

サンプル

※ 学校と十分相談のうえ利用してください。

作成日： 年 月 日

## 個別の教育支援計画書

本人のプロフィール 記入者 ( )

所属 \_\_\_\_\_

氏名 (フリガナ)

性別 男 ・ 女

生年月日 年 月 日 (作成日 歳)

【身体障害者手帳】

【障害福祉サービスを受けるための受給者証 (利用者証)】 有 ・ 無

保護者名 (フリガナ)

住所

連絡先 電話

前在籍校 (転入者の場合)

学校 連絡先 電話 (旧担任 )

将来の生活・現在の生活についての希望

&lt;本人の希望&gt;

&lt;保護者・家族の希望&gt;

必要と思われる支援目標・支援内容

具体的な支援 (「○」今ある支援 「☆」これから必要な支援)

家庭生活  
(家族が子どものためにできる支援)

学校生活

寄宿舍での生活

余暇・地域生活  
(デイサービス、ショートステイ、放課後支援  
通園事業、送迎サービス、ホームヘルプ、入浴  
ヘルプ、ガイドヘルプ)医療・療育等  
(主治医、担当理学療法士)福祉・労働等  
(行政担当者、ケースワーカーなど)

【作成時の記録】

個別の教育支援計画について了解し、確認しました。

年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_