

芽室町個別の教育支援計画

幼児施設名			クラス名		加配（あり・なし）
児 童 名		性別	生年月日	平成・令和	年 月 日
			診断名		
		手帳の有無	療育手帳（A・B）、身体障害者手帳（種 級）		
検 査 等					
作 成 者			作成年月日	令和	年 月 日

本児の様子		
	家庭の様子	保育所・幼稚園等での様子
本児の良さ		
本児が困っていること		
遊び		
身支度		
食事		
トイレ		
社会性		

これまでの支援の内容	
関係機関	支援の内容

**成育歴・相談歴など**

--

**本児・保護者の願い**

本人	
保護者	

**支援の目標**

	本児の様子(支援が必要なところ)	支援の目標(長期)	評価
①			
②			
③			

**支援機関・内容**

支援機関	支援内容(頻度・時間)	評価:成果と課題

合理的配慮の内容		
観 点		支援の内容
教育内容	<ul style="list-style-type: none"><li>・学習上又は生活上の困難を改善・克服するための配慮</li><li>・学習内容の変更・調整</li></ul>	
教育方法	<ul style="list-style-type: none"><li>・情報・コミュニケーション及び教材の配慮</li><li>・学習機会や体験の確保</li><li>・心理的・健康面の配慮</li></ul>	
支援体制	<ul style="list-style-type: none"><li>・専門性のある指導体制の整備</li><li>・幼児・児童・生徒や教職員、保護者への理解啓発</li><li>・災害時の支援体制の整備</li></ul>	
施設・設備	<ul style="list-style-type: none"><li>・園内環境のバリアフリー化</li><li>・発達、障がいの状態及び特性等に応じた施設・設備</li><li>・災害時等への対応に必要な施設・設備</li></ul>	