

## 個別の教育支援計画

令和 年 月 日作成  
 中学部 第○学年担任 ○○ ○○  
 ○○ ○○

児童生徒氏名		性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日
療育手帳	身体障害者手帳	級・無		精神障害者保健福祉手帳	級・無
検査・診断等					

項目	本人の様子	具体的支援方法
基本的生活習慣		
運動 ・ 作業性		
認識 ・ 概念		
社会性 ・ コミュニケーション		

○ 進路指導の記録

第1学年	第2学年	第3学年

○ 支援機関・相談機関と支援内容

	機関名	支援内容
医療 ・ 療育		
福祉 サービス		
支援機関等		
学校	【広島市立広島特別支援学校】 広島市南区出島四丁目1番1号 TEL 082-250-7101	○ 教育活動、進路指導 ○ 各支援機関との連絡調整

原本 → 学校      コピー → 保護者

\* この個別の教育支援計画を生活支援・進路指導に役立てることに同意します。

令和    年    月    日

保護者氏名

印