

# 地域生活支援センター フラザ サービス等利用計画・障害児支援計画



利用者： \_\_\_\_\_ さんの希望する生活



担当者： \_\_\_\_\_ の総合的な支援方針

計画作成日：平成 年 月 日

受給者証番号：

障害程度区分：

計画支給期間：平成 年 月 ~平成 年 月

モニタリング期間：

《 さんの今の生活やこれまでのことを教えてください》

《今困っていることや、やりたいこと、「こうなったらいいなあ」と思うのはどんなことでしょうか？》

《そのためにどんなことがやれそうでしょうか？》

## インパクトゴール（短期目標）：

《使える障害福祉サービスや社会資源には、どんなものがありますか？》

【 さんの強味】

《いつごろまでにできるでしょうか？》

利用者署名欄： \_\_\_\_\_

おしゃべりなねー

【週間スケジュール表】

	月	火	水	木	金	土	日
朝							
午前							
昼							
午後							
夕							
夜間							

【週間以外の活動】

地域生活支援センター フラザ モニタリング報告書 (実施日：平成 年 月 日)



利用者： \_\_\_\_\_ さんの希望する生活



担当者： \_\_\_\_\_ の総合的な支援方針

計画作成日：平成 年 月 日

受給者証番号：

障害程度区分：

計画支給期間：平成 年 月 ~平成 年 月

モニタリング期間：

《最近の様子：ご本人から》

《最近の様子：支援者から》

《最近になって、やりたいことや困っていることはありますか？》

《そのためにどんなことがやれそうでしょうか？》

**インパクトゴール (短期目標)：**

《障害福祉サービスやその他の社会資源の使い方は変わりそうですか？》

《いつごろまでにできるでしょうか？》

《計画変更： あり ・ なし 》

利用者署名欄： \_\_\_\_\_

【週間スケジュール表】

	月	火	水	木	金	土	日
朝							
午前							
昼							
午後							
夕							
夜間							

【週間以外の活動】