

4-6 個別支援計画(中学校・特別支援学級)



1 個別の教育支援計画

(年 生)

記入は、先生をお願いします。

生徒名	生年月日	交流学級	作成日	作成者
			年 月 日	
障害種		診断名		手帳の有無

【生徒の実態】

発達の状況	学 習	家 庭	※視覚的支援が有効か、聴覚的支援が有効か等、認知特性について
		学 校	
	身 体・運 動	家 庭	※体を大きく使う運動面や、指先を使う細かい作業面での特性について
		学 校	
	対 人	家 庭	※他者との関わりや、社会生活上トラブルの原因(困難な面)について
		学 校	
生活の状況	生 活	家 庭	※日常生活において身につけていることや、困難な面について
		学 校	
	行 動	家 庭	※日常的に見られる行動(良い点・注意すべき点)について
		学 校	
その他	特記事項	家 庭	※これまでに受けた検査結果等について ※関係機関について(利用状況・担当者・連絡先等)
		学 校	