

個別の教育支援計画の記入例〈小・中学校、高等学校等〉

個別の教育支援計画 [支援機関一覧]

氏名(フリガナ)	栃木太郎(トチギ タロウ)	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	性別	男
保護者氏名	栃木 一郎	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町 〇〇〇番地〇	連絡先	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
障害名(疾病)	知的障害	手帳	療育手帳〇〇(平成〇〇年〇〇月〇〇日)		

就学前から学校卒業後まで各年齢段階における支援

	就 学 前	小学校段階			中学校段階	高等学校段階	卒 業 後
		低学年	中学年	高学年			
支援 窓口	〇〇市 児童福祉課 障害福祉課 教育委員会	〇〇市 児童福祉課 障害福祉課 教育委員会学校教育課	〇〇市 児童福祉課 障害福祉課 教育委員会学校教育課	〇〇市 児童福祉課 障害福祉課 教育委員会学校教育課	〇〇市 児童福祉課 障害福祉課 教育委員会学校教育課	〇〇市 児童福祉課 障害福祉課 教育委員会生涯学習課	〇〇市 障害福祉課 教育委員会生涯学習課
母子 保健	1歳6か月児健康診査 (〇〇市保健センター) 3歳児健康診査 (〇〇市保健センター) 5歳児発達相談 (〇〇市健康福祉センター) 就学時健康診断→二次検診 (〇〇小学校)	居住地の市町で、支援にかかわっている(かかわった)窓口を記入。 就学前の健康診断等を記入。			※この記入例は、小学校中学年段階の児童のものです。 高学年段階以降については、想定される支援の状況を参考までに記入してあります。		
医療 ・ 福祉	〇〇病院(小児科) ・担当:〇〇 〇〇リハビリセンター ・言語指導担当:〇〇	〇〇病院(小児科) ・担当:〇〇 〇〇リハビリセンター ・言語指導担当:〇〇	〇〇病院(小児科) ・担当:〇〇 〇〇リハビリセンター ・言語指導担当:〇〇	〇〇病院(小児科) ・担当:〇〇	〇〇病院(小児科) ・担当:〇〇 療育手帳の交付 (〇〇市福祉事務所)	〇〇病院(精神神経科) ・担当:〇〇	〇〇病院(精神神経科) ・担当:〇〇 〇〇健康福祉センター
教育 ・ 保育	〇〇幼稚園 ・園長:〇〇 ・コーディネーター:〇〇 ・4歳担任:〇〇 ・5歳担任:〇〇 〇〇特別支援学校 ・早期教育相談:〇〇 (H〇年〇月~) 〇〇市教育委員会 ・就学相談担当:〇〇	〇〇小学校 ・コーディネーター:〇〇 ・1年担任:〇〇 ・通級指導教室担当:〇〇 ・2年担任:〇〇 ・通級指導教室担当:〇〇	・コーディネーター:〇〇 ・3年特別支援学級担任:〇〇 ・4年 " :〇〇 〇〇市教育センター ・相談担当:〇〇	コーディネーター:〇〇 ・5年特別支援学級担任:〇〇 ・6年 " :〇〇 〇〇市町適応指導教室 ・担当:〇〇 (H〇.〇~、週1回) 〇〇教育事務所学校支援課 ・担当:〇〇 (H〇.〇~、2回)	〇〇中学校 ・コーディネーター:〇〇 ・1年特別支援学級担任:〇〇 ・2年 " :〇〇 ・3年 " :〇〇 県総合教育センター ・担当:〇〇 (H〇.〇~、月1回)	〇〇特別支援学校 ・コーディネーター:〇〇 ・1年担任:〇〇 ・2年 " :〇〇 ・3年 " :〇〇 県発達障害支援センター ・担当:〇〇 (H〇.〇~、月1回)	卒業後支援 (卒業後3年間) ・担任:〇〇 ・進路指導主事:〇〇
家庭	新聞運び 家での役割分担等を 記入。	新聞運び 食事の配膳	靴揃え 食事の配膳	靴揃え 食事の配膳、料理の手伝い	風呂洗い 食事の配膳、料理の手伝い	風呂洗い 食事の配膳、料理の手伝い	風呂洗い、洗濯 食事の配膳、料理の手伝い
地域	スイミングスクール 習い事や地域での 活動等を記入。	学童保育 スイミングスクール 子供会育成会	学童保育 スイミングスクール 子供会育成会 スーパー、コンビニでの買物	学童保育 スイミングスクール 子供会育成会 スーパー、コンビニでの買物	スイミングスクール 子供会育成会 スーパー、コンビニでの買物 図書館	スポーツクラブ スーパー、コンビニでの買物 図書館	スポーツクラブ スーパー、コンビニでの買物 図書館
労働	労働機関での かかわりを記入。					ハローワーク〇〇 担当:〇〇 産業現場等における実習 2年:〇〇事業所 3年:〇〇事業所	障害者職業センター 〇〇会社

各関係機関における支援

記入・更新年月日

平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

記入者 所属・氏名

所属 〇〇市立〇〇小学校 氏名 〇 〇 〇 〇