

令和3年度通級指導教室用 個別の指導計画

1. 在籍校及び通級指導教室等について

在 籍 校	在 籍 校 校 長 名
学年・組・出席番号・性別・氏名	学 級 担 任 名
年 組 番 ( )	通級指導教室設置校名及び通級担当教員名
ふりがな <u>名前</u>	
開始年月日(平成・令和 年 月 日)	
通級指導教室名(障害種別)	
<b>発 達 障 害</b>	

2. 年間授業時数

	在籍校での授業時数						通級指導教室設置校の授業時数			総合計時数
	教科の時数	道徳の時数	外国語活動	総合的な学習の時間	特別活動の時数	合計時数	自立活動の時数	教科補充の時数等	合計時数	
年間										

3. 週時程表

校時	時間	月	火	水	木	金
朝会	: ~ :					
1	: ~ :					
2	: ~ :					
3	: ~ :					
4	: ~ :					
昼食	: ~ :	昼 食				
清掃	: ~ :					
休憩	: ~ :					
5	: ~ :					
6	: ~ :					
7	: ~ :					

通級様式 2-2 (裏面)

通級指導教室設置校名：                      学校

児童生徒名(    )                      在籍：                      学校                      年                      組                      番

長期目標			
	短期目標	支援内容・手立て	評価
1 学期			
2 学期			
3 学期			
年間まとめ			

※支援教育課へは、(表面)と、(裏面)の「長期目標」、通級開始学期の「短期目標」、「支援内容・手立て」を記入し、提出ください。