

障害児支援利用計画案(サンプル)

資料2

| | | | | | |
|----------------|--------|------------|--|----------|-----------|
| 利用者氏名 | 〇〇 〇〇様 | 障害支援(程度)区分 | | 相談支援事業者名 | 〇〇相談支援事業所 |
| 保護者氏名 | 〇〇 〇〇様 | 本人との続柄 | | | |
| 障害福祉サービス受給者証番号 | | | | 計画作成担当者 | 〇〇 〇〇 |
| 地域相談支援受給者証番号 | | | | | |

| | | | | | |
|-------|----------|----------|-----|----------|--|
| 計画作成日 | 平成〇年〇月〇日 | モニタリング期間 | 〇月毎 | 利用者同意署名欄 | |
|-------|----------|----------|-----|----------|--|

| | |
|----------------------------|---|
| 利用者及びその家族の生活に対する意向(希望する生活) | 今は、お友達とのコミュニケーションをとるのが苦手で、トラブルが多くて困っているけれど、お友達とのかかわり方を身に付けて、楽しい保育園生活を送らせたい。やさしい行動や、落ち着いた行動を身に付けてほしい。(母) 子育ての不安を解消し、楽しい家庭・地域生活を送りたい。(母) |
| 総合的な援助の方針 | 〇〇様の発達の特性にあった支援を受けることにより、母の子育ての不安を解消し、楽しい保育園生活や家庭・地域生活が送れるようになる。 |
| 長期目標 | 〇〇様の発達の特性にあった支援を受けることにより、母の子育ての不安を解消し、楽しい保育園生活や家庭・地域生活が送れるようになる。(1年) |
| 短期目標 | 発達の特性にあった支援を受けることにより、コミュニケーションがうまく取れるようになる。(6か月) |

| 優先順位 | 解決すべき課題(本人のニーズ) | 支援目標 | 達成時期 | 福祉サービス等種類・内容・量(頻度・時間) | 課題解決のための本人の役割 | 評価時期 | その他留意事項 |
|------|---------------------------------|---|--------|-----------------------|---------------------------------|--------|----------------------------------|
| 1 | お友達とうまく遊んだり、優しい行動を身につけさせたい。(母) | コミュニケーションをうまくとれるようになる。そのために発達・療育支援を受ける。 | 平成〇年〇月 | 児童発達支援(□□□□) 5日/月 | 定期的に通う。(母) | 平成〇年〇月 | 関係機関、サービス提供事業所とサービス等調整会議を定期的に行う。 |
| 2 | グループ療育を受ける機会を増やしたい。(母) | さまざまな人とかかわりを増やし、発達・療育支援を受ける。 | 平成〇年〇月 | 児童発達支援(△△△△) 5日/月 | 同上。 | 平成〇年〇月 | 同上。 |
| 3 | お母さんが仕事に行っている間、家族以外と過ごす。(本人) | 母が仕事の間本人の居場所を確保し、安心することができる。 | 平成〇年〇月 | ファミリーサポートセンター 適宜 | センターやサポート会員との調整。(母) | 平成〇年〇月 | 本人の様子について、お互いに報告する。 |
| 4 | 子育ての仲間がほしい。(母) | 子育て支援サークルに参加して仲間を見つける。 | 平成〇年〇月 | 子育てサークル 1回/月 | 子育て支援サークルを見学してみる。(母) | 平成〇年〇月 | |
| 5 | 利用できるサービスなど、障害福祉に関する情報が知りたい。(母) | 福祉サービスの情報や社会資源を知る。 | 随時 | 障害児相談支援 随時 | どのような情報が必要なのか、気が付いた時にメモしておく。(母) | 平成〇年〇月 | |
| 6 | | | | | | | |