

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

シート2の校内支援に対する評価の、残された課題
等から検討します。

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）

シート1、2の内容を整理して記入
します。

校外の機関に依頼する支援

シート2の「今後どのような支援
が必要か」からつながります。

校外の機関と連携した支援

①教育関係機関

例えば

- ・ 市町村教育委員会
- ・ 教育センター、教育研究所
担当者や連絡先

②医療関係機関

- ・ 病院
担当医師、連絡先など

③保健・福祉関係機関

- ・ 市町村の障害福祉課
- ・ 中核地域生活支援センター
- ・ 児童相談所 等

シート3
記入上の留意点

④家庭・地域生活

- ・ 父母、その他の家族
- ・ スポーツクラブ
- ・ 学童保育 等

⑤特別支援学校

就学希望先の特別支援学校だけ
でなく、近隣の特別支援学校の支援
の活用も検討します。

⑥その他（ 通級指導教室 ）

- ・ 民間の教育関係機関
- ・ NPO
- ・ 他校の特別支援学級や通級
指導教室

支援を行ってどうだった？（評価）

期間をおいて、加筆していきます。記入した期日
を入れておきます。

卒業後の進路先へ

卒業後の進路先
に引き継いでい
きたいことを記
入します。

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