

※既に放課後等デイサービス等をご利用中の方は、事業所が作成している支援計画をご参考にしていただき差し支えありません。

障がい児支援利用計画案（セルフプラン） 【障がい児通所給付用】

< 記入例 >
就学児用

支給決定区名	〇〇区	計画作成日	平成 0 年 0 月 0 日	計画作成者	大阪 花子
児童氏名	大阪 太郎	利用者負担上限額	4,600円	連絡先電話番号	(06) 6000 - 1234
児童生年月日	平成 0 年 0 月 0 日	障がい児通所受給者証番号	1000012345	障がい福祉サービス受給者証番号	(お持ちの場合) 9001234567
保護者氏名	大阪 花子	住所	〇〇区〇〇1-1-1	計画作成支援者	〇〇デイサービス 児童発達支援管理責任者 (〇〇 〇〇)
児童との続柄	母				

児童及び家族の生活に対する意向 (希望する生活)
 (子) 小学校で楽しく遊びたい。
 (母) 行動の調節ができるようになってほしい。育児の負担を減らしたい。

■セルフプランの作成にあたり、障がい児通所支援事業所の支援があった場合は、このように記載してください。

総合的な援助の方針 (希望する生活をかなえるための目標)
 (←更新申請の方のみ選択可能) 現在利用しているサービス内容を変更せず全てそのまま利用したい。※ここにチェックをした方は、本欄以下及び裏面を記
 発達の特徴に合った必要な支援を受け、親子ともに楽しく生活が送れるようになる。

■新たなサービスを利用したい場合やサービスの利用量を増減したい場合は、該当するサービス欄の口にチェックのうえ利用量を記入してください。

児童等のニーズ	ニーズを実現するための支援内容	支援期間	障がい児通所支援 種類・内容・量(日数)	障がい福祉サービス等 種類・内容・量(時間数・日数)	左記以外で利用するサービス 種類・内容・量(頻度)
1 小学校で楽しく遊びたい。	放課後等デイサービスの提供する支援を受け、コミュニケーション力の向上をめざす。	12 か月	<input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス 2 日/週	ホームヘルプ等の訪問系サービス	・いきいき放課後教室を利用(週3回程度) ・日中一時支援を利用(毎週土曜日)
2 行動の調節ができるようになってほしい。	放課後等デイサービスの提供する支援を受け、行動面の向上をめざす。		<input type="checkbox"/> 児童発達支援 ___ 日/週	<input type="checkbox"/> 身体的介護 ___ 時間/月 <input type="checkbox"/> 家事の援助 ___ 時間/月 <input type="checkbox"/> 通院時の介助 ___ 時間/月 <input type="checkbox"/> 外出の支援 ___ 時間/月 (同行援護・行動援護・移動支援)	
3 育児の負担を減らしたい。	ショートステイを活用し、育児の負担を減らす。		<input type="checkbox"/> 児童発達支援 ___ 日/週	<input type="checkbox"/> ショートステイ 2 日/月	
4			<input type="checkbox"/> 児童発達支援 ___ 日/月		

■支援期間欄は、12か月までの期間としてください。

※記載欄
 ■上記「希望する生活」で記入したものから、やりたいこと・できるようになりたいことに優先順位をつけて、優先順位の高い順に記入してください。

同様式に
 ■「児童等のニーズ」に対応した支援の内容を記入してください。

■希望する生活を送るための目標を記入してください。
 <その他の例として>
 ・お友達とコミュニケーションが取れ集団生活を楽しむことができるようになる。
 ・事業所で必要な療育を受け、行動ができるようになる。
 ・毎日の通所を通じて安定した生活リズムを身につける。
 ・家族が気持ちにゆとりを持って子育てできるようになる。 など
 ■更新申請の方で、サービスの内容や利用量を変更しない場合は上部口をチェックしてください。その場合、本欄以下及び裏面の週間計画への記入は不要です。

■お子さんやご家族の生活に対する希望を思いつく限りすべて記入してください。
 <その他の例として>
 ・(子)お友達と遊びたい。
 ・(子・母)みんなと同じことができるようになりたい。(なってほしい。)
 ・(母)規則正しい生活をしてほしい。
 ・(母)子とストレスなく接したい。 など

週間計画表

（夏休み等の長期休業を除く標準的な週間計画を記入してください）

■夏休み等の長期休業を除く、標準的な週間計画を記入してください。

	げつ 月	か 火	すい 水	もく 木	きん 金	ど 土	
6:00							
7:00							
8:00							
9:00							
10:00	小学校	小学校	小学校	小学校	小学校	送迎	
11:00							
12:00							
13:00						日中一時支援	
14:00							
15:00		送迎		送迎			
16:00	いきいき放課後	デイサービス	いきいき放課後	デイサービス	いきいき放課後		
17:00							
18:00		送迎		送迎		送迎	
19:00							
20:00							
21:00							週単位以外のサービス
22:00							月1～2日程度
23:00							ショートステイを
0:00							利用
1:00							
2:00							
3:00							
4:00							
5:00							

■週単位以外で利用するサービスの種類と利用頻度を記入してください。