

記載例(児童)

サービス等利用計画案・障害児支援利用計画案(セルフプラン用①) 【日野市】

作成日 ○○年 ○月 ○日

利用者氏名 (児童氏名)	日野 太郎	保護者氏名 (児童の場合)	日野 一郎	セルフプラン 作成者	日野 花子	利用者との 関係	母
住所	日野市神明1-12-1			連絡先	042-585-1111		
生年月日	昭和平成 20年 1月 1日	障害支援区分	なし	区分 1・2・3・4・5・6	疾病・障害名	発達障害	

生活に対する希望や目標、自己実現に向けて取り組みたいこと

利用者及びその家族の生活に対する意向 (希望する生活や目標は何ですか?)	毎日学校に通い、お友達と充実した日々を送ってほしい。 小学校に入学するまでに○○ができるようになってほしい。 卒業後は一般企業に就職して、自立してほしい。	
今後の 方針	長期目標 (数年後にどうしていきたいですか?)	規則正しい生活を送る。自宅以外の場所で安定して過ごせるようになる。 お友達や周りの大人と言葉でコミュニケーションを取れるようになる。
	短期目標 (数か月後にどうしていきたいですか?)	早寝早起きをして、毎日休まず通学する。 短期入所の利用にチャレンジする。

特に診断名がない場合は記入不要です。

・生活に対する希望や目標、自己実現に向けて取り組みたいこと
希望の生活を送るための目標を具体的に記載してください。

解決すべき課題と目標達成時期

優先 順位	本人の希望、生活全般の解決すべき課題 (希望や生活の中で困っていること)	目標達成時期	利用する福祉サービス、その他社会資源等		問題解決のため本人がこころがけること	備考
			種類・内容	量(頻度、時間)		
1	○○ができるようになりたい。	6か月	児童発達支援 (○○事業所)	週3回(月水金)約3時間	家族と一緒に通所して訓練を受ける。	
2	緊急時のためにサービスを利用する練習をしたい。	6か月	短期入所	月7日	利用したい施設を家族と一緒に 談する。	・解決すべき課題と目標達成時期 1~6まですべて記入する必要は ありません。 必要なサービスごとに記入してく ださい。
3	一人で外出したい。	3か月	移動支援(ガイドヘル パー)	月1~2回 約3時間	ガイドヘルパーとの外出にチャ レンジしてみる。	
4	放課後を過ごす場所が欲しい。	3か月	放課後デイサービス (○○事業所)	週5日 15:00~17:00	送迎を利用して○○事業所に いき、放課後を過ごす。	
5	就職するための支援を受けたい。	1年	○○学校 障害者生活・就労支援 センター暮らしごと	週5日	学校や暮らしごとに相談する。	学校の実習で就労体験済 み。
6	自立するために必要なサービスを知りたい。	1年	○○相談支援事業所	月1回程度	相談支援員に相談してみる。	

記載例(児童)

サービス等利用計画案・障害児支援利用計画案【週間計画表】(セルフプラン用②) 【日野市】

利用者氏名(児童氏名)	日野 太郎	計画開始年月	〇〇年 〇月
-------------	-------	--------	--------

利用するサービスの種類・内容・量(頻度・時間)

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00								7:00起床 朝食
8:00								8:00 学校
10:00								15:30
12:00								18:30夕食
14:00								入浴
16:00								22:00就寝
18:00	放課後等 デイサービス	放課後等 デイサービス	居宅身体介護 訪問看護	放課後等 デイサービス	放課後等 デイサービス	移動支援 (月1回)		
20:00								
22:00								
0:00								
2:00								
4:00								

利用するサービスの一週間の予定を記載してください。毎週でない場合は、頻度も記入してください。

セルフプランの理由を選択してください。

週単位以外のサービス
 ・移動支援(月1回程度)
 ・短期入所(介護者不在時)
 ・通院介助(月1回定期受診の際2時間程度)
 ・相談支援(月1回)

セルフプラン作成の理由	<input type="checkbox"/> ①計画相談支援を利用したが「満員」「対象外」などの理由で受け取られなかった。 ↳何か所連絡しましたか? □1か所 □2~4か所 □5か所以上	<input type="checkbox"/> ④計画相談とセルフプランの違いや、相談支援事業所の探し方がよくわからないのでセルフプランにした。
	<input type="checkbox"/> ②自分(または家族)で計画を作成し、サービスを利用したいのでセルフプランを選んだ。	<input type="checkbox"/> ⑤その他
	<input type="checkbox"/> ③以前、計画相談を利用したが満足のいく支援が受けられなかった。	