

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	4021736147	利用者氏名(児童氏名)	阿部 峻弥 様	障害支援区分	なし	保護者(児童)または後見人	阿部 学 様	本人との続柄	父	
利用者負担上限額	37,200	相談支援事業者名	指定障害児相談事業所 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9月6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6年9月13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	電話・自宅への訪問での確認			
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)						
将来の自立した生活を目指し自分ひとりでできることが増え、生活力が向上するように支援する。				変わりなく過ごされている。特定の人には声をかけて話すことはあるが、自分から話すことはあまりない。話しかけられると優しい姿でかわしている。コミュニケーションは、もとよりはとれるようになってきているがまだ課題がある。仲良しの人とは一緒に遊んだりしている。仕事の体験実習は行っているが、途中でやめてしまっている。内容がつかめないときは個別対応が必要だが、アドバイスがあればできている。自身がないところが多い。今後の就労支援については、本人を理解してもらえるところがあれば可能ではないだろうか。これからの検討課題:そろそろ進路について話していくのも必要かもしれない。(事業者様) 家ではおちついて過ごしている。アニメやアイドルのグッズを集めていて、コンサートに行きたいといっている。卒業後は、就労支援A型か就労移行支援を利用させたい自分から挨拶することが少ないため、挨拶ができるようになってほしい。(お母さま)						
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	必要なものや言われたことの確認作業を自分で行えるようになる。	1年後	コミュニケーションは、とれるようになってきているがまだ課題がある。仕事の体験実習は行っているが、途中でやめてしまっている。内容がつかめないときは個別対応が必要だが、アドバイスがあればできている。自身がないところが多い。今後の就労支援については、本人を理解してもらえるところがあれば可能ではないだろうか。	卒業後は就労継続支援A型もしくは就労移行支援に進んで、一般就労で働けるようになって欲しい。	達成	そろそろ進路について話していくのも必要である	有 ・ (無)	有 ・ (無)	有 ・ (無)	
2	できることが増え、自ら行動できる。	1年後	特定の人には声をかけて話すことはあるが、自分から話すことはあまりない。話しかけられると優しい姿でかわしている。コミュニケーションは、もとよりはとれるようになってきているがまだ課題がある。	アニメやアイドルのグッズを集めていて、コンサートに行きたいといっている。	チャレンジが来ている。今後もしいろいろ体験していきましょう	卒業後の進路について検討していく必要がある	有 ・ (無)	有 ・ (無)	有 ・ (無)	
3							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
							次回モニタリング実施月	令和7年3月		