

# 連携型個別指導計画

小学校	年 氏名
在籍担任	通級指導担当
平成 年 月 日作成	記載者

## ◎指導目標（長期目標）

<u>在籍学級での目標</u>
( 1 )
( 2 )
( 3 )
<u>通級指導での目標</u>
( 1 )
( 2 )
( 3 )

## ◎短期目標と手だて、及び評価

●在籍学級（期間：平成 年 月～平成 年 月）

	評価（評価日）
短期目標 ( 1 ) ( 2 )	
手だて ( 1 ) ( 2 )	

●通級指導（期間：平成 年 月～平成 年 月）

	評価（評価日）
短期目標 ( 1 ) ( 2 )	
手だて ( 1 )  ( 2 )  ( 3 )	