児童支援計画シート

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 | | |  | | | 学年  クラス | |  | |
|  | | | １）生活面 | | | ２）学習面 | | | |
| 児童の強み | | |  | | |  | | | |
| 児童情報の確認 | | |  | | |  | | | |
| 児童の課題 | | |  | | |  | | | |
| 望ましい結果 | | |  | | |  | | | |
| 児童への支援計画（いつ、誰が、何をするのか） | | | | | | | | | |
|  | 日時 | １）生活面 | | 責任者 | 日時 | | ２）学習面 | | 責任者 |
| 初  期 |  |  | |  |  | |  | |  |
| 中  ・  長  期 |  |  | |  |  | |  | |  |