|  |  |
| --- | --- |
| 事業所・施設名 | 荒川たんぽぽセンター |
| 担当者名 |  |
| 作成年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

**個別支援計画書**

グループ名　　　　　　　利用者名　　　　　　　　　様　（平成　　年　　月　　日生まれ）　園名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 通所曜日・時間 | 　　　　　曜日 | 　　　：　　　～　　　：　　　 | 送迎実施の有無 | 　あり　・　なし　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所理念 |  |
| 保護者の希望 |  |
| 長期目標 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 目　　標 | 支援内容・留意点等 | 期間（ヶ月） | サービス提供機関・担当者等 |
| 発達支援 | 本人支援 | 健康・生活 |  |  | 　　 |  |
| 運動・感覚 |  |  |  |
| 認知・行動 |  |  |  |
| 言語・コミュニケーション |  |  |  |
| 人間関係・社会性 |  |  |  |
| 移行支援 |  |  |  |  |
| 家族支援 |  |  |  |
| 地域支援・地域連携 |  |  |  |
| 主な行事等 |  | 職員の質の向上 |  |

　　上記の計画について説明を受け、内容に同意し、交付を受けました。

令和　　　　　年　　　　月　　　　　日　　　　 　　保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　児童発達支援管理責任者