

申請者の現状(基本情報)

作成日	令和5年9月25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。

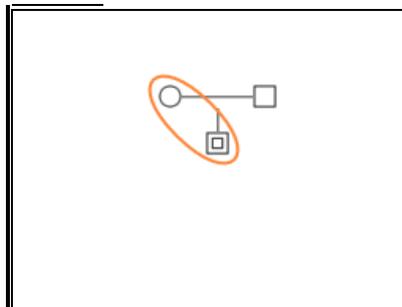
支援経過: おおきな木さんで発達支援を受けている。おおきな木さんに行く日の登園拒否はほとんど無い。現在、保育園でお友達と遊ぶことはできているが、泣いていることもあると保育園から聞いている。小学校は支援クラスを選択している。小学校の集団登校の集合時間が7時15分と、早い時間となっているため、ヘルパーさんの対応は難しいため、休止をしてしばらく様子を見ていく。お母様は支援開始当初より、笑顔がよく見られるようになっている。

現状の問題: 学校には毎日行きたくないと言うが、車で送って行くと自分の足で校舎の中へ入って行くことが出来ている。放課後等デイサービスにも行き渋りはあるが、楽しんで利用出来ている。言葉遣いが悪く、何度注意しても治らず困っている。

2. 利用者の状況

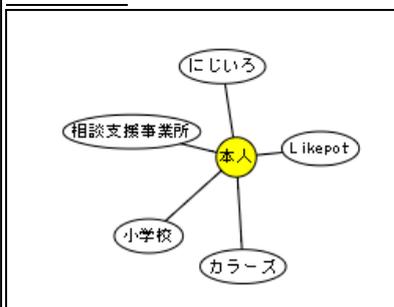
氏名	古川 航暉	様	生年月日	平成27年9月29日	年齢	7歳	性別	(男)・女	
住所	〒841-0024 佐賀県鳥栖市原町941 ラフオンヴィラ C101						電話番号	090-4986-1042	
	[持家・(借家)・グループ/ケアホーム・入所施設・医療機関・その他 ()]						FAX番号		
障害または疾患名	自閉症スペクトラム						障害支援区分		

家族構成 ※年齢、職業、主たる介護者等を記入



両親は別居中。
父は弥生が丘に住んでいて、頻回にあっている

社会関係図 ※本人との関わりを持つ機関・人物など(役割)



生活歴 ※受診歴などを含む

若楠療育園

医療の状況 ※受診科目、頻度、主治医、疾患名、服薬状況等

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2回	金曜日
	放課後等デイサービス	Likepot	発達支援	週1回	
	放課後等デイサービス	にじいろ	発達支援	週3回	
その他の支援					