　　　　　　　　　　　　　　個別の教育支援計画　　　　令和　　年　　月　　日作成

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　立　　　　中学校

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学年・組  （担任名） | １年　　　組　（　　　　　　　　　　　　） | | | ２年　　　組　（　　　　　　　　　　　　） | | | | ３年　　　組　（　　　　　　　　　　　　） | |
|  |  | | | 性 別 | |  | 生年月日 |  | |
| 保護者氏名 |  | | | 住所・TEL | |  | | | |
| 諸検査の記録 | 検査年月日 | 検査名 | | | 実施機関 | | | | 検査結果 |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
| 行動や認知の特性・課題 |  | | | | | | | | |
| 生活の様子 | 得意なこと  好きなこと | | ・  ・  ・ | | | | | | |
| 不得意なこと  苦手なこと | | ・  ・  ・ | | | | | | |
| 生徒・保護者  の願い | 生徒 | |  | | | | | | |
| 保護者 | |  | | | | | | |
| 具体的な支援 | 家庭 | | | 学校 | | | | 医療・その他関係機関 | |
|  | | |  | | | |  | |
| 合理的配慮 |  | | | | | | | | |

私は，以上の内容を確認しました。

令和　　年　　月　　日　　保護者　　　　　　　　　　　印

作成者　　　　　　　　　　　印