

サービス等利用計画

利用者氏名	霞が関 太一 様	障害支援区分	区分 2	相談支援事業者名	相談支援センターひまわり
障害福祉サービス受給者証番号		利用者負担上限額	0円	計画作成担当者	相談支援専門員 六本木 はやと
地域相談支援受給者証番号		通所受給者証番号	0		

計画作成日	平成29年10月1日	モニタリング期間（開始年月）	3か月（平成29年12月）	利用者同意署名欄	
-------	------------	----------------	---------------	----------	--

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>■今まで父親や家族に迷惑をかけてきたので、自立して生活したい。将来は、一人暮らしをしたいがこれまで一人ではうまくいかなかったため、色々な人に協力をしてもらいながら、生活ができたかと思っている。今は一人暮らしに自信はないが、グループホームで一人暮らしに向けた練習がしたい。1年後位には、就職してお金を稼ぎ、アパートを借りて生活し、車を購入してできれば彼女とドライブに行きたい。もう入院はしたくないので、通院や服薬もして時々声が聞こえたり、不安になった時には相談に乗ってくれる人がいれば安心できると思う。父親もいきなり一人暮らしでは不安があるのでグループホームで練習することについては、理解をしている。</p>
----------------------------	--

総合的な援助の方針	本人が希望する一人暮らしに向けて、生活リズムを整え働きながら自信をつけていけるよう関係機関で連携して支援していきます。
長期目標	体調よく生活し、就職を目指す。一人暮らしに向けて自信をつける。
短期目標	生活リズムを整えて、平日は毎日仕事に出かける。

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	将来は、アパートを借りて一人暮らしをしたい。その前に一人暮らしに向けた練習がしたい。	一人暮らしに向けて練習する。	12か月	<p>■共同生活援助(包括型) 月日数</p>	<p>■グループホーム『ピアハウス』 サビ管：川崎氏</p>	<p>グループホームの生活に慣れる。 できることは自分でする。 心配なことは相談する。</p>	3か月	
2	生活リズムが崩れていて、朝起きることができない。就職したい（できれば飲食関係）	生活リズムを整えて、毎日仕事に出かける。	12か月	<p>■就労継続支援B型 月日数－8日 月～金：9：30～16：00</p>	<p>■就労センター『スマイル』 鈴木氏</p>	<p>朝起きれるように練習する。 平日は毎日通う。</p>	3か月	興味のある飲食関係の仕事や他の仕事も体験できるようにする。
3	もう入院はしたくない。相談して安心して生活したい。	体調よく過ごす。	12か月	<p>■定期通院 ■服薬</p>	<p>■西村病院（精神科） 主治医：西村Dr（岩崎PSW）</p>	<p>きちんと薬を飲む。定期的に通院する。 不安なことを相談する。</p>	3か月	
4	相談に乗ってくれる人がいると安心する。不安になった時や心配なことを相談したい。	相談しながら安心して生活する。	12か月	<p>■相談支援 ■行政</p>	<p>■相談支援センター『ひまわり』 相談支援専門員：六本木 ■A市生活福祉課</p>	<p>不安になった時や心配なことを相談する。</p>	3か月	※関係機関で連携し、情報を共有して支援する。