

## 令和 年度 放課後等デイサービスよつば アセスメント表

施設長		副施設長		地域支援R		相談員		児発管		作成者	
氏名				性別・	学校名:		学年 年 組				
生育暦				家族構成							

※ 0: 支援の必要なし 1: 一部支援が必要 2: 支援が必要

領域	項目	対応 レベル	モニタリング時 対応レベル	課題(ニーズ)	支援の方向性	優先 順位
健康	①薬・医療器具					
	②口腔・食事の状況					
	③排泄の状況					
	④拘縮・麻痺・皮膚					
	⑤目・耳の状態					
	⑥精神面					

※ 0: できている 1: ややできている 2: できていない

日常生活動作	①食事摂取・動作					
	②排泄					
	③入浴					
	④整容・洗面手洗い					
	⑤更衣					
	⑥移動					

※ 0: できている 1: ややできている 2: できていない

領域	項目	対応 レベル	モニタリング時 対応レベル	課題(ニーズ)	支援の方向性	優先 順位
生活スキル	①お金の理解					
	②掃除					
	③買い物					
	④調理					
	⑤交通機関の利用					
	⑥その他					
対人関係	①対人関係の形成					
	②コミュニケーション					
	③住所・名前を言える					
	④必要な時に相談できる					
	⑤その他					
療育活動	①活動支援					

※ 0: できている 1: ややできている 2: できていない

領域	項目	対応 レベル	モニタリング時 対応レベル	課題(ニーズ)	支援の方向性	優先 順位
行間 動題 障行 害動	①問題行動・行動障害					
	②行動特性					

アセスメント実施日

令和 年 月 日

モニタリング実施日

令和 年 月 日

令和 年度 個別支援計画書

放課後等デイサービスよつば

施設長		副施設長		地域支援R		相談員		作成者	
利用児童名 よつば 様			児童発達支援管理責任者			作成日	令和 年 月 日		
生年月日 平成 年 月 日			印			変更日	令和 年 月 日		
総合的な支援の方向性 (相談支援事業所意向等)									
長期支援目標				保護者の願い 本人の願い					
短期支援目標				支援期間 (頻度・時間・期間等)			月曜		
支援目標		関連領域		支援内容(具体的に)				サービス提供者	優先順位
		<input type="checkbox"/> 健康・生活 <input type="checkbox"/> 運動・感覚 <input type="checkbox"/> 認知・行動 <input type="checkbox"/> 言語・コミュニケーション <input type="checkbox"/> 人間関係・社会性							
		<input type="checkbox"/> 健康・生活 <input type="checkbox"/> 運動・感覚 <input type="checkbox"/> 認知・行動 <input type="checkbox"/> 言語・コミュニケーション <input type="checkbox"/> 人間関係・社会性							
		<input type="checkbox"/> 健康・生活 <input type="checkbox"/> 運動・感覚 <input type="checkbox"/> 認知・行動 <input type="checkbox"/> 言語・コミュニケーション <input type="checkbox"/> 人間関係・社会性							
		<input type="checkbox"/> 健康・生活 <input type="checkbox"/> 運動・感覚 <input type="checkbox"/> 認知・行動 <input type="checkbox"/> 言語・コミュニケーション <input type="checkbox"/> 人間関係・社会性							
		<input type="checkbox"/> 健康・生活 <input type="checkbox"/> 運動・感覚 <input type="checkbox"/> 認知・行動 <input type="checkbox"/> 言語・コミュニケーション <input type="checkbox"/> 人間関係・社会性							

上記の個別支援計画書に同意いたします。

令和 年 月 日

利用者氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

令和 年度 個別支援計画・モニタリング表(中間期)

放課後等デイサービスよつば

施設長		副施設長		地域支援R		相談員		作成者	
利用児童名 よつば 様			児童発達支援管理責任者			個別支援計画作成日		令和 0 年 0 月 0 日	
			印			モニタリング作成日		令和 年 月 日	
長期支援目標	0								
短期支援目標	達成状況 の評価	モニタリングにおける分析			今後の対応(支援内容・目標の変更等)			支援期間 (頻度・時間・期間等)	
	4・3・2・1							月曜	
	4・3・2・1							月曜	
	4・3・2・1							月曜	
	4・3・2・1							月曜	
	4・3・2・1								

達成状況の評価

4:達成 ・ 3:ほぼ達成 ・ 2:やや達成 ・ 1:未達成

令和 年度 個別支援計画・モニタリング表(終了期)

放課後等デイサービスよつば

施設長		副施設長		地域支援R		相談員		作成者	
-----	--	------	--	-------	--	-----	--	-----	--

利用児童名	様	児童発達支援管理責任者			個別支援計画作成日	令和	年	月	日
		Ⓜ			モニタリング作成日	令和	年	月	日
長期支援目標									
短期支援目標	達成状況の評価	これまでの評価			モニタリングおける分析				
	4・3・2・1								
	4・3・2・1								
	4・3・2・1								
	4・3・2・1								
支援目標(長期)及び全体評価					備 考				

達成状況の評価  
4:達成、3:ほぼ達成、2:やや達成、1:未達成