**（在籍校→白兎養）様式**

秘

**通級指導教室｢ハーモニー｣　実態把握資料（在籍学校用）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな**  **氏　　名** | **（性別）** | | | | **生年**  **月日** | 平成　　年　 　月 　　日 | | |
| **在籍校・学年** | 立　　　　　　学校　　　　第　　　学年 | | | | | | | |
| **診断名** |  | | | | | | | |
| **主治医服薬等** | **主治医** | | **受診頻度** | | | | **服薬名・頻度** | |
|  | |  | | | |  | |
| **専門機関利用**  （LD等専門員等） |  | | | | | | | |
| **諸検査** | **学力検査（診断テスト等）** | | **結果（SS等）** | | | | | **実施年月日** |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
| **知能検査（WISC－Ⅲ等）** | | **結果（IQ等）** | | | | | **実施年月日** |
|  | |  | | | | |  |
| **その他検査** | | **結果** | | | | | **実施年月日** |
|  | |  | | | | |  |
| **個別の**  **教育支援計画** | 平成  年　　　月　　　日作成  令和 | | | | | | | |
| **個別の**  **指導計画** | 令和　　　　　年　　　月　　　日作成 | | | | | | | |
| **通級に対する**  **ニーズ** | 本 人 |  | | | | | | |
| 保護者 |  | | | | | | |
| 担 任 |  | | | | | | |
| **行動について**  **（生活面・学習面・コミュニケーション面等）** |  | | | | | | | |
| **担任氏名** |  | | | **記入年月日** ： 令和　　年　　月　　日 | | | | |