

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	令和6年1月18日	※面談日又は同意署名日を記載		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			事業所でモニタリング				
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)					
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。					夜眠れないとのことで仕事で眠気が来ているようだ。薬を飲むタイミングが悪いのではないだろうか。立て続けにトラブルが起きているので落ち着かない。3日前仕事の帰りにイライラして、駅の壁を蹴りひびが入ってしまい、自ら駅へ連絡をしたところ、警察の事情聴取を受けた。12月末に薬を取りに行く予定だったが、体が疲れていてなかなか薬を取りに行けなかった。					
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	心配事は身近な支援者に相談し早期に解決する。	1年後	眠りのバランスが崩れている。	父が亡くなり、線香をあげたいと来られる人がいてどうやって断ったらよいかわからない。利用者で挨拶を無視する人が気になってしまう。イライラが募り駅の壁を蹴ってしまった。	環境の変化により不安定さが見られる。	気になることは支援員に伝えましょう。	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 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	睡眠のバランスが崩れて遅刻してしまう日もある。	職場に苦手がいてイライラしてしまう。	イライラや心配事が尽きない	一つずつ気になることを解決していきましょう。	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 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	