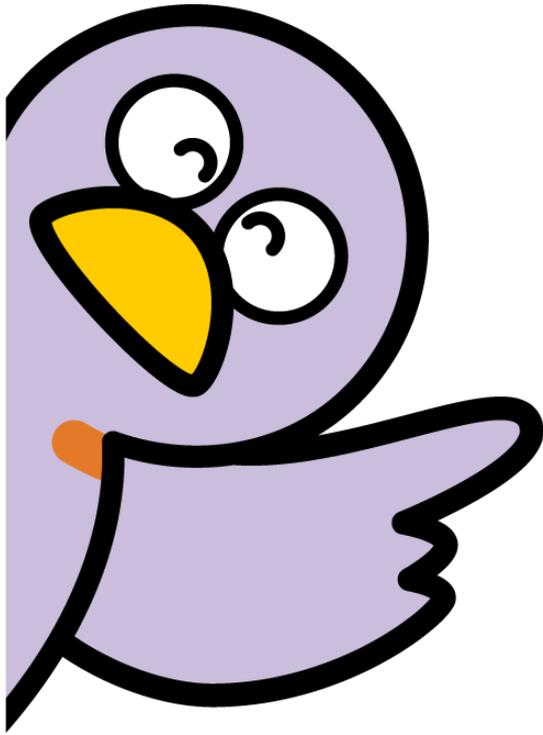


就学期の 記録



就学期の記録

◆ 教育歴 ◆

※ 小学校、中学校、高等学校、特別支援学校などの履歴を記入しましょう。

在学期間	学校名
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	

◆ 学校以外での習い事など ◆

※ 塾やスイミング教室など、習い事の経験がある場合は記録しておきましょう。

利用期間	内容
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	

* 「サポートネットワーク」や「受診歴・検査歴」、「療育・相談歴」についても参照してください。

生活の記録～就学期～

◆ 平日の過ごし方 ◆

A horizontal timeline for a typical day. The timeline is a solid black line with vertical tick marks at intervals of 2 hours, labeled with the numbers 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, and 24. The tick marks are positioned at the top of the line.

◆ 休日の過ごし方 ◆

A horizontal timeline for a typical day. The timeline is a solid black line with vertical tick marks at intervals of 2 hours, labeled with the numbers 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, and 24. The tick marks are positioned at the top of the line.

◆ 1週間の過ごし方 ◆

	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							

* 「1週間の過ごし方」には、習い事や医療機関など、通っている場所などを記入しましょう。
また、生活の変化に応じて、用紙を追加してください。

教育支援プランA（個別の教育支援計画） 小学校・小学部1～3年

ふりがな		性別	生年月日	取扱注意
本人氏名				
ふりがな		住所		
保護者等氏名		TEL		
対象期間	年月日（ ）から 年月日（ ）まで3年間			
作成年度	学校名	校長名	学部・学年・組	記入者名
1				
2				
3				
特別な教育的 ニーズ				
(追加)				
本人・保護者等の 願い				
合理的配慮の 実施内容				
(追加)				
教育機関の 支援		目標・機関名	支援内容	評価
	所属校			
	(追加)			
	就学支援委員会の 助言内容			
	(追加)			
	支援籍、交流及 び共同学習			
(追加)				
関係機関の 支援		機関名	支援内容	
	医療・保健			
	(追加)			
	福祉・労働			
	(追加)			
家庭・地域				
(追加)				
本人の プロフィール	障害の状況			
	これまでの 支援内容	生育歴		
		療育歴		
		教育歴		
	相談歴			
	諸検査			
	その他			

○ 教育支援プランA・Bについては、県教育委員会が活用を推奨していますが、市町村の実情により、書式を変更する場合があります。

(注)療育手帳①の記号については、「挿入」→「記号と特殊文字」で表示される。

教育支援プランB（個別の指導計画）

本人氏名		学校名		取扱注意
学部・学年・組		記入者名		
指導方針				
（追加）				
指導に結びつく実態				
1 健康の保持 （日常生活面、健康面など）				
（追加）				
2 心理的な安定 （情緒面、状況の理解など）				
（追加）				
3 人間関係の形成 （人とのかかわり、集団への参加など）				
4 環境の把握 （感覚の活用、認知面、学習面など）				
（追加）				
5 身体の動き （運動・動作、作業面など）				
（追加）				
6 コミュニケーション （意思の伝達、言語の形成など）				
（追加）				
7 その他 （性格、行動特徴、興味関心など）				
（追加）				
各教科等	学習課題・目標	指導内容・方法・手だて	評価	

