

個別の教育支援計画（中学校用）

平成 年 月 日 策定

中学校

平成	年度：第	学年	平成	年度：第	学年	平成	年度：第	学年
ふりがな 氏名			生年月日	年 月 日		性別		
ふりがな 保護者氏名			住所					
			電話					
子 ども の 姿								
日常生活		興味・関心のあること		身体の状況			手帳・検査等	
今 後 （ 卒 業 ま で ） の 希 望								
本人								
家族								
		具体的な支援目標			必要と思われる支援内容			
具 体 的 支 援	全 般							
	学 校							
	家 庭							

具 体 的 支 援	医 療 機 関	
	関 係 機 関	----- -----
具 体 的 支 援 の 年 度 未 評 価	平 成 年 度	
	平 成 年 度	
	平 成 年 度	

(内容を変更したり修正したりした場合には記入年月日を記す。)

【個人情報の取り扱いについて】

- 1 関係者以外が閲覧できないようファイル管理を厳正に行う。
- 2 関係機関へ提示の必要がある場合には、事前に必ず保護者の了解を得る。
- 3 関係機関は情報の二次使用を行わないこととする。

本計画の内容に同意します。

年 度	平 成	年 度	平 成	年 度	平 成	年 度
保護者氏名(印)						

具体的支援に関する特記事項	
年・月・日	内 容

ケース会議や心理検査など、各関係機関（教育、医療、保健、福祉等）が行った支援や事業等について記録する。