

7 高校期（16歳～18歳）

記入日： 年 月 日
記入者： (本人との続柄：)

本人について				
学校名				
	通学方法	・自転車・家族の送迎・スクールバス・その他()		
相談して いる場所	<input type="checkbox"/> こども家庭センター <input type="checkbox"/> 保健福祉会館 <input type="checkbox"/> 各種相談機関 (.....) 相談内容や回数・アドバイス等 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div>			
	<input type="checkbox"/> 療育機関 (たんぽぽ・ルネス・鈴ヶ峰) 相談内容や回数・アドバイス等 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div>			
	その他 (.....) 相談内容や回数・アドバイス等 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div>			
定期的に通う所	施設名	担当	内 容	期 間
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
医 療	医療機関名	(初診： 年 月)		
	診断名			
	医療機関名	(初診： 年 月)		
	診断名			
育成医療	病 名	(初診： 年 月)		
	医療機関名		薬局名	
障害福祉 サービス	<input type="checkbox"/> ホームヘルプサービス (内 容：)			
	<input type="checkbox"/> 移動支援 (内 容：)			
	<input type="checkbox"/> 短期入所 (施設名：)			
	<input type="checkbox"/> 日中一時支援 (施設名：)			

★ ★ 自由記入欄 ★ ★

生活について（高校期）

記入日 年 月 日 歳

1日の 生 活 リズム	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24	2	
身 長					cm	視 力	(右) 日常生活に支障（無・有）						
体 重					kg		(左) 日常生活に支障（無・有）						
言語障害	無・有				聴 力	(右) 日常生活に支障（無・有）							
運動障害	無・有					(左) 日常生活に支障（無・有）							
食 事	<input type="checkbox"/> 食べ物の堅さ等（きざみ食・一口大・普通食・その他） <input type="checkbox"/> 自分で使える道具（手づかみ・スプーン・フォーク・箸・その他） <input type="checkbox"/> 手助けの必要（食べさせる・少し手伝ってほしい・自分で食べる） （手助けの内容： _____) <input type="checkbox"/> 水分のとり方（コップ・ストロー・その他） • 好きなもの(_____) • 嫌いなもの(_____) • アレルギー(_____) • お や つ(_____)												
	配慮が必要なこと _____												
衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 自分で着られる <input type="checkbox"/> 一部手助け（手助けの内容 _____) <input type="checkbox"/> 全部着せている <input type="checkbox"/> 衣服の選択（・ひとりでできる・少し手伝う・手伝いが必要） <input type="checkbox"/> 衣服の調節（・自分で調節できる・自分で調節できない） ◆衣類等の脱ぎ着、衣服のこだわり、着る順番など・・・注意してほしいこと 配慮が必要なこと _____												

トイレ	<p>尿</p> <p>家では (和式・洋式・オマル・おむつ) で</p> <ul style="list-style-type: none"> 自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ズボン等の上げ下ろしが必要・立って排尿できる (男児) <p><input type="checkbox"/> 尿意を伝えられない (大人から誘う・連れて行く) <input type="checkbox"/> 尿意を伝えられるが、付き添いがいる <尿意> 口で言う・動作 (サイン) (.....)</p> <p>外では (和式・洋式・オマル・おむつ) で</p> <ul style="list-style-type: none"> 自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ズボン等の上げ下ろしが必要・立って排尿できる (男児) <p><input type="checkbox"/> 尿意を伝えられない (大人から誘う・連れて行く) <input type="checkbox"/> 尿意を伝えられるが、付き添いがいる <尿意> 口で言う・動作 (サイン) (.....)</p> <p><input type="checkbox"/> 夜尿 (あり・なし)</p> <p>配慮が必要なこと _____</p>
便	<p>家では (和式・洋式・オマル・おむつ) で</p> <ul style="list-style-type: none"> 自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・拭きとり必要 ズボン等の上げ下ろしが必要 <p><input type="checkbox"/> 便意を伝えられない (大人から誘う・連れて行く) <input type="checkbox"/> 便意を伝えられるが、付き添いがいる <便意> 口で言う・動作 (サイン) (.....)</p> <p>外では (和式・洋式・オマル・おむつ) で</p> <ul style="list-style-type: none"> 自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ズボン等の上げ下ろしが必要 <p><input type="checkbox"/> 便意を伝えられない (大人から誘う・連れて行く) <input type="checkbox"/> 便意を伝えられるが、付き添いがいる <便意> 口で言う・動作 (サイン) (.....)</p> <p>配慮が必要なこと _____</p>

