|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （様式例）高等学校用 |  作成日 |  平成　　年　　月　　日 |
|  評価日 |  平成　　年　　月　　日 |

平成　　年度**個別の指導計画**

 　　　 　　　　　　　　　【　　　　　　　　高等学校】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 性別 |  | 学科・学年・組 |  | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 保護者氏名 |  | 連絡先 |  |
| 各種検査等 |  |
| 手帳の有無 |  |
| 障害、疾病名 |  |
| 現在の実態 |  |
| 本人・保護者の願い |  |
| 目指す姿 |  |
| 項目 | 具体目標 | 指導の内容、具体的な手立て等 | 生徒の変容 | 評　　価 |
| 学習 |  |  |  |  |
| 生活／行動 |  |  |  |  |
|  ＜全体的な評価＞ |
|  学級担任名： |  特別支援教育コーディネーター名： |

 　　　　　 【記入者　　　　　　　　　　　　　】