

資料3 - 1 個別移行支援計画(移行期版)の様式(3枚組の1枚目)

個別移行支援計画 (移行期版)				
本人紹介				
フリガナ 氏名		男 女	生年 月日	昭和 平成 年 月 日
住所	〒 -		電話 番号	- -
保護者 氏名			連絡先	
住所	〒		連絡先 電話 番号	- -
出身校		担当者 氏名	電話 番号	- -
将来の希望及び具体的な支援内容				
将来の生活についての希望 				
個別移行支援計画(在学期版)の情報				
・日常生活面				
	どちらかに「 」を付ける		必要と思われる支援	
着替え	一人でできる	支援が必要		
食事	一人でできる	支援が必要		
排泄	一人でできる	支援が必要		
その他	(内容を記述)			
・社会性(引き継ぎたい項目を「 」で囲み、必要と思われる支援を記入)				
項 目	必要と思われる支援			
・対人関係 ・集団活動 ・コミュニケーション ・その他()				

資料3 - 2 個別移行支援計画(移行期版)の様式(3枚組の2枚目)

・作業学習の学習経過 高等部在学中に取り組んだ作業班					
1年生		2年生		3年生	
できる仕事内容と支援方法の確認					
・移動(一人で移動できる方法をすべて記入)					
移動方法	会社、路線名など(「〇」で囲む)			区 間	
路線バス	関越交通バス 群馬バス 長井バス その他()			~	間 間
鉄 道	J R 東武 その他()			線 ~ 線 ~ 線 ~	間 間 間
その他 (徒歩、自転車 など)					
移動に関する具体的な支援					
・通信(該当する回答項目を「 」で囲む。)					
	内 容				
種 類 (で囲む)	・自宅の電話 ・公衆電話 ・携帯電話				
相 手 (で囲む)	・電話番号を見れば何処へでも電話を掛けられる ・自宅 ・友達 ・移行先 ・その他()				
具体的な支援					

資料3 - 3 個別移行支援計画(移行期版)の様式(3枚組の3枚目)

- ・健康の保持・増進
具体的支援の「医療・健康」に引き継ぐ
- ・余暇利用
具体的支援の「余暇・地域生活」に引き継ぐ

具体的支援

具 体 的 支 援					
項 目	家 庭 生 活	移 行 先	余 暇 ・ 地 域 生 活	医 療 ・ 健 康	出 身 校 の 役 割
連絡先					
電 話 番 号	- -	- -	- -	- -	- -
担 当 者 氏 名					
内 容					
備 考	必要に応じて記入				

以上の支援について確認しました。

平成 年 月 日

氏名 _____

本人紹介の欄は、できる限り本人が記入する。本人の記入が難しい場合は、保護者が記入する。
各欄は担任が中心となって記入する。
記入した内容は、保護者と本人が確認し、氏名欄は本人の名前を記入する。