洗面・入浴	洗面	<input type="checkbox"/> 洗面 •自分でできる •大人がする •仕上げのみ手伝う <input type="checkbox"/> 歯磨き •自分でできる •大人がする •仕上げのみ手伝う <input type="checkbox"/> うがい •できる •できない
	歯磨き	配慮が必要なこと <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"></div>
	入浴	•自分で入る •誰かと入る •一部手伝いが必要 配慮が必要なこと <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"></div>
睡眠		<input type="checkbox"/> 寝つき •よい方 •ふつう •わるい方 •不規則 就寝時刻(平日) : 時 分ごろ 寝るときの癖 : <input type="checkbox"/> 睡眠中の様子 •よく眠る・たびたび目が覚める・眠りが浅い・昼夜逆転がある •その他() 睡眠時間 : 時間程度 夜尿起こし •必要 •不必要 <input type="checkbox"/> 目覚め •よい方 •ふつう •わるい方 起床時刻(平日) : 時 分ごろ 起きるときの癖 :
外出・移動・通学		<input type="checkbox"/> 一人で動ける <input type="checkbox"/> 介助が必要() •麻痺 無・有(部位:) •補装具 無・有(種類:) •こだわり 無・有() •多動 無・有()
	学校	<input type="checkbox"/> 一人でできる <input type="checkbox"/> 付き添いが必要()
	目的地 (友達の家、公園など)	<input type="checkbox"/> 一人でできる <input type="checkbox"/> 付き添いが必要()
	買い物	<input type="checkbox"/> 一人でできる <input type="checkbox"/> 付き添いが必要()
	公共交通機関の利用	<input type="checkbox"/> 一人でできる <input type="checkbox"/> 付き添いが必要()
	交通ルール (信号や危険回避)	<input type="checkbox"/> 理解できる <input type="checkbox"/> その他()
配慮が必要なこと <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"></div> <p>移動時に注意していること「始めての場所に行くとき、交通機関のこと、道路を歩くときの様子」など</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"></div>		

コミュニケーション・人との関わり	理解	<ul style="list-style-type: none"> 話し言葉で理解可 ・単語程度なら理解可（単語・二語文・） ・指差して理解可 ・カードなどの道具を使う ・独自の方法で理解できる（身振り） <p>配慮が必要なこと</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
	意思伝達	<ul style="list-style-type: none"> 言葉で言う ・1～2語文程度で言う ・意味のない声を出す ・指差しする ・大人の手や服を引っ張る ・カードなどの道具を使う ・独自の方法で伝えられる（身振り） ・困ったとき、援助が求められますか（・求められる・求められない） ・わからないことを質問することが（・できる・できない） <p>配慮が必要なこと</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
	対人関係	<ul style="list-style-type: none"> 集団に入ることができる 特定の友人と遊ぶのがすき 一人でいることが好き（人の輪に入れないと） 友達とのトラブルが多い いじめられやすい 会話（・一方的・やり取りができる） <p>配慮が必要なこと</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
	社会性	<ul style="list-style-type: none"> □ 順番を待つことができる（・できる・できない） □ 片づけができる（・できる・できない） □ 約束を守る（ルールがわかる）（・できる・できない） □ 危険なこと・場所・物がわかる（・わかる・わからない） □ 善悪の区別ができる（・できる・できない） <p>配慮が必要なこと</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>

