

【様式2-1】 個別の教育支援計画（プロフィール）

ふりがな		性別	生年月日	
氏名			年	月 日生
保護者氏名		続柄	電話番号 (連絡先)	[自宅]
				[携帯]
住所				
家族構成	続柄	備考		
特記すべき 生育歴等	年齢	内容		
相談の記録	年齢	内容		
諸検査等の記録	検査の名称	結果・検査機関	検査日	
診断等	機関名	診断名	診断日	
手帳の取得 療育手帳 身体障害者手帳 精神保健福祉手帳	種類	等級・番号	発行年月日	

【様式2-2】 個別の教育支援計画（実態）

	実態
ことば・理解	
生活	
人との かかわり	
運動・あそび	
保育所(園)・幼稚園・認定こども園生活以外の 場面での様子 (家庭・地域)	
その他	

【様式2-3】 個別の教育支援計画（状況）

本人の願い

確認日： 令和 年 月 日

保護者の願い

確認日： 令和 年 月 日

めざす姿

めざす姿 [長期目標]	支援方針

関係機関の連携

保育所(園)・幼稚園 認定こども園	機関名			
	担当者		連絡先	
医療・保健	機関名			
	担当者		連絡先	
	支援内容			
	機関名			
	担当者		連絡先	
	支援内容			
福祉	機関名			
	担当者		連絡先	
	支援内容			
	機関名			
	担当者		連絡先	
	支援内容			
家庭・地域	機関名			
	担当者		連絡先	
	支援内容			
	機関名			
	担当者		連絡先	
	支援内容			

めざす姿[長期目標] の評価	
今後に向けて	

【様式2-4】 個別の教育支援計画（合理的配慮）

合理的配慮の観点（3観点11項目）

* 「基礎的環境整備」の状況に応じて提供する「合理的配慮」の観点項目の「□」に✓をつけてください。

* 合意形成は、本人・保護者と共通理解をしながら進めましょう。

① 教育内容・方法		合理的配慮の内容
①-1 教育内容		
<input type="checkbox"/>	①-1-1 学習上又は生活上の困難を改善・克服するための配慮	
<input type="checkbox"/>	①-1-2 学習内容の変更・調整	
①-2 教育方法		
<input type="checkbox"/>	①-2-1 情報・コミュニケーション及び教材の配慮	
<input type="checkbox"/>	①-2-2 学習機会や体験の確保	
<input type="checkbox"/>	①-2-3 心理的・健康面の配慮	
② 支援体制		
<input type="checkbox"/>	②-1 専門性のある指導体制の整備	
<input type="checkbox"/>	②-2 幼児児童生徒、教職員、保護者、地域の理解啓発を図るための配慮	
<input type="checkbox"/>	②-3 災害時等の支援体制の整備	
③ 施設・設備		
<input type="checkbox"/>	③-1 施設内環境のバリアフリー化	
<input type="checkbox"/>	③-2 発達、障がいの状態及び特性等に応じた指導ができる施設・設備の配慮	
<input type="checkbox"/>	③-3 災害時等への対応に必要な施設・設備の配慮	

作成日 年 月 日	作成者氏名 印	所(園)名	所(園)長氏名 印
個別の教育支援計画について同意します。			
年 月 日		保護者氏名	印

【様式2-5】 個別の指導計画

ふりがな		性別	生年月日
氏名			年 月 日生
所属所(園)名			

長期目標	支援方針

	短期目標	具体的な支援	評価
言語・理解			
所(園)での生活			
コミュニケーション面			
運動・感覚			
所(園)以外での生活			
その他			

長期目標の評価	
次年度へ向けて	

作成日	作成者氏名
年 月 日	印
個別の指導計画について同意します。	
年 月 日	保護者氏名 印

【様式2-6】 引継書

(保育所(園)・幼稚園・認定こども園から小学校への引継資料)

引継事項			
ふりがな		性別	生年月日
氏名			年 月 日生
所属所(園)名			
記入年月日	年 月 日	所(園)長印	保護者印
記入者氏名		印	
配慮が必要な事柄		効果的な支援の方法	
引き続き取組をしてほしい事柄		具体的な取組の方法 (小学校が記入する)	
引継実施日	年 月 日		
引継ぎに参加した者			