

## 横浜市こどもサポートプラン（記載例）【学齢児用】

記入日：令和 7 年 4 月 1 日

児童氏名： 横浜 みらい （平成 28 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をしてください。

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 パン屋さんで働きたい

例② 外ですごすのが好きだから、たくさん外で遊びたい

例③ 友達をたくさん作って、楽しく学校に行きたい

できるだけ児童本人に聞き取り等して記入してください。わからない場合は、本人の気持ちを尊重して保護者の方が記入してください。

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 今よりも、お友達と仲良くできるようにってほしい

例② 来年は中学生になるので、新しい暮らしになれてほしい

社会に出てからの暮らし方（働き方）

例① グループホームなどで、自分らしく生活してほしい

例② 引き続き自宅から、就労支援などを受けて、生活してほしい

例③ 本人にあった場所と、好きなことを見つけて生活してほしい

（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えてください～

【日中の過ごし方】

☒ 学校等に通所・通学している

週 5 日

名称

●●学校

・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。

☐ 学校等に在籍していない

【放課後・余暇等の過ごし方】

☒ 事業所を利用している

事業所1

〇〇放課後等デイサービス

週 2 日

☒ 余暇を楽しんでいる、又は外出している

週 2 日

事業所2

▲▲放課後キッズクラブ

週 1 日

内容

保護者と買い物に行っている

事業所3

■教室

週 1 日

☒ 家で過ごしている

週 2 日

☐ 通院している

( 週・月

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●

いろいろな人と関わり合いながら、社会性を少しずつ身につけてほしい

(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)「少しずつ、身の回りのことを自分でできるようになって欲しい」、「お友達と仲良く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 小さな約束事を決めて、わかりやすく伝えることで、約束を習慣化したい

例② 小さなお手伝いを習慣的にしてもらうことで、役割と自信をつけてほしい

6

●サービス提供事業所に手伝ってほしいこと●

例① 同年代の他児童との、集団活動を通じて、コミュニケーションを取れるようになってほしい

例② じっと座っていることが苦手なので、学習支援と合わせて、座って勉強することに徐々に慣れてほしい

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。

| 4:00  | 月                | 火     | 水              | 木     |                  |       |       |
|-------|------------------|-------|----------------|-------|------------------|-------|-------|
| 6:00  | 起床・朝食            | 起床・朝食 | 起床・朝食          | 起床・朝食 | 起床・朝食            | 起床・朝食 | 起床・朝食 |
| 8:00  | 登校               | 登校    | 登校             | 登校    | 登校               |       |       |
| 10:00 | ●●学校             | ●●学校  | ●●学校           | ●●学校  | ●●学校             | ■■教室  |       |
| 12:00 |                  |       |                |       |                  |       |       |
| 14:00 |                  |       |                |       |                  |       |       |
| 16:00 | 〇〇放課後等<br>デイサービス | 自宅    | ▲▲放課後キ<br>スクラブ | 自宅    | 〇〇放課後等<br>デイサービス |       |       |
| 18:00 | 夕食               |       |                |       |                  |       |       |
| 20:00 | 入浴・就寝            |       |                |       |                  |       |       |
| 22:00 |                  |       |                |       |                  |       |       |
| 0:00  |                  |       |                |       |                  |       |       |
| 2:00  |                  |       |                |       |                  |       |       |
| 4:00  |                  |       |                |       |                  |       |       |

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 回 利用目的:
- ☒ 放課後等デイサービス 週 **2** 回 利用目的: **集団療育、余暇支援**
- ☐ 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

印

\*自筆の場合は押印不要です。

| 確認日 | 確認者 |
|-----|-----|
|     |     |