

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	4021777455	利用者氏名(児童氏名)	割田 夏生 様	障害支援区分		保護者(児童)または後見人	割田 康士 様	本人との続柄	父	
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6年3月1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6月24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		ご自宅を訪問しモニタリングを行う。放課後等デイサービスにも訪問し本児の活動を拝見し様子を聞く。		
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)						
集団の中で個性が伸ばせるように支援します				学校と放課後等デイサービスには休まず元気に通う事が出来ている。言葉もはっきりと発音出来る物が増えてきており、ジェスチャーも伝わる物を選んでいるようだ。毎朝「コレクト行くよ」とお母様が伝えると大きな声で「うん!」と返事をしているとのこと。平日の火曜日はキャンセル待ちであるが、先月はキャンセルがあり火曜日も利用されている。いろいろなことができるようになってきた。言葉も出ており帰りの会では手を挙げて言葉で発表するようになってきた。今はひらがなや数字のプリントに取り組んでいる。(コレク						
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	遊びを通してお話ができる	1年後	色々なことができるようになって来た。帰りの会では手を挙げて言葉では発表するようになってきた。	言葉で話そうとしている。伝わりにくい時はジェスチャーを交えて伝えようとしている	目標に向かって頑張っています。	色んな人とやりとりしましょう	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
2	遊びを通して生活基本動作などが上手にできるようになる。	1年後	友達とも仲良くなり1年生の真似をして遊んだりするようになってきた。通所すると水筒を出しロッカーに入れることができる	学校とコレクトに通う事に慣れ、両方楽しんで通う事が出来ている。	コレクトでの生活には慣れてきている。	沢山活動して楽しみましょう	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12月		