

横浜市こどもサポートプラン（記載例）【未就学児用】

記入日：令和 7 年 4 月 1 日

児童氏名： 横浜 つばさ (令和 3 年 10 月 10 日生)

(↓いずれかにチェックしてください。)

障害児支援利用計画(案)の作成について障害児相談支援事業所が見つからないため、今回は自ら横浜市こどもサポートプランを作成します。障害児相談支援事業所が見つかり次第、依頼することを希望します。

障害児通所支援事業等の利用にあたり、障害児支援利用計画(案)に代わるものとして横浜市こどもサポートプランを自ら作成することを希望します。



いずれかに必ずチェックしてください。

児童の希望を踏まえた、児童が将来希望する暮らし（好きな体験など）を記入してください。
①については、児童本人が記入してもかまいません。

保護者の考える、1年後の暮らし方と社会に出てからの暮らし方を記入してください。今の時点でわからない場合は、未定と記入してください。

1

児童本人が将来希望する暮らし

例①：〇〇になりたい**例②：絵を描くのが好き****例③：動物と遊んでいると楽しい****例④：今はまだわからない**

2

保護者（家族）が希望する児童の将来の暮らし

今の時点で希望する、1年後の暮らし方

例① お友達と仲良くできるようになって欲しい

例② 来年は小学生なので、生活のリズムを整えたい

例③ 今の暮らしを続けたい

社会に出てからの暮らし方（働き方）

例① 本人にあった場所で、好きなことを見つけて生活してほしい

例② もう少し、療育を受けて、できることが増えてから考えたい

例③ 今の段階ではまだよくわからない

(現時点で希望する暮らし方を記入してください。わからない場合は「未定」と記入してください。)

3

●今の暮らし●～日中の過ごし方、利用しているサービスなどについて教

・合計で7日にあわせる必要はありません。
・欄が足りない場合は余白に記入してください。

【日中の過ごし方】

<input checked="" type="checkbox"/> 学校等に通所・通学している	週 3 日	名称 [〇〇療育センター]
<input type="checkbox"/> 学校等に在籍していない	週 2 日	▲▲幼稚園

【放課後・余暇等の過ごし方】

<input type="checkbox"/> 事業所を利用している	事業所1 [] 週 日	<input checked="" type="checkbox"/> 余暇を楽しんでいる、又は外出している	週 2 日
事業所2 [] 週 日	内容 [家族で公園などに遊びに行く]		
事業所3 [] 週 日	<input checked="" type="checkbox"/> 家で過ごしている		
□通院している (週・月 日)	週 2 日		

4 ●児童本人が将来希望する暮らしに近づくために、これから児童に対して特に必要なこと●

日々の生活や療育プログラムを通じて、少しづつできることを増やしていく

(児童の進路や社会に出てからの生活を考えた際に、児童に対して特に必要と思うことを記入してください)

(例)「少しづつ、身の回りのことを自分でできるようになって欲しい」、「お友達と一緒に遊べるようになって欲しい」など)

5

●ご家庭で取り組んでいくこと●

例①規則正しい生活をおくることで、生活のリズムを少しづつ、つくる**例②日常の機会をとらえて、いろいろ話をすることで、言葉によるコミュニケーションを練習する。**

6

●サービス提供事業所に手伝ってほしいこと●

例①障害特性の応じた療育プログラムを通じて、少しづつ、できることを増やしてほしい。**例②遊びなどを通じて、集団での体験を積むこと**

7 ●趣味、好きなこと、苦手なこと●

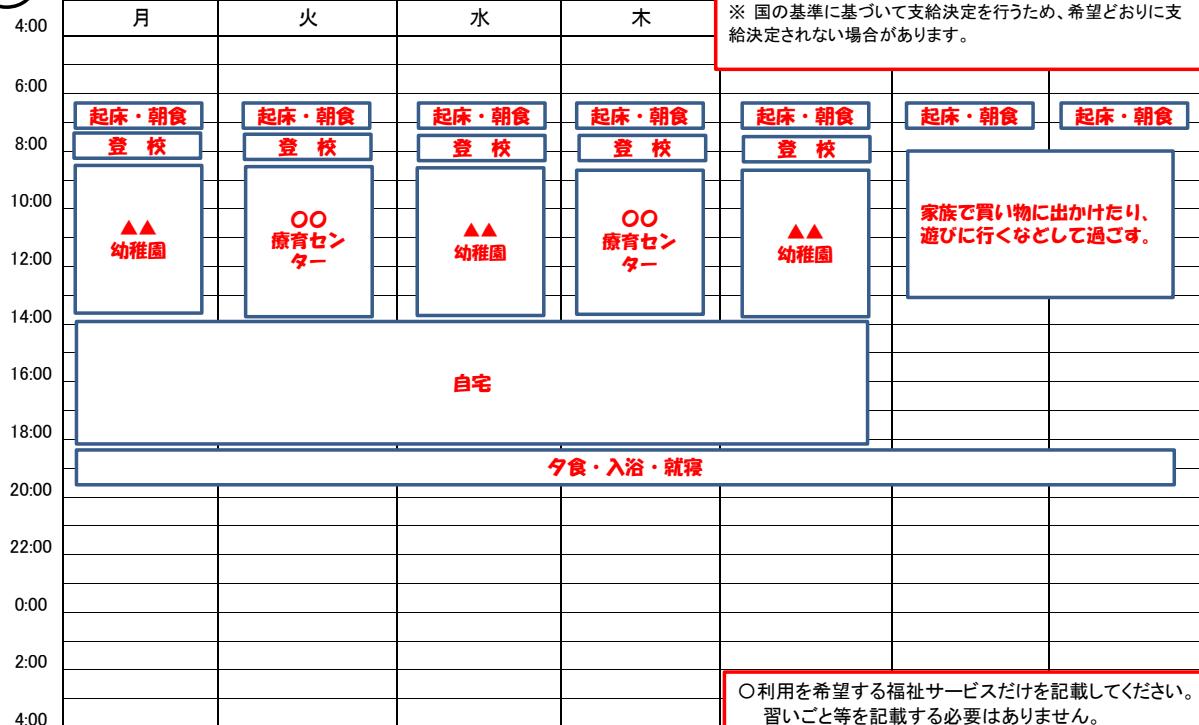
(該当項目がある場合は記入して下さい)

 趣味〔

〕

 好きなこと〔 **外に出て体を動かすこと** 〕 苦手なこと〔 〕

8 ●一週間の計画表(希望も含む)●



○今の暮らし(現状)ではなく、希望する1週間の計画について記入してください。

※ 国の基準に基づいて支給決定を行うため、希望どおりに支給決定されない場合があります。

9 ●利用したい福祉サービスの種類と頻度・量・目的●

○利用を希望する福祉サービスだけを記載してください。
習いごと等を記載する必要はありません。
○1週間の計画表には入らない、福祉サービスについては、 児童発達支援週 **2** 回 利用目的:**集団療育** 放課後等デイサービス

週 回 利用目的:

 保育所等訪問支援

月 回 利用目的:

 ホームヘルプ(居宅介護)

週 回 利用目的:

 移動支援

月・週 回 利用目的:

 短期入所

月 日 利用目的:

 日中一時支援

月 日 利用目的:

 その他()

月・週 回 利用目的:

10

その他の事項

上記の内容は、児童の希望を踏まえて、又は児童の気持ちを尊重して、将来希望する暮らしの実現のために作成した計画です。

保護者氏名**横浜 みなと**

確認日	確認者