

かほく市「成長応援ノート～個別の教育支援計画～」目次

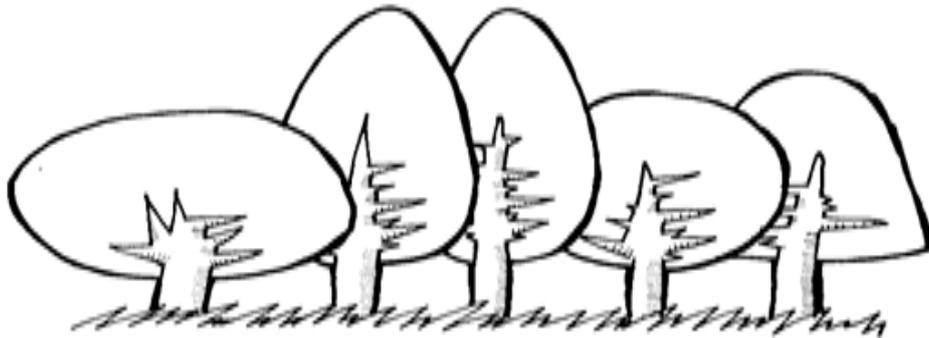
★表紙

作成の目的と使い方、お願いについて（同意欄あり*署名をお願いします）

★目次

☆記入例

☆本人プロフィール（保護者記入）☆	1
☆3歳前の状況☆	2
☆3歳（年少）の状況☆	3
☆4歳（年中）の状況☆	4
☆5歳（年長）の状況☆	5
☆1年生の状況☆	6
☆2年生の状況☆	7
☆3年生の状況☆	8
☆4年生の状況☆	9
☆5年生の状況☆	10
☆6年生の状況☆	11
☆中学1年生の状況☆	12
☆中学2年生の状況☆	13
☆中学3年生の状況☆	14
参考シート ☆高校生の状況☆	15

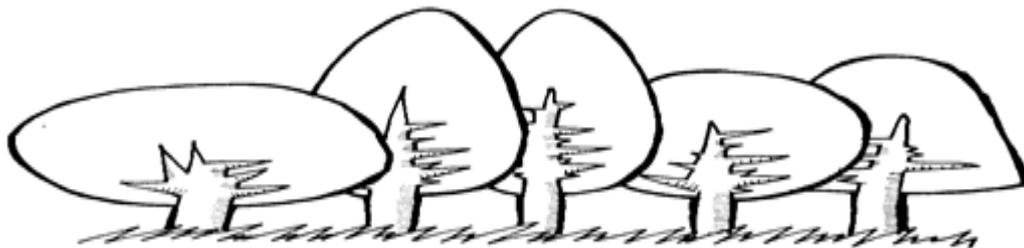


☆本人プロフィール(保護者記入)

記入日

年 月 日

ふりがな				性別	手帳の有無 (有・無)			
名 前				男 女	療育手帳 (A・B)	交付 (. .)		
					身体障害者手帳 (級)	交付 (. .)		
					障害名 ()			
					精神障害者保健福祉手帳 (級)	(. .)		
生年月日	平成	年	月	日生	血液型	型		
住 所	〒				電話番号			
ふりがな				保護者名	緊急連絡先			
				続柄 ()	()			
家 族 構 成	氏 名	続柄	生年月日	職業・学校	氏 名	続柄	生年月日	職業・学校
生育歴：書ける範囲で結構ですが、生育上重要と思われる内容をお書きください。								
出産時	出生体重 () g 正常・早産・難産 その他 ()							
乳児期								
幼児期								
その他								



☆ 3歳前の状況 ☆

名前

通園先など

担任・担当者名

管理職記名

現在の子どもの様子・状況（保護者記入欄①～⑦）	
①からだの状況 （健康・アレルギー・服薬・移動・てんかん等）	②興味・関心・行動の特徴・得意なこと
③身辺自立（衣服の着脱・食事・排泄・睡眠等）	④コミュニケーション・社会性
⑤相談・治療・訓練など	
機関名	機関名
医師・担当者名	医師・担当者名
診断名/治療・支援内容	診断名/治療・支援内容
⑥本人・保護者の願い、要望	
⑦その他、前年度からの変更点や特記事項	
担任・担当者など記入欄	
支援目標	
具体的な支援内容（合理的配慮等も含めて）	
評価・引継ぎ	

保護者確認署名

☆ 3 歳（年少）の状況 ☆

名前

通園先など

担任・担当者名

管理職記名

現在の子どもの様子・状況（保護者記入欄①～⑦）	
①からだの状況 (健康・アレルギー・服薬・移動・てんかん等)	②興味・関心・行動の特徴・得意なこと
③身辺自立（衣服の着脱・食事・排泄・睡眠等）	④コミュニケーション・社会性
⑤相談・治療・訓練など	
機関名	機関名
医師・担当者名	医師・担当者名
診断名/治療・支援内容	診断名/治療・支援内容
⑥本人・保護者の願い、要望	
⑦その他、前年度からの変更点や特記事項	
担任・担当者など記入欄	
支援目標	
具体的な支援内容（合理的配慮等も含めて）	
評価・引継ぎ	

