

すてっぴ計画シート

日付： / / 氏名：

●アセスメント実施状況

□スタートセッション（ / / , / / , / / ）		
□フォーマルアセスメント	実施日	要約

●行動所見

--

●課題の指導・支援計画

	現在の実態・評価	課題目標	指導・支援の方向性
できている部分			
芽生え反応			
チャレンジ			
	現在の実態・評価	支援の方向性	
支援の必要性			

総合所見：

--

※このシートはTEACCH自閉症プログラムのP（合格）・E（芽生え）・F（不合格）の視点を参考しています。
※本著『フレームワークを活用した自閉症支援2 生活デザインとしての個別支援計画ガイドブック』25～37頁を参考にしてください。