- 教育支援プランA・Bについては、県教育委員会が活用を推奨していますが、市町村の実情により、書式を変更する場合があります。
- 教育支援プランBについては、年度ごとに使用しますので、コピーして活用してください。

教育支援プランA（個別の教育支援計画） 小学校・小学部4～6年

ふりがな		性別	生年月日	取扱注意
本人氏名				
ふりがな		住所		
保護者等氏名		TEL		
対象期間	年月日（ ）から 年月日（ ）まで3年間			
作成年度	学校名	校長名	学部・学年・組	記入者名
1				
2				
3				
特別な教育的 ニーズ				
（追加）				
本人・保護者等の 願い				
合理的配慮の 実施内容				
（追加）				
教育機関の 支援		目標・機関名	支援内容	評価
	所属校			
	（追加）			
	就学支援委員会の 助言内容			
	（追加）			
	支援籍、交流及 び共同学習			
（追加）				
関係機関の 支援		機関名	支援内容	
	医療・保健			
	（追加）			
	福祉・労働			
	（追加）			
本人のプ ロフイ ール	障害の状況			
	これま での支 援内 容	生育歴 療育歴 教育歴		
		相談歴 諸検査		
		その他		

○ 教育支援プランA・Bについては、県教育委員会が活用を推奨していますが、市町村の実情により、書式を変更する場合があります。

（注）療育手帳①の記号については、「挿入」→「記号と特殊文字」で表示される。

教育支援プランB（個別の指導計画）

本人氏名		学校名		取扱注意
学部・学年・組		記入者名		
指導方針				
（追加）				
指導に結びつく実態				
1 健康の保持 （日常生活面、健康面など）				
（追加）				
2 心理的な安定 （情緒面、状況の理解など）				
（追加）				
3 人間関係の形成 （人とのかかわり、集団への参加など）				
4 環境の把握 （感覚の活用、認知面、学習面など）				
（追加）				
5 身体の動き （運動・動作、作業面など）				
（追加）				
6 コミュニケーション （意思の伝達、言語の形成など）				
（追加）				
7 その他 （性格、行動特徴、興味関心など）				
（追加）				
各教科等	学習課題・目標	指導内容・方法・手だて	評価	

- 教育支援プランA・Bについては、県教育委員会が活用を推奨していますが、市町村の実情により、書式を変更する場合があります。
- 教育支援プランBについては、年度ごとに使用しますので、コピーして活用してください。

相談支援の記録～就学期～

相談年月日	年 月 日 ～ 年 月 日	相談機関名 (担当者名) (記入者名)	() ()
相談内容			
支援内容			
その他	※支援を受けた結果や感想などを記入しましょう。		
相談年月日	年 月 日 ～ 年 月 日	相談機関名 (担当者名) (記入者名)	() ()
相談内容			
支援内容			
その他	※支援を受けた結果や感想などを記入しましょう。		

※基本的には、保護者・ご本人が記入するものですが、関係機関のみなさまの記入についても、ご協力をお願いいたします。

相談年月日	年 月 日 ～ 年 月 日	相談機関名 (担当者名) (記入者名)	() ()
相談内容			
支援内容			
その他	※支援を受けた結果や感想などを記入しましょう。		
相談年月日	年 月 日 ～ 年 月 日	相談機関名 (担当者名) (記入者名)	() ()
相談内容			
支援内容			
その他	※支援を受けた結果や感想などを記入しましょう。		

※基本的には、保護者・ご本人が記入するものですが、関係機関のみなさまの記入についても、ご協力をお願いいたします。

～中学校・中学部への引継ぎ事項～

年 月 日作成

小学校名		中学校名	
作成者名		保護者名	
本人の得意なこと・できること			
小学校での様子			
小学校で実施した支援			
効果的な支援方法			
配慮すべき内容 (避けた方がよい対応)			
家庭での様子			
その他			

