

サービス等利用計画【週間計画表】

利用者氏名	A	障害程度区分	区分2	相談支援事業者名	障害者相談支援事業所D
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	E(障害者相談支援専門員)
地域相談支援受給者証番号	123456789	通所受給者証番号			

計画開始年月	平成26年6月1日
--------	-----------

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00	起床	起床	起床	起床	起床			・B型事業所から帰ってからは外出せず好きな音楽を聞いたりテレビを見たりして過ごす。 ・休日は障害者スポーツセンターでソフトバレーの練習に行く。
8:00	朝食	朝食	朝食	朝食	朝食	起床	起床	
						朝食	朝食	
10:00	B型事業所	B型事業所	B型事業所	B型事業所	B型事業所			
12:00	B型事業所	B型事業所	B型事業所	B型事業所	B型事業所			
14:00							ソフトバレー練習	
16:00								
18:00	ヘルパー 夕食	夕食	ヘルパー 夕食	夕食	ヘルパー 夕食	ヘルパー 夕食	夕食	
20:00	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝	
22:00								
0:00								
2:00								
4:00								

週単位以外のサービス

・地域で知的障害を持った人の母親が見守りをしてきている。おかずなどを持ってきてくれている。

サービス提供によって実現する生活の全体像

訪問販売に無理やり契約させられたりして不安な生活を送っていたので、後見人等の申立を行い被害の予防につとめる。また、障害者相談支援センターが24時間体制で相談窓口になり弟や関係機関と連携を図りながら見守りを行う。

母親が亡くなってからは日常生活面で支援を受けなくて、食生活が乱れたり掃除やゴミ出しができずにいた。その結果、生活面が乱れてB型事業所への通所も遅刻したり休みがちにならしていた。本人も明るく前向きな性格で居宅介護サービスを導入し、家事全般が適切に行えるように支援していく必要がある。

サービス提供にあたっては本人自身の能力が引き出せるような工夫できるように支援していく。