

## 特別支援教育にかかる 中学校・高等学校連携シート

※すべての項目を記入する必要はありません。

作成日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

情報提供先	校長名	高等学校 学科 コース		
情報提供元	校長名	立 中学校		
中学校連絡先		記入者名		
生徒氏名 <small>せいと しめい</small>		受検番号		性別 男・女
本人の様子	学校生活 の様子	(授業態度、提出物の状況、休み時間の様子など)		
		(部活動・委員会・係・当番活動の様子、学校行事への参加状況など)		
		(出欠状況など) 教室登校 ・ 別室登校 ・ その他 ( ) (特記事項)		
	得意なこと	(得意なこと、興味のあること…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 (特記事項)			
診断・心理検査(検査名、検査日、検査機関、検査結果)・カウンセリングの時期等				
支援の方針	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)		
		(定期テストでの配慮) 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)	(身辺自立の頻度、身体面や心理面での支援など)		
対人関係等 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必要な支援など)			

上記の内容を確認し、進学する高等学校への情報提供に同意します。

平成 年 月 日

保護者氏名

印