※保護者から聴取して記入する。※個人情報に留意する。※保護者にも携帯してもらうようにすると、各相談機関で説明する際の負担が軽減される。

## 様式1 個別の教育支援計画(プロフィール)

記入	.者	就学前	小1	小2	小3	小4	小5	小6	中1		中2	中3	高1		高2	i	高3		
						M4 D1		# <i>F</i> F F F		<b>—</b>									
氏名					- LET 0 //	性別		生年月日	平成		月	日	_						
	手帳		有	無	手帳番号(編					年月日		更新年月							
身体障害者									│ 取得年月日										
主たる障がい名																			
生育歴		【胎生期】							【教育・福祉・療育等の相談歴】   相談歴の中から   容について記入						<mark>る内</mark>				
	. 1++1>	【乳幼児期】	1		1、言葉の教室におけ	ける指導内容	等、必要に応じ	て記入する。				<del>^</del>	いこうとくて記り	(95)					
	構成																		
家族環境 ※主たる養育者、保護者から聴取した家庭の養育方針等を記入。																			
											医療的	配慮が必要な場	合は必ず記力	しする。					
本		障がいの程度がわかるものは程度を記入。							健										
人		医師の診断、助言等により障害の状態がわかる場合は詳しく記入する。								(健) アレルギー等で食事の配慮が必要な場合も記入する。   康 身体面で介助が必要な場合もその内容を記入する。									
の		判断ソフトやチェックリストの項目を参考に、対象児童生徒の様子を記入する。								大									
状		状況の変化等により随時追加する。									/4//// C		7,107	7 E H	<b>%</b> 0 C 0 HC	<i>,</i> , , , ,			
況									態等										
							その他特記事項												
		 実施日		検査名			·杏孝)						- 前 目	<u></u>					
諸				<b>火</b> 直石	12		.且.日/					, MI A	171 96	<u>ਾ</u>					
検				I Qだけっ	でなく、検査を受けて	ている時の様子	子(離席が多い、	、質問を聞いて答え	ることが										
查		難しい等)や、検査をするときの留意事項等を記入しておくとよい。(										-							
ᅤ				添付すると	とよい)														
					, 														
所属																			
	学級			<記入するとより															
担任			<u> </u>	《合理的配慮の提	<b>是供について、意思σ</b>	)表明があった	:際に、下記の3	観点11項目から	本人・保護	養者と合意	形成を図った	:項目について記	己入する。						
加工	17		<u> </u>	具体的な内容に	こついては様式3に記	己入します。													
	/			学校におけ	ける「合理的配慮	🗓 の観点													
合理的配慮				①教育内容:	・方法		②支	援体制		(	3施設・請	没備							
			①-1 教育内容			②-1 専門性のあ			体制の整備 ③-1 校内環境			境のバリアフリ	一化						
				①-1-1 学習	習上又は生活上の困難を	改善・克服するた	:めの配慮 2-2	幼児児童生徒、教職員	人保護者、地	地域の理 (	3-2 発達、阿	章害の状態及び特	時性等に応じ						
支援内容に関す		①-1-2 学習内容の変更・調整					解啓発を図るための配				l慮 た指導ができる施設・設備(								
る本人・保護者		①-2 教育方法						- 3 災害時等の支援体制の整備											
の同意(署名及											備の配	慮							
捺印)		<ul><li>①-2-2 学習機会や体験の確保</li></ul>																	
引継ぎに関する			①-2-3 心理面・健康面の配慮																
本人・保護者の同				_															
	R設有の問 署名及び捺																		
	白口及い掠	( )		) (			\		(	)	( )		)   (	)	(	,	(	)	
印)	W ** # \			/			′   `		(	)	' /		′   (	,	'	/	(	)	
(5)剤	迷ぎ先)		1				1				1								

個別の教育支援計画を引き継ぐ際には、必ず本人・保護者の同意を得た上で、確実に引き継ぐようにする。