

## 個別の教育支援計画

[ 幼稚園～小学校への支援計画 ]

作成年月日      年      月      日                      記入者      ○○幼稚園 担任      ○○ ○○

氏 名	H                      性別 男                                      生年月日 平成 年 月 日		
保 護 者	○○ ○○	連絡先 ○○○-○○○○	
障 害 名	広汎性発達障害      ○年○月      (○○病院小児科で診断)		
住 所	○○市○○○		
手 帳	療育手帳 ○-○      ○年○月      (○○児童相談所)		
前教育相談	特別支援学校教育相談担当      ○○ ○○      連絡先○○○-○○○○		
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"> <li>・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。</li> <li>・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。</li> <li>・入学式に本人が困らないようにしたい。</li> </ul>			
必 要 と 思 わ れ る 支 援 内 容			
<ul style="list-style-type: none"> <li>・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)</li> <li>・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)</li> </ul>			
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"> <li>・住所 上記に同じ</li> <li>・家族構成 祖父母、父、母、 姉(中○) 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。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・○○市立○○幼稚園 H○. △月から入園</li> <li>・幼稚園と学校の情報交換 会設定 H○. △月</li> <li>・○○市立○○小学校に H○. 4月から入学予定</li> </ul>	○○市社会福祉 課 手帳の申請 子育て相談の継 続	病院小児科 ○○病院リハビリ センター ○○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"> <li>・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。</li> </ul>			

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

保護者名                      ○○ ○○ 印