保護者確認署名

☆ 4 歳（年中）の状況 ☆

名前

通園先など

担任・担当者名

管理職記名

現在の子どもの様子・状況（保護者記入欄①～⑦）	
①からだの状況 (健康・アレルギー・服薬・移動・てんかん等)	②興味・関心・行動の特徴・得意なこと
③身辺自立（衣服の着脱・食事・排泄・睡眠等）	④コミュニケーション・社会性
⑤相談・治療・訓練など	
機関名	機関名
医師・担当者名	医師・担当者名
診断名/治療・支援内容	診断名/治療・支援内容
⑥本人・保護者の願い、要望	
⑦その他、前年度からの変更点や特記事項	
担任・担当者など記入欄	
支援目標	
具体的な支援内容（合理的配慮等も含めて）	
評価・引継ぎ	

保護者確認署名

☆5歳（年長）の状況☆

名前

通園先など

担任・担当者名

管理職記名

現在の子どもの様子・状況（保護者記入欄①～⑦）	
①からだの状況 （健康・アレルギー・服薬・移動・てんかん等）	②興味・関心・行動の特徴・得意なこと
③身辺自立（衣服の着脱・食事・排泄・睡眠等）	④コミュニケーション・社会性
⑤相談・治療・訓練など	
機関名	機関名
医師・担当者名	医師・担当者名
診断名/治療・支援内容	診断名/治療・支援内容
⑥本人・保護者の願い、要望	
⑦その他、前年度からの変更点や特記事項	
担任・担当者など記入欄	
支援目標	
具体的な支援内容（合理的配慮等も含めて）	
評価・引継ぎ	

保護者記入欄から直接次の進学先へ引き継ぐことに同意しますか。 （ します ・ しません ）

同意されない場合は、保護者の方が確実に次の進学先へお渡しください。保護者確認署名

☆1年生の状況☆

名前

小学校名

担任・担当者名

管理職記名

現在の子どもの様子・状況（保護者記入欄①～⑦）

①からだの状況 (健康・アレルギー・服薬・移動・てんかん等)	②興味・関心・行動の特徴・得意なこと
③身辺自立（衣服の着脱・食事・排泄・睡眠等）	④コミュニケーション・社会性
⑤相談・治療・訓練など	
機関名	機関名
医師・担当者名	医師・担当者名
診断名/治療・支援内容	診断名/治療・支援内容
⑥本人・保護者の願い、要望	
⑦その他、前年度からの変更点や特記事項	

担任・担当者など記入欄

支援目標
具体的な支援内容（合理的配慮等も含めて）
評価・引継ぎ

保護者確認署名

☆2年生の状況☆

名前

小学校名

担任・担当者名

管理職記名

現在の子どもの様子・状況（保護者記入欄①～⑦）

①からだの状況 (健康・アレルギー・服薬・移動・てんかん等)	②興味・関心・行動の特徴・得意なこと
③身辺自立（衣服の着脱・食事・排泄・睡眠等）	④コミュニケーション・社会性
⑤相談・治療・訓練など	
機関名	機関名
医師・担当者名	医師・担当者名
診断名/治療・支援内容	診断名/治療・支援内容
⑥本人・保護者の願い、要望	
⑦その他、前年度からの変更点や特記事項	

担任・担当者など記入欄

支援目標
具体的な支援内容（合理的配慮等も含めて）
評価・引継ぎ

保護者確認署名

☆ 3年生の状況 ☆

名前

小学校名

担任・担当者名

管理職記名

現在の子どもの様子・状況（保護者記入欄①～⑦）

①からだの状況 (健康・アレルギー・服薬・移動・てんかん等)	②興味・関心・行動の特徴・得意なこと
③身辺自立 (衣服の着脱・食事・排泄・睡眠等)	④コミュニケーション・社会性
⑤相談・治療・訓練など	
機関名	機関名
医師・担当者名	医師・担当者名
診断名/治療・支援内容	診断名/治療・支援内容
⑥本人・保護者の願い、要望	
⑦その他、前年度からの変更点や特記事項	

担任・担当者など記入欄

支援目標
具体的な支援内容（合理的配慮等も含めて）
評価・引継ぎ

保護者確認署名

☆4年生の状況☆

名前

小学校名

担任・担当者名

管理職記名

現在の子どもの様子・状況（保護者記入欄①～⑦）

①からだの状況 (健康・アレルギー・服薬・移動・てんかん等)	②興味・関心・行動の特徴・得意なこと
③身辺自立（衣服の着脱・食事・排泄・睡眠等）	④コミュニケーション・社会性
⑤相談・治療・訓練など	
機関名	機関名
医師・担当者名	医師・担当者名
診断名/治療・支援内容	診断名/治療・支援内容
⑥本人・保護者の願い、要望	
⑦その他、前年度からの変更点や特記事項	

