

個別の教育支援計画

~~〔幼稚園・小学校の支援計画〕~~

〇〇小学校 担任 〇〇 〇〇

~~作成年月日 年 月 日~~ 〇年〇月〇日 記入者

~~〇〇幼稚園 担任 〇〇 〇〇~~

氏 名	H	性別 男	生年月日	平成	年	月	日
保 護 者	〇〇 〇〇		連絡先	〇〇〇-	〇〇〇〇		
障 害 名	広汎性発達障害 〇年〇月 (〇〇病院小児科で診断)						
住 所	〇〇市〇〇〇						
手 帳	療育手帳 〇-〇 〇年〇月 (〇〇児童相談所)						
前教育相談	特別支援学校教育相談担当 〇〇 〇〇 連絡先〇〇〇-〇〇〇〇						
将来の生活・現在の生活についての希望							
本人や保護者の希望 <ul style="list-style-type: none"> ・入学するに当たって、小学校の教職員に子どもの特性を知ってほしい。 ・基本的生活習慣の実態や興味関心のある物等についての情報交換をしたい。 ・入学式に本人が困らないようにしたい。(学校生活の中でも) <li style="color: red;">・コミュニケーション手段を身につけてほしい。友だちや先生方を早く覚えてほしい。 							
必要と思われる支援内容							
<ul style="list-style-type: none"> ・基本的生活習慣が確立できるように保護者・幼稚園・小学校とで情報交換を行う場を設定する。(食事、排泄等基本的生活習慣の実態や興味関心のある物等についての情報交換) ・障害の特性を知り、安定して生活ができるよう共通理解を図る。(Hの指導については「実態のまとめ」を参照)・入学後の様子をまとめる。 <li style="color: red;">・絵カードやスケジュール表を工夫し、Hがわかりやすい方法を見つける。 							
具 体 的 支 援							
家 庭 生 活	幼稚園の生活	地域生活	医療その他 関係機関				
<ul style="list-style-type: none"> ・住所 上記に同じ ・家族構成 祖父母、父、母、姉(中〇) 幼児の養育は主に母親 食事、排泄等基本的生活習慣や興味関心の拡大等について家族内で相談して取り組んでいる。 	<ul style="list-style-type: none"> ・〇〇市立〇〇幼稚園 H〇. △月から入園 ・幼稚園と学校の情報交換会設定 H〇. △月 ・〇〇市立〇〇小学校に H〇. 4月から入学予定 	<ul style="list-style-type: none"> 〇〇市社会福祉課 手帳の申請 子育て相談の継続 	<ul style="list-style-type: none"> 病院小児科 〇〇病院リハビリセンター 〇〇児童相談所 特別支援学校教育相談 市巡回相談 				
備考							
<ul style="list-style-type: none"> ・入学式や幼稚園の卒園式の形態等を伝え合い、同じにできるところや支援の方法を共通理解する。 終了 							

この計画に記載されている情報を支援関係者と共有することに同意します。

平成 年 月 日

〇〇 〇〇 印

~~平成 年 月 日~~

保護者名

〇〇 〇〇 印

※小学校入学後に追加したものは、太い斜めの文字で表しています。