別紙２ 　 　　　　　通級による指導の充実(1)＜通級指導教室＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 |  | 学校名 |  | | 教室種別 |  | 氏名 |  |
| 領域 | 自立活動 | | 本時の題材名 |  | | | | |
| 本時の  目標 | ・～できる。  　　※自立活動との関連を記述する　　　例：＜６(2)言語の受容と表出＞  詳細については、ハンドブック参照 | | | | | | | |
| ①本時の授業に関する対象児童生徒の実態（うまくいっているところ）  　＜興味関心のあること、できること、得意なこと、努力しているところ　など＞ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ②実態から考えた対象児童生徒への手立て | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ③対象児童生徒の本時の様子 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ④協議してほしいこと | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|

※①～③については、箇条書きで記入してください。

※当日は、対象児童生徒の個別の指導計画を８部印刷して、持参してください。