別紙２ 　第２日研究協議　「通常の学級の担任との連携」資料

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 |  | 氏　名 |  | 　 班 | 　　　　（当日記入） |
|  学校名 |  |  教室種別 | 　言語　自閉症等　　※該当に○ |
|

１　通級指導教室の概要

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用児童生徒 | １年　　名 | ２年　　名 | ３年　　名 | ４年　　名 | ５年　　名 | ６年　　名 |
| 　　　　自校通級　　　名 | 　　　　他校通級　　　名 |
| 週あたりの指導時数 | 　　　　時間 | 小集団指導の有無 | 　　あり　　なし　　　※該当に○ |
|

２　通常の学級の担任との連携（自校・他校のいずれの事例でもよい）

　①工夫していること

|  |
| --- |
|  |
|

　②課題と感じていること

|  |
| --- |
|  |
|

　③研究協議で話し合いたいこと（１つ）

|  |
| --- |
|  |
|

※研修第２日に、１０部持参してください。