（作成日）　　　　年　　月　　日

【通常の学級用】　個別の教育支援計画・個別の指導計画シート　（簡易版１）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 　　　　学校　　　年　　組 | 担任名 |  |
| 氏名（フリガナ） | （　　　　　）男・女 | 生年月日　　　年　　月　　　日　　歳 |
| 保護者氏名 |  | 連絡先： |
| 諸検査結果 | ＷＩＳＣ－Ⅳ等 | 実態把握のためのチェックシートから |
| 相談機関 | 医療福祉特別支援学校その他 | 診断名と各機関の支援 |
| 必要な支援 |  |

指導計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指導場面 | めあて | 　　　　　支援内容 | 評　価 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 全体を通して行う支援 |