

年度 個別の教育支援計画

〇〇小学校

1 プロフィール

2023年09月現在

ふりがな		性別	生年月日	電話番号
(本人) 氏名				
(本人) 住所	〒			
ふりがな		(保護者) 住所	〒	
(保護者) 氏名				
出生時、乳幼児期 の特記事項				
手帳等	療育手帳	(2023年04月01日 交付)		
	身体障害者手帳			
	その他			
診断名				
※医療機関名・医師 名、診断日等				
検査結果等				
※検査名、検査日、 結果、検査者等				

2 これまでに利用した専門機関・医療機関等(福祉, 医療, 心理, 就労等)

機関名	利用時期等

3 これまでの教育歴(※特別支援学校, 特別支援学級, 通級指導教室, 適応指導教室等)

学校名・利用教室名	利用時期等

2023年09月現在

4 本人と家庭等の状況について

○本人について

【障がいの状態や特性、特記事項】

--

○家族・地域とのかかわりについて

【家族構成】

--

【家族についての特記事項】

--

【地域とのかかわりや本人をとりまく環境についての特記事項】

--

5 今年度の支援体制について

○校内の連携方法について

【交流および共同学習】

--

【校内の支援体制】

--

○キャリア教育(キャリアパスポート)

【今年度の記録】

--

○利用している関係機関

カテゴリ	
名称	
開始月	
担当	
TEL	
回数	
支援内容等特記事項	

カテゴリ	
名称	
開始月	
担当	
TEL	
回数	
支援内容等特記事項	

カテゴリ	
名称	
開始月	
担当	
TEL	
回数	
支援内容等特記事項	

カテゴリ	
名称	
開始月	
担当	
TEL	
回数	
支援内容等特記事項	

2023年09月現在

6 児童生徒の姿

年度	年 組	学級担任名
年度	年 組	

項 目	児童生徒の状態像	配慮事項
基本的 生活習慣		
情緒の安定		
社会性・ 集団参加		
運動・感覚 姿勢		
コミュニ ケーション ・表出		
学習能力		
その他		

2023年09月現在

7 目標と支援の内容・方法についての計画

今年度の目標

年 組 氏名		担任名
	前 期	後 期
目 標		
支 援 の 内 容 ・ 合 理 的 配 慮		
評 価		

2023年09月現在

8 支援内容の合意について(本人・保護者との合意形成)

(1)本人・保護者の願い

【本人】	
【保護者】	

(2)今年度の目標

--

(3)面談の記録と確認事項

年月日	参加者	確認事項

(4)次年度に向けての引継ぎ事項

--

9 確認欄

このシートの情報を支援関係者と共有することに同意します。

年 月 日

保護者氏名

このシートの情報を次年度に引き継ぐことに同意します。

年 月 日

保護者氏名
