

根室市個別教育支援計画（保育所・幼稚園・就学期）

No. _____

作成年月日 年 月 日 前期・後期

| | | | | |
|------------------|--------|---------|---|-------|
| 名 前 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 通っている所 (学校名等) | クラス・学年 | | | |
| 担任名 | 進学先 | | | |
| 手帳の状況 | 無・有（ | 手帳 種 級） | 年 | 月 日取得 |
| 療育機関の利用状況 | 無・有（ | ） | 年 | 月 日開始 |

保護者の願い

支援者の願い

友達との関係

食事

遊び・興味のようす

着替え

地域の支援・つながり

トイレ

| 生活のようす | |
|--------|-----|
| 時間 | 内 容 |
| 6時 | |
| 7時 | |
| 8時 | |
| 9時 | |
| 10時 | |
| 11時 | |
| 12時 | |
| 13時 | |
| 14時 | |
| 15時 | |
| 16時 | |
| 17時 | |
| 18時 | |
| 19時 | |
| 20時 | |
| 21時 | |
| 22時 | |
| 23時 | |
| 24時 | |
| 1時 | |
| 2時 | |
| 3時 | |
| 4時 | |
| 5時 | |