

(第I部) 中高

[生徒名]

第I部 個別の教育支援

年度～

年度(平成

年度～

年度)

1 プロフィール

ふりがな 名前		性別		生 年 月 日	平成 年 月 日生
住所	〒	TEL			
ふりがな 保護者 名前		緊急 連絡 先	① ② ③	(関係) (関係) (関係)	
帰省先	〒	TEL			
療育手帳	程度 ()	身 障 手 帳	無 ・ 有 程度 (種 級)		
関係機関 一覧	○かかりつけ医				
	○定期的に通う医療・訓練・相談支援先				
	○福祉サービス				
	○余暇利用先				
本校入学 までの 経過					

2 医療情報

障害・疾病 の診断名	知的障害・他 ()				
てんかん 無 ・ 有 (頻度)	アレルギー 無 ・ 有 ()				
常用して いる薬 (現在)					
発作時の 様子と 対応方法					

3 生徒の様子と合理的配慮

	生徒の様子
知識・理解	
移動・身体の動き	
心理面	
健康面	
社会性・コミュニケーション	
その他・生活全般	
合理的配慮	

4 目標

	1年	2年	3年
本人・保護者の願い	【本人】 【保護者】 【進路希望】	【本人】 【保護者】 【進路希望】	【本人】 【保護者】 【進路希望】
目標			
支援方法			
評価			

(第 I 部) 中高

[生徒名]

5 連携や相談の記録 (医療・福祉・労働・余暇)

年月日	連携先	内 容

記 入 者	部	年担任	
	部	年担任	
	部	年担任	