

いわき市児童福祉サービス利用のセルフプラン(就学児向け)

ふりがな	うめもと いちろう	生年月日	平成 24 年 4 月 11 日	年齢	
児童氏名	梅本 一郎	住所	いわき市平字梅本21番地	年齢	10歳
ふりがな	うめもと たろう	(自宅)	0246 (**) * * * *		
保護者氏名	梅本 太郎	大 日中連絡先	080 (****) * * * *		

受給者証の書かれている保護者の氏名を書いて下さい。

次のように、セルフプランを作成します。

年 月 日 氏名

(自著)

1 児童のこれまでの母子保健や福祉、医療との関わり

【乳幼児健診で気になったこと。】

- ・ことばの遅れがあると指摘された。発語が一語文のみで二語文がない。
- ・始歩の遅れを指摘された。

【就学時健診で気になったこと。】

- ・文字使用が不得意
- ・集団のルールなどの理解が苦手。

【これまでに受けた発達検査の結果や助言の内容】

WISK-IV ○歳時 FSIQ (全検査IQ) : ○○ VCI (言語理解) : ○○
 PRI (知覚推理) : ○○ WMI (ワーキングメモリー) : ○○
 広汎性発達障害 AD/HD ○歳時 ○○病院 ○○先生

差し支えなければ、発達検査の結果
いわきっ子入学支援シートの写し、教育
支援計画等を添付してください。

2 日中の過ごし方

【学校】

学校名 : ○○第三小学校 担任の先生 : ○○先生

【放課後】

児童サービスを利用している。

事業所名 : ○○ランド (週 3日)
 事業所名 : (週 日)
 事業所名 : (週 日)

家庭ですごしている。

学童を利用している。
 学童名 : ○○クラブ (週 1日)
 その他 ()

できるだけお子さんと意思疎通を図りながら具体的な内容を書いて下さい

3 児童の希望する生活

【短期的(3~6か月程度)に実現してほしいこと】

板書をノートに書くときはタブレットで写真に撮り、あとからゆっくりノートにかけるようになる。

【長期的(1年程度先)に実現したいこと】

銭天堂の本を読めるようになって友達とその話ができるようになりたい。

4 保護者の希望する生活

【短期的(3~6か月程度)に実現してほしいこと】

学校での授業に興味の持てるものを見つけたい。

【長期的(1年程度先)に実現してほしいこと】

得意と不得意が分かって自分なりの勉強の方法をみつけてほしい。

お子さんにとって実現可能な具体的な目標を記載してください。

5 児童の好きなこと、苦手なこと

【好きなこと】

- ・体を動かすこと。
- ・絵をかいたり工作すること。

【苦手なこと】

- ・読み書きが苦手な板書をその場で書くことが難しい。
- ・その場で自分の気持ちを言葉で表現することが難しい。

お子さんの強みを意識して書いて下さい。

6 サービスを希望する理由

【保護者が困っていること】

- ・その時にどう感じているのか読み取るのが難しい。
- ・本人が何が分からないのか分からない。

【困っているときに工夫していること】

- ・あとからゆっくりと聞いて確認する。
- ・漢字には読み仮名をふったり、単語を説明している。

7 利用したいサービスの種類と量、担当者

日中のサービス			ヘルパー支援			宿泊サービス
サービスの種類	サービスの量	担当者	サービスの種類	サービスの量	担当者	サービスの種類・量
<input type="checkbox"/> 児童発達支援	日/月		<input type="checkbox"/> 身体介護	時間/月		<input type="checkbox"/> 短期入所
<input type="checkbox"/> 居宅訪問型児童発達支援	日/月		<input type="checkbox"/> 家事援助	時間/月		日/月
<input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス	15 日/月	丹野さん	<input type="checkbox"/> 通院等介助	時間/月		担当者
<input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援	時間/月		<input type="checkbox"/> 行動援護	時間/月		
<input type="checkbox"/> 医療型児童発達支援	時間/月		<input type="checkbox"/> 同行援護	時間/月		
<input type="checkbox"/> 日中一時支援	時間/月		<input type="checkbox"/> 移動支援	時間/月		

8 福祉サービス以外も含めた基本的な1週間の生活

学校など福祉サービス以外で日常的に行く場所や日常的な行っていることを書いて下さい。

	月	火	水	木	金	土	日
3:00	起床	起床	起床	起床	起床	起床	起床
6:00						ゲーム	特撮TV
9:00	学校	学校	学校	学校	学校	買い物	TSUTAYA
12:00						ゲーム	ゲーム
15:00	〇〇ランド	学童	〇〇ランド	自宅宿題	〇〇ランド	読書練習	読書練習
18:00	タブレット	タブレット	タブレット	タブレット	タブレット	宿題	学校の準備
21:00	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝

9 福祉サービスの利用状況（セルフプランの更新をすると

サービスの利用を更新する時に書いて下さい。普段からサービスを利用して行く中でのお子さんのよい変化に気づけることが大事です。

【福祉サービスを利用し始めてから気づいたこと。】

- ・学校では先生と一対一の場面が多かったが、〇〇ランドでは友達と遊んでいる輪に入る場面があった。
- ・作品を作る時にも本人なりのこだわりがあって、感じたこと等を表現していることに気づいた。

【最近できるようになったこと。】

- ・事業所であった楽しかったことや、何を作ったかを毎回報告してくれるようになった。

【次にできるようになりたいこと、できるようになってほしいこと。】

- ・宿題に自分から取り組んで、わからなかったことを聞いてくれるようになってほしい。

【福祉サービス事業所へのお願い】

- ・家でできる宿題の取り組み方の工夫や本人への説明の仕方を教えて欲しい。
- ・学校と連絡をとって授業で難しかったことなどフォローして欲しい。

10 自由記載

【事業所等に伝えたいことなどがあれば自由に記載してください。】

いつもありがとうございます。家では見れない活発な様子が伺えてうれしいです。〇〇ランドのあと、疲れながらも満足感あるらしく今は、夜更かしせずいつもぐっすり眠れています。

サービス提供事業所が通所支援計画等を作成するために必要があるときは、本セルフプランの写しを、いわき市から障害福祉サービス事業所若しくは障害児通所支援事業所の関係者に提供することに同意します。

年 月 日 氏名

(自著)

セルフプランの作成は以上です。学校から教育支援計画を渡されているときは、あわせて大切に保管してください。