教育支援プランA（個別の教育支援計画）

中学校・中学部

ふりがな		性別	生年月日	取扱注意
本人氏名				
ふりがな		住所		
保護者等氏名		TEL		
対象期間	年月日（ ）から 年月日（ ）まで3年間			
作成年度	学校名	校長名	学部・学年・組	記入者名
1				
2				
3				
特別な教育的 ニーズ				
(追加)				
本人・保護者等の 願い				
合理的配慮の 実施内容				
(追加)				
教育機関の 支援		目標・機関名	支援内容	評価
	所属校			
	(追加)			
	就学支援委員会の 助言内容			
	(追加)			
支援籍、交流及 び共同学習				
(追加)				
関係機関の 支援		機 関 名	支 援 内 容	
	医療・保健			
	(追加)			
	福祉・労働			
	(追加)			
家庭・地域				
(追加)				
本人の プロフィール	障害の状況			
	こ れ ま で の 支 援 内 容	生育歴 療育歴 教育歴		
		相談歴 諸検査		
		その他		

○ 教育支援プランA・Bについては、県教育委員会が活用を推奨していますが、市町村の実情により、書式を変更する場合があります。

(注)療育手帳㊸の記号については、「挿入」→「記号と特殊文字」で表示される。

教育支援プランB（個別の指導計画）

本人氏名		学校名		取扱注意
学部・学年・組		記入者名		
指導方針				
（追加）				
指導に結びつく実態				
1 健康の保持 （日常生活面、健康面など）				
（追加）				
2 心理的な安定 （情緒面、状況の理解など）				
（追加）				
3 人間関係の形成 （人とのかかわり、集団への参加など）				
4 環境の把握 （感覚の活用、認知面、学習面など）				
（追加）				
5 身体の動き （運動・動作、作業面など）				
（追加）				
6 コミュニケーション （意思の伝達、言語の形成など）				
（追加）				
7 その他 （性格、行動特徴、興味関心など）				
（追加）				
各教科等	学習課題・目標	指導内容・方法・手だて	評価	

- 教育支援プランA・Bについては、県教育委員会が活用を推奨していますが、市町村の実情により、書式を変更する場合があります。
- 教育支援プランBについては、年度ごとに使用しますので、コピーして活用してください。

相談支援の記録～就学期～

相談年月日	年 月 日 ～ 年 月 日	相談機関名 (担当者名) (記入者名)	() ()
相談内容			
支援内容			
その他	※支援を受けた結果や感想などを記入しましょう。		
相談年月日	年 月 日 ～ 年 月 日	相談機関名 (担当者名) (記入者名)	() ()
相談内容			
支援内容			
その他	※支援を受けた結果や感想などを記入しましょう。		

※基本的には、保護者・ご本人が記入するものですが、関係機関のみなさまの記入についても、ご協力をお願いいたします。

相談年月日	年 月 日 ～ 年 月 日	相談機関名 (担当者名) (記入者名)	() ()
相談内容			
支援内容			
その他	※支援を受けた結果や感想などを記入しましょう。		
相談年月日	年 月 日 ～ 年 月 日	相談機関名 (担当者名) (記入者名)	() ()
相談内容			
支援内容			
その他	※支援を受けた結果や感想などを記入しましょう。		

※基本的には、保護者・ご本人が記入するものですが、関係機関のみなさまの記入についても、ご協力をお願いいたします。

～ 高等学校等・高等部などへの引継ぎ事項～

年 月 日作成

中学校名		高等学校等名	
作成者名		保護者名	
本人の得意なこと・できること			
中学校での様子			
中学校で実施した支援			
効果的な支援方法			
配慮すべき内容 (避けた方がよい対応)			
家庭での様子			
その他			

教育支援プランA（個別の教育支援計画）

高等学校等・高等部

ふりがな		性別	生年月日	取扱注意
本人氏名				
ふりがな		住所		
保護者等氏名		TEL		
対象期間	年月日（ ）から 年月日（ ）まで3年間			
作成年度	学校名	校長名	学部・学年・組	記入者名
1				
2				
3				
特別な教育的 ニーズ (追加)				
本人・保護者等の 願い				
合理的配慮の 実施内容 (追加)				
教育 機関 の 支 援		目標・機関名	支援内容	評価
	所属校 (追加)			
	就学支援委員 会の助言内容 (追加)			
	支援籍、交流及 び共同学習 (追加)			
関 係 機 関 の 支 援		機 関 名	支 援 内 容	
	医療・保健 (追加)			
	福祉・労働 (追加)			
	家庭・地域 (追加)			
本 人 の プ ロ フ ィ ー ル	障害の状況			
	こ れ ま で の 支 援 内 容	生育歴 療育歴 教育歴		
		相談歴 諸検査		
		その他		

