**個別の教育支援計画（○○○立○○中学校）**

Ａ－１

Ａ生徒に関する記載　平成　年度～年度

初回記入年月日　平成　年　月　日　　　　　　初回記入者氏名（　　　　　　　　　　　　　）○本人にかかわる基本事項

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふ り が な**  **生 徒 氏 名** | |  | | | | | | 性　別  （　　） | | | 生年月日  平成　　年　　月　　日 | | |
|  | | | | | |
| **出身小学校** | | 立　　　　　小学校　　　電 話　　　(　　　) | | | | | | | | | | | |
| **生 徒 住 所** | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | |
| **保護者氏名**  **（続　柄）** | | （　　　　　） | | | | 連絡先  緊急連絡先 | | | |  | | | |
| **保護者住所** | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | |
| **家 族 構 成** | | 続　柄 | 氏　　名 | | 職業・学校等 | | | | | | | | その他特記事項 |
|  |  | |  | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
| **担 任 氏 名** | | １年 | | ２年 | | | | |  | | | ３年 | |
|  | | | | | | | | | | | |  |
| **医 療 機 関** | | | | | | | **診　断　等** | | | | | | |
| 通院の有無〔　有　・　無　〕  医療機関名：  主治医：  電話：　　　　（　　　　） | | | | | | | 医師による診断の有無〔　有　・　無　〕  診断名：  診断年月：  手帳： | | | | | | |
| 通院の状況： | | | | | | | 服薬の状況： | | | | | | |
| **生育歴・療育・教育の状況等** | | | | | | | | | | | | | |
| 生 育 歴 | |  | | | | | | | | | | | |
| 関係機関 | 療育機関 |  | | | | | | | | | | | |
| 支援機関 |  | | | | | | | | | | | |
| その他 |  | | | | | | | | | | | |
| 検査結果等 | |  | | | | | | | | | | | |

Ａ－２

生徒氏名（　　　　　　　　）

○保護者・小学校からの引継ぎ事項

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **本人の特徴にかかわること（性格，得意なこと，苦手なこと等）** | | | | | | | | |
| 小学校  か  ら | |  | | | | 保  護  者  か  ら |  | |
| **現在までの様子及び支援（◎小学校，○保護者，※他の機関からの引継ぎ・連絡事項も含む）** | | | | | | | | |
|  | | | | 本人の様子 | 今までの支援・現在行っている支援 | | | |
| 学  習 | | | |  |  | | | |
| 生  活 | | | 行  動 |  |  | | | |
| 対  人 |  |  | | | |
| その他 |  |  | | | |
| **将来の生活・現在の生活についての希望（将来◎・現在○）** | | | | | | | | |
| 本  人 |  | | | | 保護者 | | |  |

Ｂ－１

Ｂ 支援に関する記載（個別の指導計画を含む）　　　平成　　年度

生徒学年・氏名：　年・（　　 　　　　　 ）

記入年月日　平成　　年　　月　　日　　　　 　　記入者氏名（　　　　 　　　 ）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **支援の目標（長期目標◎・短期目標○）** | | | | | |
|  | | | | | |
| **支　援　内　容** | | | | | |
|  | | | | 課　題 | 具体的な配慮・対応・支援策 |
| 学  校 | 学  習 | | |  |  |
| 生  活 | 行  動 | |  |  |
| 対  人 | |  |  |
| その他 | |  |  |
| 家　庭 | | |  | |  |
| 関係機関 | | |  | | |

Ｂ－２

生徒学年・氏名：　　年・（　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支援会議等の記録** | | |
| 〔日時〕  　　年　　月　　日 | 〔参加者〕 | 〔協議内容，確認事項等〕 |
| 〔日時〕  　　年　　月　　日 | 〔参加者〕 | 〔協議内容，確認事項等〕 |
| 〔日時〕  　　年　　月　　日 | 〔参加者〕 | 〔協議内容，確認事項等〕 |
| 〔日時〕  　　年　　月　　日 | 〔参加者〕 | 〔協議内容，確認事項等〕 |
| 〔日時〕  　　年　　月　　日 | 〔参加者〕 | 〔協議内容，確認事項等〕 |
| **支援内容の評価** | | |
| 記入年月日　平成　　年　　月　　日　　　　　　　　記入者氏名（　　　　　　　　　　　） | | |