

個別の教育支援計画・指導計画シート

学校用

<プロフィール・シート>

学校

平成 年度入学

ふりがな 氏名		性別		生年月日	平成 年 月 日
これまでの状況 (月)	好きなこと 伸ばしたいところ				
	苦手なこと 支援が必要なところ	<input type="checkbox"/> 対人関係・社会性 <input type="checkbox"/> コミュニケーション能力 <input type="checkbox"/> 興味とこだわり <input type="checkbox"/> 不注意(注意欠如) <input type="checkbox"/> 多動性・衝動性 <input type="checkbox"/> 認知・推論・学習面・運動面考える力 <input type="checkbox"/> 行動・情動			
生育歴・相談歴等	診断名 () () 病院 Dr. 年 月 検査 () 結果 () 療育手帳等:有・無 ()				
連携	家庭・地域	医療	福祉	その他	
保護者・本人 願いや思い					
支援の内容					

※このシートに記載されていることについて承認します。また、支援関係者で情報共有を図るために活用することに同意します。

第 学年 平成 年 月 日 保護者 氏名 印	第 学年 平成 年 月 日 保護者 氏名 印	第 学年 平成 年 月 日 保護者 氏名 印
記入者	記入者	記入者

個別の教育支援計画・指導計画シート

学校用

<指導・支援シート>

学校

氏名

平成

年度入学

	年(月 日 作成)	年(月 日 作成)	年(月 日 作成)
担任名			
願 い ・ 思 い	保護者		
	本人		
	担任		
児童の実態			
目標			
合理的配慮 (個別支援)			
評価			
引継ぎ事項			

個別の教育支援計画・指導計画シート

学校用

学校

氏名

平成

年度入学

<支援会議等の記録>

支援会議等の記録	月日	参加者	話し合われた内容(記入者を明記)

※ 保護者からの電話や連絡帳等での相談についても記載する