

「個別の教育支援計画」

NO.

京都府立桃山養護学校

記入日	平成	年	月	日( )	記入者	
生徒	氏名				保護者氏名	
	生年月日 年 月 日				性別	男 女
	住所 〒				Tel ( ) 緊急連絡先 ( )	
家族	家族の構成				家庭・地域の環境	
	手帳・証明関係について				医療機関について	
	療育手帳	有無 番号			服薬 有無 内容	
	身障者手帳	有無 番号				
	福祉医療費受給者証	受診証(学園生) 有無 番号			発作 有無 回数等	
	居宅支接受給者証	有無 番号			主治医 ( いる いない )	
	その他の証明	小児慢性特定疾患医療受診券 精神障害(保健所関係)			主治医名: 医療機関:	
地域生活支援の状況(私的な支援なども含む)						
	支援内容	支援機関(事業所)		登録内容	実績・利用状況	
	レスパイト					
	ショートステイ					
	ガイドヘルプ					
	ホームヘルプ					
	通所利用					
	デイサービス					
児童生徒の実態(作成時)						
障害とその状態				言語・コミュニケーションなど		
				運動・基本的な生活習慣など		
発達段階・状況(諸検査の結果等)				行動・社会性		
				学力		

生育歴・現状・これからの課題・支援機関等

生育歴・特徴的な事柄・現状・進路等の希望	年齢	支援内容（特徴）と支援等の機関
<ul style="list-style-type: none"> <li>胎児期・出産時の状況</li> <li>乳幼児期、定期検診での診断内容</li> <li>保護者が気にかかったこと</li> </ul>	0	医療支援：受診・診断された医療機関と医師、その後の治療内容
	1	福祉支援：療育指導・機関・期間等 その他：保護者の状況、兄弟
	2	
	3	
	4	
	5	
<ul style="list-style-type: none"> <li>就学前の状況と就学に対する保護者の判断、生徒の状況</li> </ul>	6	
<ul style="list-style-type: none"> <li>小学校</li> <li>障害児学級入級をした場合の判断等、その学年</li> <li>他の生徒との関わりなど</li> <li>学習内容、学習姿勢など</li> </ul>	7	医療支援：検診の状況、投薬の状況、治療方向の変更など。
	8	福祉支援：生活介護の利用状況 その他：教育相談の経過等 地域の課題など
	9	
<ul style="list-style-type: none"> <li>小学校</li> <li>障害児学級入級をした場合の判断等、その学年</li> <li>他の生徒との関わりなど</li> <li>学習内容、学習姿勢など</li> </ul>	10	
	11	
	12	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>進学に関わったの状況・判断、生徒の状況など</li> </ul>	13
14		福祉支援：生活介護の利用状況
15		その他
<ul style="list-style-type: none"> <li>進学してからの状況</li> <li>短期目標、手だて</li> <li>保護者との関係（思春期）</li> </ul>		16
	17	福祉支援 その他（支援者）
	18	
	<ul style="list-style-type: none"> <li></li> </ul>	19
	20	
	21	

卒業後の進路や生活に関する本人・保護者の希望		本人・保護者の希望を踏まえた共通確認事項		
	必要と思われる 支援項目・内容	具体的支援方法		
		支援者・連携機関	連携内容 (連携の記録)	達成状況と その評価
		連絡先		
教 育				
家 庭 生 活				
福 祉				
労 働 (就 労)				
医 療				
余 暇 ・ 地 域 活 動				
そ の 他				

