学校生活支援シート（個別の教育支援計画）　　　　　（表）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童・生徒 | ふりがな |  | 性別 |
| 氏名 |  |  |
| 担任 | 氏名 |  |
| 在籍校 | 学校 | 　　年　　　　　　　　組 |
|  |
| 将来についての希望や願い |
| 児童・生徒 |  |
| 保護者 |  |
| 現在の児童・生徒の様子 |
|  |
|  |
| 支援の目標 |
|  |
| 学校の支援 | 家庭の支援 |
|  |  |

作成日　　　　平成　　年　　月　　日＜新規・更新（　　）回＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　作成担当

（　　　）私は、以上の内容を確認しました。

（　　　）私は、以上の内容を確認し、学校が支援機関と連携して支援を行うことに同意します。

平成　　年　　月　　日　　氏名

（　　　）私は、以上の内容を確認しました。

（　　　）私は、以上の内容を確認し、学校が支援機関と連携して支援を行うことに同意します。

　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日　　氏名

（裏）

|  |
| --- |
| 支援機関の支援 |
|  | 支援機関：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：支援内容：支援開始時期：　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先： |
| 支援機関：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：支援内容：支援開始時期：　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先： |
|  | 支援機関：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：支援内容：支援開始時期：　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先： |
| 支援機関：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：支援内容：　支援開始時期：　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先： |
|  | 支援機関：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：支援内容：支援開始時期：　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先： |
| 支援機関：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：支援内容：支援開始時期：　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先： |
|  | 支援機関：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：支援内容：支援開始時期：　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先： |
| 支援機関：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：支援内容：支援開始時期：　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先： |
|  |
| 支援会議の記録（予定も含む） |
| 日時 | 参加者 | 協議内容・引継事項等 |
| 日時 | 参加者 | 協議内容・引継事項等 |
| 日時 | 参加者 | 協議内容・引継事項等 |
| 日時 | 参加者 | 協議内容・引継事項等 |
|  |
| これまでの支援の経過 |
| 学校 | 家庭 |
| 進学先・就労先等への引継ぎ事項 |
|  |

以上の内容について、確認いたしました。

平成　年　月　日　　　　学校等（　　　　　　　　　　　　）　　　担当（　　　　　　　　　　　）