 ③その他		
健康面 ①健康状態 ②通院・服薬 ③その他		

(1) - ② 家庭の願い(学習面 本人の願い)

氏名		性別		年 組	中学校
----	--	----	--	-----	-----

授業が分かる:A わからないことが少しある:B わからないことが多くて困っている:C

週	ABC	わからない, 困っていること	もっとこうしてほしい	保護者の考え
国				
語				
数				
学				
社				
会				
理				
科				
英				
語				
音				
楽				
美				
術				
保				
健				
体				
育				
技				
術				
家				
庭				
そ				
の				
他				