

モニタリング報告書(継続サービス利用支援・継続障害児支援利用援助)

受給者証番号	0000015744	利用者氏名(児童氏名)	毛利 恭子 様	障害支援区分	区分2	保護者(児童)または後見人		本人との続柄		
利用者負担上限額	0	相談支援事業者名	指定特定相談支援事業所 わかば	電話番号	080-6288-8300	計画作成担当者	齊藤美香			
計画作成日	令和4年7月2日		モニタリング実施日 ※面談日又は同意署名日を記載	令和4年11月28日			利用者同意署名欄			
モニタリング実施方法		①個別支援会議開催				②その他		お電話にてモニタリングを実施		
①個別支援会議開催		②その他				(参加機関等)		(実施方法及び理由)		
総合的な援助の方針(本人がめざす生活に沿った支援の方針)				全体の状況(総合的な援助の方針に対する取り組み経過、評価、今後の取組の方向性)						
恭子さんご本人が将来像についてまだイメージがつかめていないため、恭子さんの意向である、仕事がちやんとできるようになるの「ちゃんと」をもっと具体的にイメージできるようになるように支援していきます。喜怒哀楽などご自身の感情を表現できるようになるように支援していきます。				調理や掃除を自分でできているときがあり、29分の支援で終わっているときがあるが、一緒に家事を行い、夜眠れたかなどの体調の事などをお話している。(寿楽園様より)キャリアアカデミーの中止を決めたが、10月30日に終了の手続きがあるので、それがきになりまだ気持ちが落ち着かない(ご本人様より)						
優先順位	支援目標 (達成目標)	達成 時期	サービス等提供状況 (事業者からの聞き取り) ※いつ、だれに、どのように確認したのかも併せて記載	本人の感想・ 満足度 ※いつ、だれに、どのように確認したのかも併せて記載	支援目標(達成目標)の達成度 (ニーズの充足度)	今後の課題・ 解決方法 (いつ誰が何をするか)	計画変更の必要性			その他留意事項 (計画変更の必要性「有」の 場合には具体的な変更内 容・理由も記載)
							サービス 種類の変更	サービス 量の変更	週間計画の 変更	
1	無理をせず自然に会話 ができる	3か月	現在休止中			11月の更新で申請しない	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
2	ヘルパーと一緒に調理・ 掃除を行うことで、家事 の負担を軽くし、ヘル パーとの信頼関係を築く	6ヶ月	調理掃除をご自身でされてい て、29分の提供で終了している 日がある。家事時の会話は夜眠 れたかなど体調面の話をしてい る(寿楽園より11/25にモニタリ ングを実施)	前回同様、ヘルパーさんと一緒 に問題なく行うことが出来てい る。11/28に来てもらったときは、 たくさんお話をした	最近会話が減少傾向にあるが、 ご本人様の緊張は少しずつ軽 減方向にあるように思われる	居宅介護で家事支援の比重が 多くなっているように思われる ため、家事を通して話題を作っ ていただき、コミュニケーション をとっていただくということで、 再度支援方向の確認をさせて いただく。	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
3							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
4							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
5							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
6							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
							次回モニタリング実施月		令和5年2月	