家庭での様子	家族との関係	例) きょうだいとのやりとりの様子
	家庭でしているお手伝い	例) 食卓に家族分のお皿並べる・靴磨き・拭き掃除
	家庭の生活で工夫していること	例) 朝の身支度を紙に書いてはっている・遊びの終わる時間を時計に赤テープで印を分かりやすくついている
日常生活		<input type="checkbox"/> 電話をよくかける。 <input type="checkbox"/> 携帯電話・メールをよく利用する。 <input type="checkbox"/> インターネットを利用する。 <input type="checkbox"/> ゲームをする。 <input type="checkbox"/> 簡単な家事（掃除・洗濯・食器洗い・料理）ができる。 <input type="checkbox"/> くちぐせ・へんな行動をとる。 <input type="checkbox"/> 付き合っている人がいる。 <input type="checkbox"/> 異性に興味がある。 <input type="checkbox"/> 買い物（一人でする・誰かと一緒にする・通販・インターネット・…） <input type="checkbox"/> お金の管理ができる。 <input type="checkbox"/> 課題・問題行動（食べ物以外のものを口にいれる。自分や他人を傷つける行為がある。動きが多い等） <input type="checkbox"/>
学習	文字	<input type="checkbox"/> 読める（ひらがな・カタカナ・漢字） <input type="checkbox"/> 書ける（ひらがな・カタカナ・漢字）
	文章	<input type="checkbox"/> 理解できる
	計算	<input type="checkbox"/> できる（たし算・ひき算・かけ算・わり算）
	時計	<input type="checkbox"/> わかる（時間・日付）
	その他	得意なこと 苦手なこと（今後身につけてほしいこと）
趣味・余暇活動		<どこで、どんなことをするのが好きですか?> 外で（ ） 家で（ ） 配慮が必要なこと _____ <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

その他の特徴	得意な事 ・ 秀でたところ			
	感覚の過敏さ ・ 気をつけている事	<p>苦手なこと[物、家にあるもの、音、感触、におい、触れられること、暗いところ] ⇒対処方法</p> <p>配慮が必要なこと</p>		
	パニック (無・有)	何がきっかけで?	どうなる	かかわり方
		どのような場面、状態になると起こりやすいか 予兆:(パニックを起こす前にする行動について)	大声を出す・暴れる・動かなくなる・ボーっとしている様に見える・泣く・物を投げる	その時、支援者がしたら良い事してはいけない事
		①		
	こだわり (無・有)	②		
		③		
		何にたいして?	どんなこだわり	かかわり方
		①		
		②		
		③		

☆☆☆ その他参考になること ☆☆☆



個別の指導計画

ふりがな 児童名				記入者
				男・女
長 期 目 標	1年			
	2年			
	3年			
	短 期 目 標	指 導 の 手 立	評 値	
1 学 期				
2 学 期				
3 学 期				
まとめ 1年間の				
次年度 へ引継				

個別の教育支援計画 1年生

ふりがな 児童名		年 月 日
	男・女	記入者
担任が一番気になるところ		
良いところ		

項目	様子・実態	支援の手立て
家族構成 家庭環境 生育歴 (就学前) 保護者の意向		
諸検査 教育相談		
学習面		
生活面 行動・情緒面 対人関係 社会性		
その他 ・身体 ・運動 ・興味関心 ・感覚特性		
指導方針 配慮すべきこと		

上記の情報を支援関係者と共有することを同意いたします。

年 月 日

保護者氏名

個別の教育支援計画 2年生

ふりがな 児童名		年 月 日
	男・女	記入者
担任が一番気に なるところ		
良いところ		

項目	様子・実態	支援の手立て
家族構成 家庭環境 生育歴 (就学前) 保護者の意向		
諸検査 教育相談		
学習面		
生活面 行動・情緒面 対人関係 社会性		
その他 ・身体 ・運動 ・興味関心 ・感覚特性		
指導方針 配慮すべきこと		

上記の情報を支援関係者と共有することを同意いたします。

年 月 日

保護者氏名

個別の教育支援計画 3年生

ふりがな 児童名		年 月 日
		男・女 記入者
担任が一番気になるところ		
良いところ		

項目	様子・実態	支援の手立て
家族構成 家庭環境 生育歴 (就学前) 保護者の意向		
諸検査 教育相談		
学習面		
生活面 行動・情緒面 対人関係 社会性		
その他 ・身体 ・運動 ・興味関心 ・感覚特性		
指導方針 配慮すべきこと		

上記の情報を支援関係者と共有することを同意いたします。

年 月 日
保護者氏名