|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （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　　　　　　　　　　　　　】