

【様式②-1】

No. _____ **流山市 個別の教育支援計画** 作成年月日令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 記入者(_____)(_____)

学校 学年 組 学級	小学校 1年	組・学級	小学校 4年	組・学級
	小学校 2年	組・学級	小学校 5年	組・学級
	小学校 3年	組・学級	小学校 6年	組・学級
	中学校 1年	組・学級	中学校 2年	組・学級
	中学校 3年	組・学級	卒業後の進路	
ふりがな 氏名			性 別	男 女
保護者氏名			生年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
			電話番号	
住所			緊急連絡先	
	〒 _____			
家族構成 環境	()人 家庭環境での特記事項		家庭や地域での様子 習い事・得意なこと	
生 育 歴				
出生時	【体重】	g	【身長】	cm
新生児期	特記事項			
乳幼児期	首のすわり	才 _____ 月	お座り	才 _____ 月位
	はいはい	才 _____ 月	つかまり立ち	才 _____ 月位
	始歩	才 _____ 月	始語	才 _____ 月位
	二語文	才 _____ 月	排泄自立	才 _____ 月位
言葉の発達				
情緒・行動の発達				
既往症				
身体の特徴	利き手	右 左	視力異常	有・無()
	聴力異常	有・無()	睡眠異常	有・無()
	偏食	有・無()	アレルギー	有・無()
教育歴 (ことばの教室等含む)	保育所、保育園、幼稚園(平成 _____ 年 _____ 月～ _____ 年 _____ 月) 小学校 (平成 _____ 年 _____ 月～ _____ 年 _____ 月)			
障害手帳	療育・肢体不自由 取得年齢 才 _____ 月 段階			

※上記に記載されている内容を必要に応じて、支援関係者と共有することに同意します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ 印 _____

◎保管は、保護者や本人です。進級進学時に担任や通級の担当者に、保護者や本人が提示してください。

【様式②-2】 流山市 個別の教育支援計画

No. _____ 記入日 年 月 日 児童生徒名(_____)

学校	学校	年 組・学級
	学校	年 組・学級
問題点 相談経緯		
検査結果・ 所見	検査名() 所見	
将来につ いて希望	【本人】	【保護者】
支援の内 容と方法		
合意形成 内容 (過程)	【主な合理的配慮の内容】	
	【日時・所・保護者名】 令和 年 月 日()にて) 保護者 印	
医療その他 の機関利 用状況	スクールカウンセラー、巡回、相談、教育センター、児童相談所、学童保育、医療機関等	
支援会議 記録	(日時・メンバー・概要など)	
【評価】		

※上記に記載されている内容を必要に応じて、支援関係者と共有することに同意します。

令和 年 月 日

保護者名 印

◎保管は、保護者や本人です。進級進学時に担任や通級の担当者に、保護者や本人が提示してください。

◎追記した内容については、外部への情報提供の有無を確認してください。

【様式②-3】 流山市 個別の教育支援計画

No. _____ 児童生徒名(_____)

学校 学級	学校	年	組・学級
	年	組・学級	年
	学校	年	組・学級
	年	組・学級	年
合意形成 内容 (過程)	【主な合理的配慮の内容】		
	【日時・所・保護者名】 令和 年 月 日(_____ にて) _____ 保護者 _____ 印		
合意形成 内容 (過程)	【主な合理的配慮の内容】		
	【日時・所・保護者名】 令和 年 月 日(_____ にて) _____ 保護者 _____ 印		
合意形成 内容 (過程)	【主な合理的配慮の内容】		
	【日時・所・保護者名】 令和 年 月 日(_____ にて) _____ 保護者 _____ 印		
合意形成 内容 (過程)	【主な合理的配慮の内容】		
	【日時・所・保護者名】 令和 年 月 日(_____ にて) _____ 保護者 _____ 印		
合意形成 内容 (過程)	【主な合理的配慮の内容】		
	【日時・所・保護者名】 令和 年 月 日(_____ にて) _____ 保護者 _____ 印		