サービス等利用計画

利用者氏名	Iさん	**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■■
障害福祉サービス受給者証番号	・・・・・・・・・・	**利用者負担上限額**	¥0	**計画作成担当者**	△△　△△
地域相談支援受給者証番号					
計画作成日	平成●年●月●日	**モニタリング期間（開始年月）**	平成●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】 ・できれば母と自宅で生活したいが、難しいので、近くのグループホームで生活しながら就職してお金を稼ぎたい。 ・就労に向けて手伝いをしてくれるところを見つけたい。 ・友達をたくさんつくりたい。 ・日常生活で困ることを手伝ってほしい。 【家族】 ・高齢で病気があるため在宅で一緒に生活するのは難しい。
総合的な援助の方針	Iさんの思いを確認し、一緒に考えながら、将来安心して生活できるように支援します。
長期目標	就職してお金を稼ぎながらグループホームで生活できるようになる。
短期目標	できることは、積極的に行い、できないことは相談しながら少しずつ自分でできることを増やす。

優先順位	**解決すべき課題（本人のニーズ）**	**支援目標**	**達成期間**	**福祉サービス等 種類・内容・量（頻度・期間）**	**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	日常生活で困っていることを手伝ってほしい。	困っていることを確認し手伝うことで、快適に生活できるようにします。	1年	施設入所支援 生活介護	日常生活で困ったことがあったら、スタッフに相談できるようにしましょう。	3ヶ月	
2	友達をたくさんつくりたい。	少しずつ友達をつくりながら、楽しく過ごせるように支援します。	3ヶ月	施設入所支援 生活介護	いろいろな人とかかわりながら、楽しい時間を持てるようにしましょう。	3ヶ月	
3	就労に向けて手伝いをしてくれるところを見つけたい。	楽しく続けられる作業を少しずつ見つけていきます。	1年	相談支援センター■■ 生活介護	得意な作業を見つけて、続けてできるようにしましょう。	6ヶ月	
4	近くのグループホームで生活しながら就職してお金を稼ぎたい。	グループホームについて情報を集め、将来の生活イメージが持てるようにします。	1年	相談支援センター■■	グループホームでの生活について相談員と一緒に考えていきましょう。	6ヶ月	