

個別の教育支援計画

学校名				校長名				コーディネーター名				
ふりがな 生徒名				学級名				担任名				
				交流学級名	年	組	交流学級担任名					
保護者氏名				性別		生年月日	平成	年	月	日		
住所	〒 _____											
連絡先					続柄					続柄		
生徒の 状態像	教育歴	平成	年	3月	卒業	幼稚園						
		平成	年	4月	入学	小学校						
		令和	年	3月	卒業	小学校						
		令和	年	4月	入学	中学校						
			年	月	転入	中学校						
	障害の 状態等	主障害					他の障害					
		診断名										
		手帳の 取得状況		手帳	(年	月	交付)	等級			
			手帳	(年	月	交付)	等級				
	発達検査 その他											
学習状況												
家庭での様子												
健康面 運動機能												
相談支援 事業所							担当者					
							連絡先					
現在の生活・将来の生活に対する希望												
本人・ 保護者の 願い					担任の 願い							
支援の 目標												
生活の場	支援者	主な支援内容					生徒の変容や評価(◎○△)					
学校												
家庭												
地域												
関係機関												
次年度引継事項												