

サービス等利用計画

利用者氏名	神奈川県 吉川	障害支援区分	2	相談支援事業者名	〇△□相談センター
障害福祉サービス受給者証番号	123456789	利用者負担上限額	0円	計画作成担当者	〇〇 ××
地域相談支援受給者証番号	987654321				

計画作成日	2018年7月1日	モニタリング期間（開始年月）	2018年9月30日	利用者同意署名欄	神奈川県 吉川
-------	-----------	----------------	------------	----------	---------

利用者及びその家族の生活に対する意向（希望する生活）	<p>運送関係の仕事を退職してから1年半が過ぎてしまった。退職後は何もしないで自宅にいたことが多かったので体力的にも自信がないし、なによりもまた、会社で上司や先輩たちにいろいろ注意されたり怒られるのではとの不安がある。</p> <p>自分としてはもう一度就労にもチャレンジたいし、いつかは兄のように結婚して家庭を持ち自立した生活がしたいと思っている。けどどんな仕事合っているのかもわからないので今はいろんな仕事の経験もしてみたいし、体力もつけなきゃいけないと思っている。</p>
総合的な援助の方針	<p>環境が変わった事による不安の軽減と、生活基盤を整えていく。</p> <p>今後の本人が希望とする生活を実現するために、本人と一緒に考えていけるような支援体制作りを行っていく。</p>
長期目標	就労移行支援事業所や施設外就労など、様々な仕事や体験を通して再度就労にチャレンジしていこう。
短期目標	<p>毎日通うことで生活リズムを整えよう。</p> <p>ゲームやパソコンなどの趣味を通じて気の合う仲間を作ろう。</p>

優先順位	解決すべき課題（本人のニーズ）	支援目標	達成時期	福祉サービス等		課題解決のための本人の役割	評価時期	その他留意事項
				種類・内容・量（頻度・時間）	提供事業者名（担当者名・電話）			
1	規則的な生活をするために毎日休まず通いたい。	<p>・仕事の環境に慣れるためにも、少しずつ不安を減らしていこう。</p> <p>・起床する時間や出勤時間など自分なりに生活を組み立て家族とも相談していこう。</p>	3ヶ月	電化製品の検品・箱詰め・梱包・組立て パソコンデータ入力 月～金 9：30～16：00	カナガワB事業所 担当者 〇〇氏 電話 00-0000	<p>①毎日元気に通おう。疲れた時は無理をせず休むことも大切。欠席等必要な連絡は自分でしよう。</p> <p>②得意な仕事を見つけよう。</p>	3ヶ月	本人の理解できる言葉で説明していく。
2	人と話すことが苦手なので同じ様な趣味の人と話をして楽しく生活したい。	他の利用者さんや職員さんとの交流の中で、楽しく他者との関係を作っていく。	3ヶ月	出勤時、退勤時、また休憩時間等必要な挨拶や会話等支援者から声をかけていく。	カナガワB事業所 担当者 〇〇氏 電話 00-0000 〇△□相談センター 電話××-×××× × 担当（〇〇××）	分からない時や困った時は自分からも支援員さんに相談してみよう。	3ヶ月	本人から話しかけられた時はその場で話を聞くように配慮する。聞く時間がない場合は『後で』ではなく聞ける時間と場所を明確にする。