教育・文化・科学・スポーツ大臣令2018年3月29日　添付1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 採択者：学習マネージャー ......................................./....................................../  個別教育計画 | | | | | | | | | |
| **1.児童生徒の実態把握調査表** | | | | | | | | | |
| 校内委員会の会議日 | | | | | | 校内医療・教育委員会によるアセスメント、評価：  .................................................................. 日付：     診断：□知的 □視覚 □肢体不自由 □聴覚　□自閉症 □ダウン症 □言語 □学習　 □精神  □その他 .........................................  -合併症について記入： | | | |
| 児童生徒の氏名 | | | | | |
| レジスター№ | | | 就学年月日（年齢） | | |
| 学年、クラス | | 性別： | 生年月日： | | |
| 家族構成： | | 一緒に暮らしている人： | | | |
| 家族のコミュニケーション状況： | | | | | | 障害児の保健・教育・社会保障委員会の決定事項： | | | |
| 幼稚園に通っていたか  （はい/いいえ）  ‐通っていた場合は、幼稚園の名前：  ‐通っていない場合は、その理由： | | | | 父母/保護者/の名前  連絡先：  E-メールアドレス： | | | 医療機関による健診、診断の有無（はい/ いいえ）  ‐ある場合は診断した医療機関名：  ‐診断名： | 発達のアセスメントテストを受けていたか  （はい/ いいえ）：  ‐ある場合は、評価テスト名：  ‐アセスメントした機関名：  ‐アセスメント結果： | |
| 住所： | | | | | | 医療機関との連携が有無（はい/ いいえ）  -ある場合は、医療機関名、診断名、検診の頻度： | | | |
| 出産後（0‐12ヵ月）の発達水準や特徴： | | | | | |  | | | |
| 就学前の様子（2‐5歳）： | | | | | |  | | | |
| 個別教育計画作成時の発達の水準状況： | | 身辺自立 | | | |  | | | |
| 言語、認知、数 | | | |  | | | |
| 社会性 | | | |  | | | |
| 運動 | | | |  | | | |
| 担任の評価 | | | |  | | | |
| 参加者の願いと目標 | | 児童生徒本人： | | | |  | | | |
| 父母（保護者）： | | | |  | | | |
| 教員： | | | |  | | | |

作成した教員氏名・署名 .............................../....................................../ 日付：

承認した保護者の氏名・署名

........................................./..................................../ 　　日付：

**2. 長期目標** （学年度 ................./...............）

児童生徒の氏名 ..................................................... 学年、クラス ........ 性別 ........ 生年月日（年齢） ...........................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発達領域 | 長期目標 | 指導の場面 | | |
| 学校生活全般における指導（教科は除く） | 個別の指導の時間 | 教科の指導 |
| 身辺自立 |  |  |  |  |
| 言語、認知、数 |  |  |  |  |
| 社会性 |  |  |  |  |
| 運動 |  |  |  |  |

＊必要な項目だけ目標を立てる。

作成した教員氏名・署名 .............................../....................................../ 日付：

承認した保護者の氏名・署名

........................................./..................................../ 　　日付：

**3. 短期目標**

児童生徒の氏名 ..................................................... 学年・クラス ........ 性別 ........ 生年月日（年齢） ...........................

長期目標 .......................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指導の場面（いつ、どこで） | 学期 | 短期目標 | 子どもの活動 | 指導法・手立て | 父母の支援 | 学期の評価 | | |
| 子どもの  評価 | 教員の評価 | 評価した人の名前 |
|  | 第1学期 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第2学期 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第3学期 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第4学期 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 第1学期 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第2学期 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第3学期 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第4学期 |  |  |  |  |  |  |  |

＊必要な項目だけを記入

**4. 年末の総評価、助言**

児童生徒の氏名 ..................................................... 学年・クラス ........ 性別 ........ 生年月日（年齢） ...........................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 長期目標 | 評価 | |
| 達成、進歩 | 改善点、助言 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

作成した教員氏名・署名 .............................../....................................../ 日付：

承認した保護者の氏名・署名

........................................./..................................../ 　　日付：