**㊙**

県立新発田南高等学校　中高連携シート

作成日：令和６年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 立　　　　　　中学校 | 作成者（役職：　　　　） |  |
|  | 　　　　　　　　　　　　男・女 | 在籍状況 | □ 通常学級　□ 特別支援学級 |
| 通級の利用 | □ 有　　　　□ 無 |
| 診断の有無 | □ 有〔診断名：　　　　　　　　　　　　〕□ 無 | 服薬名 |  |
| 生徒の状況 | 学習面　□ 読むことが苦手　□ 書くことが苦手　□ 計算が苦手　□ 全体的に学習が苦手　□ 提出までの段取りが苦手　□ ノート作成が苦手（遅い）　□ 聞きながら書くことが苦手　□ 体を動かすことが苦手　□ 不器用さがある　□ 注意・集中力が持続しない | 行動・感情・コミュニケーション面　□ 落ち着きがない　　　　□ 大人とは話せる　□ 乱暴な言動がある　　　□ 一方的に話す　□ 集団行動が苦手　　　　□ 相手の感情理解が苦手　□ 指導されても繰り返す　□ 曖昧な表現が苦手　□ 指示が通りにくい　　　□ 意思表示が苦手　□ 整理整頓が苦手　　　　□ 空気を読むことが苦手　□ こだわりが強い　　　　□ 字義通り受け取る　□ 人や物に依存しやすい　□ 約束を守れない　□ パニックを起こす　　　□ 無気力　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 学習面 | 得意なこと・好きなこと | 苦手なこと・支援場面等 |
| 生活面 | 得意なこと・好きなこと | 苦手なこと・支援場面等 |
| 健康面 |  |
| 対人面 |  |
| これまでの支援・配慮 | 学習以外の場面での支援・配慮について具体的に御記入ください。 |
| 関係機関との連携 |  |
| 家庭環境 | 保護者対応について特記すべきことがありましたら御記入ください。 |
| ハイリスク等 | 時期や内容について可能な限り具体的に御記入ください。 |
| その他 | 高校へ伝えておきたいことがありましたら自由記述で御記入ください。 |

※「個別の指導計画」等の有無にかかわらず、連携が必要と思われる生徒全員に対して作成をお願いいたします。本

校職員による中学校訪問時に、このシートをもとに情報共有させていただけるとありがたいです。

※ 作成いただきましたものは、特別支援教育コーディネーターが責任を持って管理いたします。