

特別支援教育にかかる 中学校・高等学校連携シート

作成日	平成 年 月 日
中学校名	
記入者職名	

な ま え 前		性別		生年月日	. .	
住 所				連絡先		
本人の状況	性格・行動の特徴	<input type="checkbox"/> 緊張しやすい <input type="checkbox"/> 口数が少ない <input type="checkbox"/> 感覚過敏がある <input type="checkbox"/> 幼い面がある <input type="checkbox"/> ストレスに対して逃避的である <input type="checkbox"/> 性格が穏やか <input type="checkbox"/> 不快な感情を表現することが苦手 <input type="checkbox"/> 落ち着きがない <input type="checkbox"/> 集団での遊びを好まない <input type="checkbox"/> 感情のコントロールが難しい <input type="checkbox"/> 人の気持ちを理解することが苦手 <input type="checkbox"/> 新しい環境が苦手				
	その他					
	学校生活の様子	(授業態度、提出物、休み時間の様子など)				
		(部活動・委員会・係・当番活動の様子、学校行事等への参加状況など)				
		(出欠状況及び特記すべきこと) <input type="checkbox"/> 通常の登校 <input type="checkbox"/> 別室登校 <input type="checkbox"/> その他() (具体的な状況)				
	得意なこと や苦手なこと	(得意なこと、興味あること…作業、行動、教科など)				
(苦手なこと…作業、行動、教科など)						
自分の特性理解の程度	よく理解できている、ある程度理解できている、あまり理解できていない、理解できていない (具体的な状況)					
中学校での 支援の方針 や 内容及び結果 の 評 価	学習への支援	(別室指導の有無、通常授業内での個別支援、授業外での個別支援の内容や頻度、定期考査での配慮事項など) (定期考査での配慮事項) あり・なし 具体的な配慮：				
	日常生活での支援(医療、福祉サービスを含む。)	(身辺自立の程度、身体面や心理面での支援など)				
	友達・コミュニケーション等の支援	(コミュニケーションや集団内での社会性を育むために、発達上必要とされる支援など)				
そ の 他	(診断名や心理検査(検査名、検査日、検査機関、検査結果)等)					

私は、上記の内容を確認し、進学する高等学校へ情報提供することについて同意しました。

平成 年 月 日

保護者名	印
------	---

* 自署又は記名押印