

個別の教育支援計画の記入例 〈特別支援学校〉

個別の教育支援計画 [支援機関一覧]

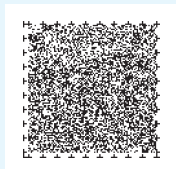
フリガナ 氏名(性)	トチギタロウ 栃木太郎(男)	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	学校・学年	県立〇〇特別支援学校 高等部 3年
保護者名	〇〇〇〇	住所	〒000-0000 〇〇市 〇〇町 〇〇番地	電話	000-000-0000
障害名(疾病)	知的障害	手帳	療育手帳〇〇(平成〇〇年〇〇月〇〇日)		

	就学前	小学部	中学部	高等部	卒業後
支援窓口	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 (〇〇市保健センター) 就学時健康診断 (〇〇小学校)			※この記入例は、高等部段階 の生徒のものです。 卒業後の想定される支援の 状況も含め、記入します。	
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 〇〇市子ども発達センター 発達相談担当: 〇〇 短期入所(〇〇園) 日中一時支援事業 (〇〇センター) 療育手帳の交付 (〇〇市福祉事務所)	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 短期入所(〇〇園) 日中一時支援事業 (〇〇センター) 療育手帳の再判定 (〇〇児童相談所)	〇〇病院(小児科) 担当: 〇〇 短期入所(〇〇園) 日中一時支援事業 (〇〇センター) 療育手帳の再判定 (〇〇児童相談所)	〇〇病院(小児科) 担当: 〇〇 短期入所(〇〇園) 日中一時支援事業 (〇〇センター) 療育手帳の再判定 (〇〇児童相談所)	〇〇病院(精神神経科) 担当: 〇〇 短期入所(〇〇園) 障害基礎年金の給付 (20歳~) 療育手帳の再判定 (知的障害者更生相談所)
教育・保育	〇〇幼稚園 コーディネーター: 〇〇 担任4歳: 〇〇 5歳: 〇〇 〇〇特別支援学校 早期教育相談 担当: 〇〇 〇〇市教育委員会 就学相談担当: 〇〇	県立〇〇特別支援学校 担任 1年: 〇〇 2年: 〇〇 3年: 〇〇 4年: 〇〇 5年: 〇〇 6年: 〇〇	県立〇〇特別支援学校 担任 1年: 〇〇 2年: 〇〇 3年: 〇〇	県立〇〇特別支援学校 担任 1年: 〇〇 2年: 〇〇 3年: 〇〇	卒業後支援 担当: 〇〇 (卒業時担任) 〇〇 (進路指導主事) 同窓会活動
家庭	新聞運び	食事の配膳 玄関の靴揃え	皿洗い 洗濯物たたみ	料理の手伝い 部屋の掃除 風呂洗い	休日の昼食作り 部屋の掃除 洗濯
地域	〇〇の会レクリエーション 親子体操教室 コンビニ、スーパーでの買物 図書館	PTA地域レクリエーション 〇〇の会 宿泊体験 体操教室 スイミングスクール コンビニ、スーパーでの買物 図書館	PTA地域レクリエーション 〇〇の会 宿泊体験 スイミングスクール コンビニ、スーパーでの買物 図書館	PTA地域レクリエーション 〇〇の会 宿泊体験 ランニングクラブ コンビニ、スーパーでの買物 図書館	〇〇青年教室 ランニングクラブ コンビニ、スーパーでの買物 図書館
労働				〇〇障害者就業・生活 支援センター 担当: 〇〇 ハローワーク〇〇 担当: 〇〇 栃木障害者職業センター 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	〇〇事業所 就労移行支援事業 担当: 〇〇

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	県立〇〇特別支援学校 ・ 〇 〇 〇 〇
----------	-------------	----------	----------------------

様式については…

「個別の教育支援計画」の様式例については、県教育委員会事務局特別支援教育室のHPでダウンロードできます。



栃木県教育委員会事務局特別支援教育室

〒320-8501 宇都宮市埜田1丁目1-20

■ Tel. 028-623-3381 ■ URL <http://www.pref.tochigi.lg.jp/>

発行:平成22年3月

このマークは、目の不自由な方などのための「音声コード」です。
専用の読み上げ装置で読み取ると、記載内容を音声で聞くことができます。