　　　　　 年度　　個別の教育支援計画シート（例）

初回記入者名： 初回記入日：　 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 立 　　　園・ 学校　 年 組 | | | | | | | 校長名 | |  | | | | 担任名 | |  |
| （男・女） | | | | | | | | | | | | 生年月日：平成　　年　　月　　日 | | | |
| 保護者名 | |  | | | | | | 電　　　話  緊急連絡先 | | |  | | | | |
| 住所：　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　市　町 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 将来に向けての願い（◎）,現在の生活の願い（・） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人の願い | | |  | | | 保護者の願い | | | |  | | | | | |
| **支援目標**（長期：◎，短期：・） | | | | | | | | | | | | | | | |
| ◎  ・  ・ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主な支援内容（合理的配慮含む） | | | | | | | | | | | | | | 支援者 | |
| 学校 | 学級 | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 校内 | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 家庭 | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 地域 | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 関係機関  医療・福祉  特別支援学校 | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 支援会議の記録 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 《日時》  　　年　　月　　日 | | | | 《参加者》 | 《協議内容・引き継ぎ事項等》  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　次回支援会議予定　　　年　　月 | | | | | | | | | | |
| 支援内容の評価 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

以上の内容を確認いたしました。　　　　　　年　　月　　日　保護者名