**個別の教育支援計画**

【様式１：特別支援学校、特別支援学級用】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） 氏名 |  |  性別 |  | 生年月日 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 生 育 歴家族の状況身体の状況 |  |
| 心理的・医学的な立場等からの意見や支援 |  |
| 療育・相談歴心理検査等 |  |
| 児童生徒の実態（最終更新日）Ｒ〇．〇．〇・担任の気付き・養護教諭より　・他の教職員より |  |
| 幼稚園・保育所等での様子 |  |
| その他の機関からの意見や支援 |  |
| 保護者の願い児童生徒の願い |  |
| 進路や就職等に関する希望等 |  |
| その他参考となる事項 |  |
| 氏名 |  |

|  |
| --- |
| 就学に向けての引継ぎ事項・留意点等 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 長期目標 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 重点目標 | 主な支援の内容・方法等 | 評　　　　価 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 特に留意する事項（合理的配慮）等 |
|  |