担任・担当者など記入欄

支援目標
具体的な支援内容（合理的配慮等も含めて）
評価・引継ぎ

保護者確認署名

☆ 5年生の状況☆

名前

小学校名

担任・担当者名

管理職記名

現在の子どもの様子・状況（保護者記入欄①～⑦）

①からだの状況 (健康・アレルギー・服薬・移動・てんかん等)	②興味・関心・行動の特徴・得意なこと
③身辺自立 (衣服の着脱・食事・排泄・睡眠等)	④コミュニケーション・社会性
⑤相談・治療・訓練など	
機関名	機関名
医師・担当者名	医師・担当者名
診断名/治療・支援内容	診断名/治療・支援内容
⑥本人・保護者の願い、要望	
⑦その他、前年度からの変更点や特記事項	

担任・担当者など記入欄

支援目標
具体的な支援内容（合理的配慮等も含めて）
評価・引継ぎ

保護者確認署名

☆ 6年生の状況☆

名前

小学校名

担任・担当者名

管理職記名

現在の子どもの様子・状況（保護者記入欄①～⑦）

①からだの状況 (健康・アレルギー・服薬・移動・てんかん等)	②興味・関心・行動の特徴・得意なこと
③身辺自立 (衣服の着脱・食事・排泄・睡眠等)	④コミュニケーション・社会性
⑤相談・治療・訓練など	
機関名	機関名
医師・担当者名	医師・担当者名
診断名/治療・支援内容	診断名/治療・支援内容
⑥本人・保護者の願い、要望	
⑦その他、前年度からの変更点や特記事項	
担任・担当者など記入欄	
支援目標	
具体的な支援内容（合理的配慮等も含めて）	
評価・引継ぎ	

保護者記入 学校から直接次の進学先へ引き継ぐことに同意しますか。 （ します ・ しません ）

同意されない場合は、保護者の方が確実に次の進学先へお渡しください。保護者確認署名

☆中学1年生の状況☆

名前

中学校名

担任・担当者名

管理職記名

現在の子どもの様子・状況（保護者記入欄①～⑦）

①からだの状況 (健康・アレルギー・服薬・移動・てんかん等)	②興味・関心・行動の特徴・得意なこと
③身辺自立（衣服の着脱・食事・排泄・睡眠等）	④コミュニケーション・社会性
⑤相談・治療・訓練など	
機関名	機関名
医師・担当者名	医師・担当者名
診断名/治療・支援内容	診断名/治療・支援内容
⑥本人・保護者の願い、要望	
⑦その他、前年度からの変更点や特記事項	

担任・担当者など記入欄

支援目標
具体的な支援内容（合理的配慮等も含めて）
評価・引継ぎ

保護者確認署名

☆中学2年生の状況☆

名前

中学校名

担任・担当者名

管理職記名

現在の子どもの様子・状況（保護者記入欄①～⑦）

①からだの状況 (健康・アレルギー・服薬・移動・てんかん等)	②興味・関心・行動の特徴・得意なこと
③身辺自立 (衣服の着脱・食事・排泄・睡眠等)	④コミュニケーション・社会性
⑤相談・治療・訓練など	
機関名	機関名
医師・担当者名	医師・担当者名
診断名/治療・支援内容	診断名/治療・支援内容
⑥本人・保護者の願い、要望	
⑦その他、前年度からの変更点や特記事項	

担任・担当者など記入欄

支援目標
具体的な支援内容（合理的配慮等も含めて）
評価・引継ぎ

保護者確認署名

☆中学3年生の状況☆

名前

中学校名

担任・担当者名

管理職記名

現在の子どもの様子・状況（保護者記入欄①～⑦）	
①からだの状況 (健康・アレルギー・服薬・移動・てんかん等)	②興味・関心・行動の特徴・得意なこと
③身辺自立（衣服の着脱・食事・排泄・睡眠等）	④コミュニケーション・社会性
⑤相談・治療・訓練など	
機関名	機関名
医師・担当者名	医師・担当者名
診断名/治療・支援内容	診断名/治療・支援内容
⑥本人・保護者の願い、要望	
⑦その他、前年度からの変更点や特記事項	

担任・担当者など記入欄
支援目標
具体的な支援内容（合理的配慮等も含めて）
評価・引継ぎ

保護者確認署名

名前

高校名 _____ 年生 _____

担任・担当者名 _____

管理職記名 _____

現在の子どもの様子・状況（保護者記入欄①～⑦）	
①からだの状況 (健康・アレルギー・服薬・移動・てんかん等)	②興味・関心・行動の特徴・得意なこと
③身辺自立（衣服の着脱・食事・排泄・睡眠等）	④コミュニケーション・社会性
⑤相談・治療・訓練など	
機関名	機関名
医師・担当者名	医師・担当者名
診断名/治療・支援内容	診断名/治療・支援内容
⑥本人・保護者の願い、要望	
⑦その他、前年度からの変更点や特記事項	
担任・担当者など記入欄	
支援目標	
具体的な支援内容（合理的配慮等も含めて）	
評価・引継ぎ	

保護者確認署名 _____