

申請者の現状(基本情報)

作成日	令和5年3月23日	相談支援 事業者名	指定特定相談支援事業所 わかば	計画作成 担当者	齊藤美香
-----	-----------	--------------	-----------------	-------------	------

1. 概要（支援経過・現状と課題 等）

2年ほど前、若楠療育園の巡回で、ほんやりしていることが多いので支援を受けてみてはどうかといわれた。現在、遊びのルールが理解できず、仲間はずれになり友達とうまくやっていけない。そのためか、友達に対して「バカ」や「ゴリラ」といった悪態をいうことがある。

また、お母様が、仕事と航暉さんの対応を1人で行われているため、疲れた様子が見受けられる。

支援経過: おおきな木さんで発達支援を受けている。おおきな木さんに行く日の登園拒否はほとんど無い。現在、保育園でお友達と遊ぶことはできているが、泣いていることもあると保育園から聞いている。小学校は支援クラスを選択している。小学校の集団登校の集合時間が7時15分と、早い時間となっているため、ヘルパーさんの対応は難しいため、休止をしてしばらく様子を見ていく。お母様は支援開始当初より、笑顔がよく見られるようになっている。

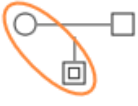
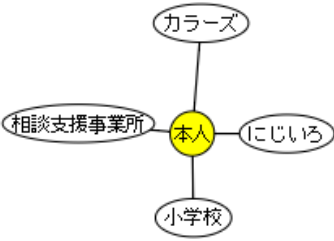
現状の問題: 朝保育園に対しての登園拒否はヘルパーさんのが訪問しているときはほとんどないが、門の前まで送ると少しぐずっている。そのほかの日は登園拒否がある。そのため小学校に上がった時、学校へ行ってくれるかが心配である。(小学校は支援学級を考えている)

朝ヘルパーが入ることで、少ないと思われるが、長期にわたってのヘルパーの利用はできないため、お母様がご自身で支援することに慣れるまでの利用が認定の条件となっている。支援開始2ヶ月経過時点で、自閉症の特性であるこだわりが、軽度ではあるが出始めている。また、4月からヘルパーさんが来なくなるため、お母様の朝の負担が重くなる可能性がある。

ヘルパーさんについては、小学校へ進学するにあたり、集団登校の時間が早いと、対応が難しいため、始業式前までで一旦中止。行方については現在もあるが学校の支援級の先生のお迎えもあり、どうにか学校に行けている。

2. 利用者の状況

氏 名	古川 航暉	様	生年月日	平成27年9月29日	年齢	7 歳	性別	(男)・女
住 所	〒841-0024 佐賀県鳥栖市原町941 ラフオンヴィラ C101					電話番号	090-4986-1042	
	[持家・(借家)・グループ/ケアホーム・入所施設・医療機関・その他 ()]					FAX番号		
障害または疾患名	自閉症スペクトラム					障害支援区分		

家族構成 ※年齢、職業、主たる介護者等を記入	社会関係図 ※本人との関わりを持つ機関・人物など(役割)
 両親は別居中。 父は弥生が丘に住んでいて、頻回にあっていく	

生活歴 ※受診歴などを含む	医療の状況 ※受診科目、頻度、主治医、疾患名、服薬状況等
若楠療育園	

本人の主訴(意向・希望)	家族の主訴(意向・希望)
	・友達と楽しく遊べるようにルールを守れるようになってほしい。 ・相手の気持ちを考えて、いやな言葉を言わないようになってほしい。 ・一緒にお片付けができるようになってほしい。 ・物事に自分から取り組めるようになってほしい。

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)	放課後等デイサービス	カラース	発達支援	週1回	金曜日
	居宅介護	ヘルパーステーションミルキーウェイ	居宅介護	週2回	月曜日・木曜日7:00~8:00
	放課後等デイサービス	にじいろ	発達支援	週4回	
その他の支援					