

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                            | 4021740263              | 利用者氏名(児童氏名)               | 廣瀬 秀俊 様                                                     | 障害支援区分                                                                                                                                                     |                             | 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5年1月30日               |                           | モニタリング実施日<br>※面談日又は同意署名日を記載                                 | 令和5年1月30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<br>②その他 (参加機関等) |                                                             |                                                                                                                                                            |                             | ②その他<br>(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)                                                                                                                    |                             |                           |               |              |             |                                             |
| 一般就労に向けて精神的に安定し充実した日々が送れるよう支援します。 |                         |                           |                                                             | <p>昨年の12月に心不全と診断され、薬で治療中。階段を登りきるとすぐに疲れてしまう症状が出ていたので、自分で病院へ行って診てもらおうと心不全と言われ気持ちが落ち込んでしまった。血圧の薬も内服しており、夜中に血圧が下がりがすぎでしまい倒れて救急車で運ばれるということがあった。仕事は楽しく出来ている。</p> |                             |                           |               |              |             |                                             |
| 優先順位                              | 支援目標<br>(達成目標)          | 達成時期                      | サービス等提供状況<br>(事業者からの聞き取り)<br>※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<br>※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<br>(ニーズの充足度) | 今後の課題・解決方法<br>(いつ誰が何をするか) | 計画変更の必要性      |              |             | その他留意事項<br>(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<br>種類の変更 | サービス<br>量の変更 | 週間計画<br>の変更 |                                             |
| 1                                 | 心配事は身近な支援者に相談し早期に解決する。  | 1年後                       | 以前は気分のムラがあったが現在は落ち着いており、仕事を黙々と続けている。                        | 今の仕事が楽しいです。                                                                                                                                                | 達成                          | 今の支援を継続していく。              | 有 ・ 無         | 有 ・ 無        | 有 ・ 無       |                                             |
| 2                                 | 一般就労に必要な力は何かを考えながら就労する。 | 1年後                       | コードにテープを巻くのが大好きで黙々と作業をしている。作業がないとしょんぼりし、調子が悪い時は自分で伝える事が出来る。 | 好きな作業を行い、仕事が楽しい。                                                                                                                                           | 現在の仕事が楽しいので引き続き継続していきましょう。  | 健康に気を付けていきましょう。           | 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7月       |             |                                             |