

シート1・2の情報を  
基に校内委員会でシート  
3の内容を検討します。

**主な課題となっていること**

- ・コミュニケーションのとりにくさの軽減を図る。
- ・苦手なことにも周囲の支援を求めながら、進んで取り組むことができるようにする。

必要な枠のみ記入し  
ていきましょう。  
※空欄があっても良い

**校内で行っている支援（現状の確認等）**

- ・特別支援学級でのニーズに応じた学習
- ・各教科担任の共通理解と授業中の配慮
- ・交流学級での「交流及び共同学習」
- ・事務室、保健室、教育相談室等との連携

**校外の機関に依頼する支援**

- ・ことばでのコミュニケーションの困難さの軽減
- ・進学や就労に関する情報提供
- ・よりよい行動の定着を図るための助言

**校外の機関と連携した支援**

**①教育関係機関**

**②医療関係機関**

- ・〇〇歯科 担当医△△先生  
TEL 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇  
定期的な口腔ケア

**③保健・福祉関係機関**

3年 組  
G さん  
の支援について  
(地域の関係機関)

**④家庭・地域生活**

- ・NPO〇〇〇ハウス 担当△△  
TEL 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇  
長期休暇や短縮授業日の生活支援

**⑤特別支援学校**

- ・〇〇特別支援学校 担当△△  
TEL 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇  
見学及び体験入学  
文化祭に、保護者と共に参加

**⑥その他 ( )**

- 産業現場等における実習
- ・〇〇通所授産施設 担当△△  
TEL 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
- ・一般事業所〇〇商店 担当△△  
TEL 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

**支援を行ってどうだった？(評価)**

- ・産業現場等における実習で、挨拶を進んで行うことができ、自信につながった。他の生活場面でも自信を持って行動できることが増えた。
- ・ことばで、相手とコミュニケーションを図ろうとすることが増えてきた。
- ・進学希望先である特別支援学校に見学や体験入学を行い、学校の様子を見て進学への意欲を持つことができた。

**卒業後の進路先へ**

- ・就労への具体的な取組の支援について保護者と話し合いの機会を持ってもらう。

このシートの情報を支援関係者と共有することに同意します。

平成 年 月 日 ( ) お名前 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_