

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	1000011659	利用者氏名(児童氏名)	遠藤 陽生 様	障害支援区分		保護者(児童)または後見人	遠藤 かすみ 様	本人との続柄	母
利用者負担上限額	4,600	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5年12月5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7年1月8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			
①個別支援会議開催		②その他(参加機関等)				②その他(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)				
お友達と遊べるようになるように支援していきます					学校から帰宅する時などお友達と一緒に話をしながら帰ってきたりしている。学校の先生と来年度は通級教室で様子を見てはどうかと面談で話をしている。(お母さま)サッカーの活動時切り替えもできており姿勢もしっかりとできている。放デイの活動にしっかりと参加できている。(カラーズブリマヴェーラ様)				

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	お友達と会った時に挨拶できるようになる	3ヶ月	しっかりと参加できている。送迎時社内の中で大きな声で話をしているため、楽しい場面での声の大きさのコントロールが今後の課題ではないか	学校から帰宅する時などお友達と一緒に話をしながら帰ってきたりしている。以前より随分改善している	支援目標は達成	今後続けていくかどうか本人とお母様判断で決めていく	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
2							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7年6月