

静岡県立清水特別支援学校

個別の教育支援計画

①

	学部	年	記入者氏名
1年目			
印刷年月日	2年目		
	3年目		

1 基本情報

本人氏名 (ふりがな)		性別	現住所	〒	静岡県				
			町域/番地等						
			建物名						
生年月日			居住地校				交流実施校		
保護者氏名				続柄	連絡先				
					勤務先				
同居する人数	人	家族	家族構成						

生育歴⇒相談歴									

検査について									
検査名				検査結果					
検査日				実施場所					

診断について									
診断名			診断日		医療機関				

教育歴 (就学前)				教育歴 (小学校～高校まで)			
園/機関名		利用期間		学校名		在籍期間	
						入学	～
						転入	～
						入学	～
						転入	～
						入学	～
							～
							～

手帳の種類	等級 (障害の程度)			交付日	次回更新日
療育手帳					
精神障害保健福祉手帳					
身体障害者手帳		肢体	種	級	

実態・ 配慮事項	健康について (健康の保持)	
	自分の気持ちについて (心理的な安定)	
	人付き合いについて (人間関係の形成)	
	周りの感じ方について (環境の把握)	
	身体の動かし方について (身体の動き)	
	他者との会話について (コミュニケーション)	
	学習に関する こと	
	その他 の配慮 すべき 事項	