

個別の教育支援（移行支援）計画Ⅰ

ふりがな 名 前	男・女				作 成 ・ 更 新	()年時… 年 月 日			
生年月日	年 月 日					()年時… 年 月 日			
入学年月日	年 月 日					()年時… 年 月 日			
学 部	幼稚 小学 中学 高等 部				電 話	自宅 — —			
ふりがな 保護者名						緊急1 続柄() — —			
現住所	〒 —					緊急2 続柄() — —			
転居	〒 —					緊急3 続柄() — —			
出身校 ・ 園	立 学校 ・ 園								
	学 級	通常 肢体	特別支援 知的 情緒	担 任		電 話	— —		
家 族 構 成	名 前(本人含む)		続 柄	年 齢	備 考				
病 歴	障害名	主障害				他の障害			
	身障手帳	無・有 種 級(部位) ()第 号 交付日 年 月 日							
	療育手帳	無・有 A B1 B2 兵・神・()第 号 更新日 年 月 日							
		(更新) 年 月 日 A B1 B2 更新日 年 月 日							
		(更新) 年 月 日 A B1 B2							
	医療機関	主治医名				PT	OT	ST	
	発 作	無・有 頻度			脱臼	無・有 部位			
	服 薬	無・有 目的			薬剤名				
		量			回数				
補装具	眼鏡			補聴器		装具			

生 育 歴	障害に気づいた年齢（ ）気づいた人（ ） 理由：					
	首のすわり（ 歳 月） 寝返り（ 歳 月） ハイハイ（ 歳 月） お座り （ 歳 月）ひとり歩き（ 歳 月） 発 語（ 歳 月）					
相 談 歴						
日 常 生 活 動 作	食 事	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		介助内容		
	排 泄	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		介助内容		
	衣服着脱	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		介助内容		
	移 動	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		介助内容		
	器具操作	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		介助内容		
	整容動作	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		介助内容		
	その他					
コ ミ ュ ニ ケ ー シ ョ ン		理 解		表 出		
	音 声 サイン シンボル 書 字 その他					
興 味 ・ 関 心 ・ 性 格						
備 考						

個別の教育支援(移行支援)計画 II (プロフィール)

平成 年 月 作成

ふりがな		男 ・ 女	学校名	県立〇〇特別支援学校
名 前			連絡先	— —
生年月日	平成 年 月 日	自宅電話	— —	
保護者名		緊急連絡先	— — 本人との関係()	
住 所	〒 —		(転居)〒 —	
障害名		療育手帳	A B1 B2	
		身障手帳	種 級 (部位)	
作成者	担任 1 年 2 年 3 年	最終 平成 年 月 日		
本人の特徴				
①基本的生活習慣				
②ことば・かず・認識				
③運動・身体				
④感覚(視覚・聴覚・触覚)				
⑤集団参加・対人関係・行動の特徴				
⑥コミュニケーション				
⑦合理的配慮・特記事項				

私は、以上の内容を了解し確認しました。平成 年 月 日 保護者名

印

個別の教育支援計画 Ⅲ(支援内容・機関等)

名前			
担任	1年	2年	3年
	支援内容	支援機関・連絡先	支援状況、評価(時期) 支援会議の必要性、等
医療			
福祉			
教育			
家庭 地域			
労働 (進路)			
余暇・ その他			