記入例

申請者の現状（基本情報）

作成日	○○年○月○日	相談支援事業者名		計画作成担当者	保護者氏名

1．概要(支援経過・現状と課題等)

【支援経過】
・1歳6か月健診で指さしがなく、言葉の遅れを指摘され、発達相談を受ける。
・療育の体験のために「うみっこひろば」を紹介され、参加する。

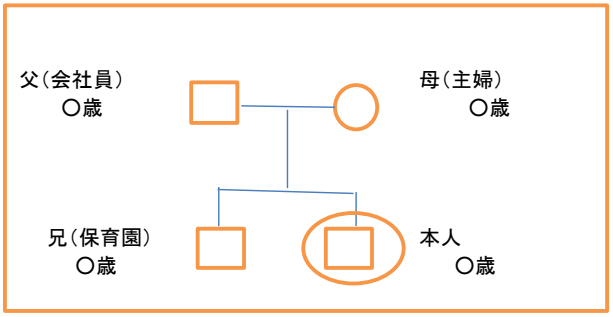
サービスの利用目的やお子さんのご家庭での様子を分かる範囲でご記入ください

【現状と課題】
・発達相談では、積木を積むなどおもちゃを使った課題は取り組んだが、「○○はどれ？」と聞かれる課題に応えることは難しかった。
・はっきりとした言葉はまだ聞かれない。伝えたいことがある時は大人の手を引っ張って知らせようとする。
・自分の思い通りに行かない時に泣いて怒る。床に頭を打ち付けることもある。
・「うみっこひろば」に参加当初はあまり活動に興味がなく、部屋の中を動き回っていたが、継続して参加する中で大人がしてくれることに期待する姿が出てきている。活動が終わる時には泣くことが多い。
・今後、自分の好きな遊びを見つけたり、自分の思いを伝えようとしたりする姿が増えていくよう、児童発達支援を利用したい。

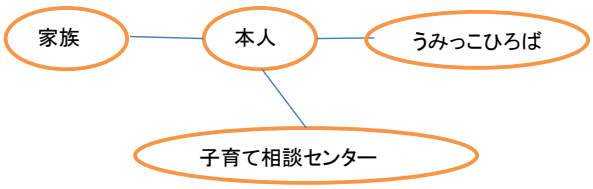
2．利用者の状況

氏　名	草津　太郎	生年月日	○○年○月○○日	年　齢	○歳
住　所	草津市○○　○丁目○番			電話番号	077－○○○－○○○○
				FAX番号	
障害または疾患名		障害程度区分	※療育手帳等をお持ちでしたら程度や級記入して下さい（B2等）	性別	男　・　女

家族構成　※年齢、職業、主たる介護者等を記入



社会関係図　※本人と関わりを持つ機関・人物等（役割）



生活歴　※受診歴等含む

・妊娠○週、○○gで出生。
・寝返り○か月、はいはい○か月、歩行開始○歳○か月

・4か月健診、10か月健診　　指摘なし
・1歳6か月健診　言葉の遅れ

・○年○月～　うみっこひろば参加

医療の状況　※受診科目、頻度、主治医、疾患名、服薬状況等

定期的に医療機関やリハビリに通われていたら、ご記入下さい。
（例）小児保健医療センター
　　理学療法　月1回

本人の主訴（意向・希望）

・楽しいことをいっぱいさせてほしい
・ボクの思いをわかってほしい

遊びやコミュニケーションの面で、本人が恐らく“こう思っているかな”というような願いをご記

家族の主訴（意向・希望）

・自分の気持ちをもっと言葉で伝えてほしい。
・かんしゃくが減ってほしい。
・先生や友だちと楽しく遊んでほしい。

サービス利用にあたって「～なってほしい」のような家族の願いをご記入ください。

3．支援の状況

	名称	提供機関・提供者	支援内容	頻度	備考
公的支援（障害福祉サービス、介護保険等）					
その他の支援					

記入例

申請者の現状（基本情報）【現在の生活】

利用者氏名	草津　太郎	障害程度区分		相談支援事業者名	
				計画作成担当者	保護者氏名

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00								
8:00	起床・朝食							
10:00								
12:00	昼食・午睡							
14:00								
16:00								
18:00	夕食・入浴							
20:00	就寝							
22:00								
0:00								
2:00								
4:00								

