別紙様式１その２

【パートナー・ティーチャー派遣事業　支援シート】

記入日　令和　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 担任氏名 |  |
| ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ氏名 |  |
| 協議参加者氏名 |  |
| 児童生徒氏名 |  | 学年 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 在籍学級種別 | 通常の学級　・　通常の学級（通級）　・　特別支援学級（　　学級） |
| 障がい | 視覚 ・ 聴覚 ・ 知的 ・ 肢体不自由 ・ 病弱言語 ・ 情緒 ・ 自閉 |
| 個別の教育支援計画 | 有　・　無 | 個別の指導計画 | 有　・　無 |
| 派遣要請前 | ①　現在の様子（主訴に関わる課題や状況など） |
| ○　障がいの状態（学校又は家庭での状況） |
|  |  |
| ○　学校での当該幼児児童生徒への指導状況等 |
|  |  |
| ②　主訴（助言・援助を受けたい内容） |
| □学習指導の進め方　　□個別の指導計画・教育支援計画の作成　　□その他 |
| 詳細 |  |
| 派遣要請後 | ③　支援・助言を受けた内容 |
| 【第１回目】【第２回目】【第３回目】 |
| ④　校内委員会において共有した内容 |
|  |
| ⑤　次回の相談までに取り組む支援の内容 |
|  |
| ⑥　協議内容の個別の指導計画への位置付け | 記載済み　　・　　これから記載 |
| ⑦　支援の評価（取り組んだ結果） |
|  |
| ⑧　管理職の見解 |
|  |