○○立○○学校　　個別の教育支援計画　（作成日○年○月○日）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名** | | **学年** | **生年月日** |  | **作成者** |  |
| **障がい等の状態**  **学習上・生活上の困難さ** |  | | | | | |
| **障がい名・疾患名** |  | | | | | |
| **本人の思い**  **（学校生活での希望、進学先、将来について等）** |  | | | | | |
| **保護者の願い**  **（本人の将来の姿等）** |  | | | | | |
| **本人の良さ・興味関心・遊び・強み等** |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **（支援目標設定の理由）** |
|  |
| **支援目標（◎支援　○指導）** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **各連携機関の支援内容等** | |
| **機関名** | **支援内容** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **支援内容・方法（個別に必要とする合理的配慮等）** | **支援の評価** |
| **【教育内容・方法】**  **【支援体制】**  **【施設設備（学校、教室等）】** |  |

上記の内容を確認しました。

○年○月○日　児童生徒名

保護者名