

4 「個別の教育支援計画」の書式例

「個別の教育支援計画」 書式例

本人・保護者	ふりがな		性別	生年月日	年 月 日生	歳
	本人氏名			保護者氏名		
	住 所	〒				
	電話番号		手帳	級・度	年 月 交付	
	教育ニーズ					
在籍校	立 学校 年 組			学級担任		
	住 所	〒		電話番号		ファクシミリ
前籍校等				学級担任		電話番号

現在・将来についての夢	
本人	
保護者	
支援の目標	
必要と思われる支援	
支援機関の支援	
家庭生活	支援機関： 担当者： 連絡先：
	支援内容： 担当者： 連絡先：
余暇・地域生活	支援機関： 担当者： 連絡先：
	支援内容： 担当者： 連絡先：
医療・健康	支援機関： 担当者： 連絡先：
	支援内容： 担当者： 連絡先：
教育相談	支援機関： 担当者： 連絡先：
	支援内容： 担当者： 連絡先：
	支援機関： 担当者： 連絡先：
	支援内容： 担当者： 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
作成日 令和 年 月 日 <新規・更新（ 回）>	
台東区立 学校長 作成担当	

私は、以上の内容を了解し、写しを支援機関に渡すことについて同意しました。

令和 年 月 日 氏名 _____

支援の記録と評価（裏）

実施時期	担 当	内 容	評 価

個別の教育支援計画とは、このような計画です。

- ① お子さん(または、あなた)が、必要としている支援を適切に受けられるように、学校と保護者及び本人(あなた)と、関係支援機関とが協力して策定する計画です。
- ② 国の方針によって、平成17年度から、都立の特別支援学校に在籍する幼児・児童・生徒には、全員、この計画を策定することになりました。また、小、中学校の特別支援学級に通う児童・生徒や通常の学級で支援を必要としている児童・生徒にも、今後この計画を作っていくこととなります。
- ③ この計画の内容は個人情報ですので、保護者や本人(あなた)の同意がない場合は、他の人に見せたり渡したりすることはありません。
- ④ 関係する支援機関とは、教育(今まで通っていた学校など)、保健・医療(病院や保健所など)、福祉(福祉事務所など)、労働(就労に関する相談機関や就職先など)、その他、保護者や本人(あなた)が支援を受ける機関をいいます。
この計画づくりに必要な支援機関を、学校の担当者(担任)までお知らせください。
- ⑤ 計画は、はじめに、保護者や本人(あなた)と学校で作成し、次に、支援機関の意見も聞きながら、計画を作り上げていきます。関係者が一同に集まって話し合える場(「支援会議」といいます)がもてるよう、調整していきます。
- ⑥ できあがった計画は、内容を必ず確認してください。
保護者や本人(あなた)の了解がある場合は、表に書かれている支援機関にもこの計画の写しを渡して、適切な支援を実施するように努めてまいります。このことを、御了解いただける場合は、確認のサインをお願いします。
渡してほしくない場合や、知らせたくない内容があれば、渡しませんので御遠慮なく申し出てください。
- ⑦ また、新たに連帯する関係機関など、この計画を渡す必要が生じたときには、その都度、連絡をいたします。
計画は、原則として年度末に評価をし、必要な見直しをしていきます。必要に応じ、年度途中で、見直すこともあります。

この計画に対する質問や要望がありましたら、御遠慮なく学校の担当者に申し出てください。