○ 教育支援プランA・Bについては、県教育委員会が活用を推奨していますが、市町村の実情により、書式を変更する場合があります。

(注)療育手帳㊦の記号については、「挿入」→「記号と特殊文字」で表示される。

教育支援プランB（個別の指導計画）

本人氏名		学校名		取扱注意
学部・学年・組		記入者名		
指導方針				
（追加）				
指導に結びつく実態				
1 健康の保持 （日常生活面、健康面など）				
（追加）				
2 心理的な安定 （情緒面、状況の理解など）				
（追加）				
3 人間関係の形成 （人とのかかわり、集団への参加など）				
4 環境の把握 （感覚の活用、認知面、学習面など）				
（追加）				
5 身体の動き （運動・動作、作業面など）				
（追加）				
6 コミュニケーション （意思の伝達、言語の形成など）				
（追加）				
7 その他 （性格、行動特徴、興味関心など）				
（追加）				
各教科等	学習課題・目標	指導内容・方法・手だて	評価	

- 教育支援プランA・Bについては、県教育委員会が活用を推奨していますが、市町村の実情により、書式を変更する場合があります。
- 教育支援プランBについては、年度ごとに使用しますので、コピーして活用してください。

相談支援の記録～就学期～

相談年月日	年 月 日 ～ 年 月 日	相談機関名 (担当者名) (記入者名)	() ()
相談内容			
支援内容			
その他	※支援を受けた結果や感想などを記入しましょう。		
相談年月日	年 月 日 ～ 年 月 日	相談機関名 (担当者名) (記入者名)	() ()
相談内容			
支援内容			
その他	※支援を受けた結果や感想などを記入しましょう。		

※基本的には、保護者・ご本人が記入するものですが、関係機関のみなさまの記入についても、ご協力をお願いいたします。

相談年月日	年 月 日 ～ 年 月 日	相談機関名 (担当者名) (記入者名)	() ()
相談内容			
支援内容			
その他	※支援を受けた結果や感想などを記入しましょう。		
相談年月日	年 月 日 ～ 年 月 日	相談機関名 (担当者名) (記入者名)	() ()
相談内容			
支援内容			
その他	※支援を受けた結果や感想などを記入しましょう。		

※基本的には、保護者・ご本人が記入するものですが、関係機関のみなさまの記入についても、ご協力をお願いいたします。

～大学・専修学校への引継ぎ事項～

年 月 日作成

高等学校 等名		学校名	
作成者名		保護者名	
本人の得意なこと・できること			
高等学校等での様子			
高等学校等で実施した支援			
効果的な支援方法			
配慮すべき内容 (避けた方がよい対応)			
家庭での様子			
その他			

相談支援の記録～就学期～

相談年月日	年 月 日 ～ 年 月 日	相談機関名 (担当者名) (記入者名)	() ()
相談内容			
支援内容			
その他	※支援を受けた結果や感想などを記入しましょう。		
相談年月日	年 月 日 ～ 年 月 日	相談機関名 (担当者名) (記入者名)	() ()
相談内容			
支援内容			
その他	※支援を受けた結果や感想などを記入しましょう。		

※基本的には、保護者・ご本人が記入するものですが、関係機関のみなさまの記入についても、ご協力をお願いいたします。

相談年月日	年 月 日 ～ 年 月 日	相談機関名 (担当者名) (記入者名)	() ()
相談内容			
支援内容			
その他	※支援を受けた結果や感想などを記入しましょう。		
相談年月日	年 月 日 ～ 年 月 日	相談機関名 (担当者名) (記入者名)	() ()
相談内容			
支援内容			
その他	※支援を受けた結果や感想などを記入しましょう。		

※基本的には、保護者・ご本人が記入するものですが、関係機関のみなさまの記入についても、ご協力をお願いいたします。

～事業所・福祉施設等への引継ぎ事項～

年 月 日作成

学校名		事業所名	
作成者名		保護者名	
本人の得意なこと・できること			
高等学校等での様子			
高等学校等で実施した支援			
効果的な支援方法			
配慮すべき内容 (避けた方がよい対応)			
家庭での様子			
その他			

