

障害児支援利用計画案(セルフプラン)

児セルフプラン記載例

利用者氏名			
利用者及びその家族の生活・サービス利用に対する意向	・身体を動かしたり、好きな活動をして楽しく過ごしたい。(本人) ・自分の気持ちを伝えられるようになりたい。(本人) ・家族以外の人とコミュニケーションを行えるようになってほしい。(母) ・集団生活の中で、流れに沿って動けるようになってほしい。(母) ・安全で楽しい時間を過ごしてほしい。(母)	こうやって生活したい。 こんなことをやってみたい。 どのようにしたいか。 本人の思いや家族の意見 等	
長期目標	・集団生活を通じて、人間関係を築いていく。 ・自宅や学校以外の場所でも安定して過ごせるようになる。		
短期目標	・新しい環境に慣れ、落ち着いて生活できるようにする。 ・良好な友人関係を作り、楽しく通所する。		

優先順位	本人のニーズ	支援目標	福祉サービス等 種類・内容・量(頻度・時間)	その他留意事項
1	・身体を動かしたり、好きな活動をして楽しく過ごしたい。(本人) ・安全で楽しい時間を過ごしてほしい。(母)	色々な遊びや活動の中で、他児との関わりを広げ楽しく過ごす。	放課後等デイサービス (当該月の日数－8日／月)	
2	・自分の気持ちを伝えられるようになりたい。(本人) ・家族以外の人とコミュニケーションを行えるようになってほしい。(母)	人と関わる機会を増やし、自分の気持ちを伝える経験を積んでいく。	同上	
3	・集団生活の中で、流れに沿って動けるようになってほしい。(母)	集団におけるルールを理解し、大人の声掛けに応じて行動する。	同上	
4	意向、長期目標や短期目標などに連動させる。	ニーズに対して どのような支援が必要か。		
5				
6				

障害児支援利用計画案(セルフプラン)【週間計画表】

児セルフプラン記載例

利用者氏名

計画開始年月

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00								〈例〉
								7:00 起床、朝食
8:00								8:00 学校
								15:00
10:00								15:30 放課後等デイサービス
								17:30
12:00								18:30 夕食
								入浴
14:00								21:00 就寝
16:00								週単位以外のサービス
								◎短期入所や日中一時支援等の週単位以外で利用するサービス
18:00								◎通院状況
								◎活動しているサークル 等
20:00								
22:00								
0:00								
2:00								
4:00								

〇〇小学校 等

放課後等デイサービス
(事業所〇〇〇〇)

利用するサービスの一週間の予定を記入する。

児セルフプラン記載例

障害児支援利用計画案(セルフプラン)

氏 名	〇〇 〇〇	生年月日	平成〇年〇月〇日	年 齢	6歳
住 所	富山市〇〇1-2-3			電話番号	076-000-0000
	【持家・借家・グループ/ケアホーム・入所施設・医療機関・その他()】			性別	男・女
障害または疾患名	自閉症スペクトラム			障害支援区分	
家族構成 ※年齢、職業、主たる介護者等を記入 〈例〉 父(38) 会社員 母(35) 主婦 兄(8) 小学生 本人(6) 小学生			社会関係図 ※本人と関わりを持つ機関・人物等(役割) 		
生活歴 ※受診歴、職歴等含む 〈例〉 〇〇保育園に入園。 2歳半の時に発達の遅れを指摘され、〇〇病院を受診。 令和〇年4月〇〇小学校(支援級)に入学。 等				医療の状況 ※受診科目、頻度、主治医、疾患名、服薬状況等 ◎通院している病院や服薬があれば記入 〈例〉 ・〇〇病院〇〇科 通院…1回/月 服薬…朝昼夜 等	
生活する上で困っていること ◎困っていること、不安に感じていること、改善したいこと等を記入 〈例〉 ・じっとしていることが難しく、動き回る。 ・長時間静かにしていることができない。 ・感情のコントロールが難しく、突発的に手が出ることもある。 ・注意力が欠けている時がある。 等			〈例〉 ・自分の気持ちを伝えることが苦手。 ・家族以外とうまくコミュニケーションができない。 ・周りに合わせて行動することができない時がある。 等		

支援の状況

	名称	提供機関・提供者	支援内容	頻度	備考
現在受けている支援	短期入所 日中一時支援	事業所〇〇〇〇		7日/月 4日/月	

利用しているサービスがあれば記入する。

申請者の現状(基本情報)【現在の生活】

利用者氏名	児セルフプラン記載例	障害支援区分	相談支援事業者名	
			計画作成担当者	

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00								〈例〉 7:00 起床、朝食
8:00								8:00 学校 ～ 15:00
10:00								18:30 夕食 入浴
12:00								21:00 就寝 等
14:00								
16:00								週単位以外のサービス
18:00								◎短期入所や日中一時支援等 の週単位以外で利用するサービ ス
20:00								◎通院状況 ◎活動しているサークル 等
22:00								
0:00								
2:00								
4:00								