

障害児支援利用計画(案)

利用者氏名または児童氏名	水道橋 久	障害支援区分	区分 3	相談支援事業者名	相談支援センターひまわり
障害福祉サービス受給者証番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	利用者負担上限額	0 円	計画作成担当者	渋谷 ワカコ
地域相談支援受給者証番号		通所受給者証番号	△△△△△△△△		

計画作成日	令和〇年 9 月	モニタリング期間(開始年月)	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)	本人・いろんな人と一緒に遊びたい。 母 ・発達することが心配。何ができていないかを知りたい。 ・特別支援学校に進学した方が良いのか悩んでいるので、相談に乗ってほしい。
総合的な援助の方針	好きなことに取り組める環境を整え、充実した日中活動を過ごせるよう支援します。 発達や進学に対する不安に寄り添い、情報提供を行いながら関係機関と連携を図り支援します。
長期目標	日々の生活が不安なく過ごせるようにしましょう。
短期目標	放課後等デイサービスの活動に慣れて、自信をもって学校生活が送れるようにしましょう。

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・家族の役割	評価時期	その他留意事項
1	いろんな人と一緒に遊びたい。	ゆっくり過ごせる環境を整え、好きなことを中心とした活動ができるよう支援する。	6 ヵ月	放課後等デイサービス (週 3 回)	楽しい活動を見つけていきましょう。	1 ヵ月	
2	発達することが心配。何ができていないかを知りたい。(母より)	できていること、できていないことを知ること、これからの支援について考える。	6 ヵ月	児童相談所 〇〇小学校 (担任・特別支援教育コーディネーター)	児童相談所の心理検査の結果を受けた結果を基に、これからの学習方法を考えていきましょう。	3 ヵ月	
3	特別支援学校に進学した方が良いのか悩んでいるので、相談に乗ってほしい。(母より)	気軽に話ができる関係が築けるよう心がけ、不安解消に努めていく。	6 ヵ月	相談支援事業所 〇〇小学校 (担任・特別支援教育コーディネーター) 放課後等デイサービス	不安なことを相談し、少しでも心を軽くしましょう。	3 ヵ月	