

# 個別の教育支援計画

小学校名 ( )

作成日： 年 月 日 記入者：( )  
 更新日： 年 月 日 記入者：( )  
 更新日： 年 月 日 記入者：( )

## 1. 氏名、住所等

本人	フリガナ		性別	生年月日	年 月 日
	氏名				

## 2. 在籍校

在籍校	小学校名		担任				
	学校名： 住所：〒 TEL：	1年			4年		
		2年			5年		
		3年			6年		
	中学校名		担任				その他 ( ) 学校名： 住所：〒 TEL： 担任
	学校名： 住所：〒 TEL：	1年					
		2年					
		3年					
	高等学校等名(支援学校高等部)		担任				
	学校名： 住所：〒 TEL：	1年					
2年							
3年							

## 3. 生育歴

乳児期	
幼児期	
学齢期	

4. 療育歴

--

5. 健康医療等

主治医 (連絡先)		【保護者の願い】
医療・ 療育支援		



6. 家庭/地域/余暇/生活等

	保護者の願い	具体的支援
家庭の様子		【友達関係・近隣関係】  【家庭支援】
就学		【就学関係（連絡先）】  【就学支援】
余暇の過ごし方		【余暇・地域活動（連携先）】  【余暇・地域支援】

7. 就労・進路関係

	保護者の願い	具体的支援
就労・進路		【就労・進路関係（連携先）】  【就労・進路支援】

8. 学校生活

実態（平成〇〇年〇〇月〇〇日現在）	支援内容
【健康状態】	
【からだ(全身運動・手指動作・感覚)】	
【身辺自立(衣服・排泄・食事)】	
【コミュニケーション(言語理解・言語表出)】	
【社会性(情緒・対人関係・ルール・集団参加)】	
【認知（ことば・文字・数)】	
【教科】	
【その他】	
【保護者の願い】	
【長期目標：（                      ）年度】	