

令和4年4月27日

保護者様

船橋市立行田東小学校  
校長 河野 圭二  
特別支援コーディネーター 宮崎 文香

## 個別の教育支援計画・個別の指導計画についてのお知らせ

穀雨の候、保護者の皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃より本校の教育活動へのご理解ご協力ありがとうございます。

さて、2016年4月に施行された「障害者差別解消法」により、合理的配慮を学校として可能な限り提供することになりました。お子さんが抱える学校生活における学習面、対人面、生活面、情緒面などさまざまな面での困り感について、一斉指導だけでなく、一人一人の実態に応じた支援を長期的な視点に立って行うことが可能です。保護者の方から申し出があった場合には、保護者・担任・学校で話し合っ「個別の教育支援計画」「個別の指導計画」を作成し、三者で連携して取り組んでいくことができます。

### 個別の教育支援計画

児童の一人一人のニーズを正確に把握し、教育の視点から対応していくという考え方の下に、福祉、医療、労働等の関係機関との連携を図りつつ、幼児期から学校卒業後までの長期的な視点に立って、一貫した教育的支援を行うため作成するもの

### 個別の指導計画

児童一人一人の状態等に応じたきめ細やかな指導が行えるよう、学校における教育課程や指導計画、当該児童の個別の教育支援計画等を踏まえて、より具体的に児童一人一人の教育的ニーズに対応して、指導目標や指導内容・方法等を盛り込んだもの

行田東小学校で作成しています「個別の教育支援計画」「個別の指導計画」につきましては裏面をご覧ください。

質問や相談等ございましたら、担任へご相談ください。

### <個別の教育支援計画>

おもて				個別の教育支援計画			
作成: 令和 年 月 日		船橋市立行田東小学校		フリガナ		全年月日 平成 年 月 日	
児童名		性別		フリガナ		性別	
保護者名		電話番号		フリガナ		性別	
住所		〒		フリガナ		性別	
家族構成		父・母・兄・姉・弟・妹・祖父・祖母(NGはOで済む)		フリガナ		性別	
これまでの 経歴	受けた年齢(学年)		場所		内容		
	療育の経歴( 年 月 ~ 年 月まで)		施設サービスの利用: 有( ) 無( )				
	療育の経歴( 年 月 ~ 年 月まで)		施設サービスの利用: 有( ) 無( )				
既往歴		有 → 医療機関名( )		有 → 医療機関名( )			
既往歴		診断名(ある場合)		診断名(ある場合)			
既往歴		通院の頻度 月に 回		通院の頻度 月に 回			
既往歴		服薬等( )		服薬等( )			
既往歴		有 → 種別: 級 (平成 年 月交付)		有 → 種別: 級 (平成 年 月交付)			
既往歴		無		無			

うら				支援について			
学年	本人や保護者の思いや希望	保護者からの申し出	支援内容・実施日程の内容	学年	本人や保護者の思いや希望	保護者からの申し出	支援内容・実施日程の内容
1年				1年			
2年				2年			
3年				3年			
4年				4年			
5年				5年			
6年				6年			
この教育支援計画を記載した記録と共有することになります。							
令和 年 月 日 保護者 氏名							

\*両面印刷です。表面は保護者の方に記入をお願いします。裏面は、三者(学校・担任・保護者)で話し合い、支援の方法を決めます。学校・担任・保護者の確認印の欄があります。

### <個別の指導計画>

個別の指導計画							
担任名		船橋市立行田東小学校					
令和	年度	年	組	フリガナ	性別	フリガナ	性別
児童名		児童名					
長期目標(年間目標)							
短期目標(達成できるような具体的な目標)							
前 期	目 標						
	目標達成における具体的な手立て						
	経過・考察・支援体制等						
	目 標						
後 期	目 標						
	目標達成における具体的な手立て						
	経過・考察・支援体制等						
	目 標						
保護者確認							
月 日		月 日		月 日		月 日	

\*児童の困り感や実態を把握し、個々に応じた指導が行えるようにします。目標を設定して支援策や経過を記入します。