サービスを利用する前の1週間の予定を記入して下さい。

家や園所等のお子さんの様子をご記入下さい。

内容）

＊好きな遊び

＊日中過ごす場所

＊その他、日常生活面の介助の必要性
（移動、食事、着替え、トイレ等）

＊特記事項（てんかん発作がある。発作時は家族に連絡。卵アレルギーがある等）

週単位以外のサービス

医療機関やリハビリに通われていたら、ご記入下さい。
（例）
・びわこ学園小児科　1回／月
・小児保健医療センター
　作業療法1回／3ヶ月

記入例

サービス等利用計画案・児童発達支援利用計画案

利用者氏名（児童氏名）	草津　太郎	障害程度区分		相談支援事業者名	
障害福祉サービス受給者証番号				計画作成担当者	保護者氏名
地域相談支援受給者証番号		通所受給者証番号	受給者証をお持ちの方は記入して下さい（252063～）		

計画案作成日	○○年○月○日	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）	**利用者：楽しいことをいっぱいさせてほしい。ボクの思いをわかってほしい。** **家族：自分の気持ちをもっと言葉で伝えてほしい。かんしゃくが減ってほしい。先生や友だちと楽しく遊んでほしい。**	子どもさんや保護者が希望する生活をご記入下さい。（～ができるようになってほしい。～の支援をしてほしい）
総合的な援助の方針	**・本児が楽しい、やってみたいと思える活動を提供することで、視野を広げたり、他者とコミュニケーションをとる楽しさを感じたりできるように支援していく。** **・子どもの姿を支援者と保護者が共有し、具体的な関わり方や家庭生活の過ごし方についても一緒に考えていく。**	
長期目標	**本児の興味関心に合わせて関わり、一緒に好きな遊びを見つけていく。本児の楽しさに共感しながら、相手への関心を引き出していく。**	希望する生活を実現するための支援方針と、支援の長期目標（1年かけて取り組む）、短期目標（半年かけて取り組む）をご記入下さい。
短期目標	**新しい環境に慣れ、支援者との信頼関係を築いていく。**	

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	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	**周りに興味をもって、楽しめる遊びを広げる。**	**本人の興味関心に合わせて大人も一緒に遊び、楽しさを共有できるように関わる。**	**新規**	**児童発達支援（月○日）**	**事業所に楽しく通う。いろいろな遊びを経験する。**	**次回更新時**	
2	**他者と楽しくコミュニケーションをとる。**	**遊びを通して、本人の楽しさに共感したり、本人の思いを言葉に置きかえたりして、相手に伝えたい気持ちを引き出せるように関わる。**	**新規**	**児童発達支援（月○日）**	**大人と一緒に楽しく遊ぶ。**	**次回更新時**	
3	**かんしゃくがやわらいでいく。**	**活動の流れをわかりやすくし、次の活動の見通しをもったり、期待したりできるように提供する。本人の思いをくみ取りながら言葉をかけたり見守ったりしていく。**	**新規**	**児童発達支援（月○日）**	**活動をくり返し経験する。**	**次回更新時**	

サービス名と月に何日利用する

記入例

サービス等利用計画案・児童発達支援利用計画案【週間計画表】

利用者氏名（児童氏名）	草津　太郎	障害程度区分		相談支援事業者名	
障害福祉サービス受給者証番号				計画作成担当者	保護者氏名
地域相談支援受給者証番号		通所受給者証番号	受給者証をお持ちの方は記入して下さい（252063～）		

計画開始年月	○○年○月

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00								
	起床・朝食							
8:00								
10:00			児童発達支援		児童発達支援			
12:00	昼食・午睡							
14:00								
16:00								週単位以外のサービス
18:00	夕食・入浴							
20:00								
	就寝							
22:00								
0:00								
2:00								
4:00								

サービスを利用した後の1週間の予定を記入して下

※これは週2回（月10日）児童発達支援を利用する場合の記入例で

家や園所等のお子さんの様子をご記入下さい。

内容）

＊好きな遊び

＊日中過ごす場所

＊その他、日常生活面の介助の必要性
（移動、食事、着替え、トイレ等）

＊特記事項（てんかん発作が

・定期的に医療機関やリハビリに通われていたら、ご記入下さい。

サービス提供によって実現する生活の全体像	・人と関わって遊ぶ楽しさを感じ、興味の幅を広げたり、コミュニケーションの意欲を高めたりしていくことができる。 サービスを利用することで達成できる姿をご記入ください。