

モニタリング報告書

利用者名:	中原 みゆき	区分	3	相談支援事業所名	F支援センター	担当者	松本 達也	印
受給者証番号	1221000000	サービス等利用計画作成日	平成 28 年 4 月 28 日	モニタリング実施日	平成 28 年 5 月 26 日			

総合的な支援の方針	・現状の生活を続けながら、将来の生活を見据え、ご本人にとって無理なくできる事から取り組めるよう支援します。 ・ご家族の将来の生活設計が描けるようご相談に応じ、福祉サービス等の情報提供を積極的にいたします。				
ニーズ	サービス提供状況	本人・家族の感想・満足度	達成度	今後の課題・留意事項	計画変更の必要性
なぎさ福祉作業所に通いたい。(本人) なぎさ福祉作業所に通わせたい。 体力の維持をお願いしたい。 少しでも自分のkotoができるようになって欲しい。(両親)	就労継続支援B型事業所を週5日利用している。	色々手をかけていると思うが、楽しく通っており、満足している。	◎	現行通り継続していく。	なし
今までは使っていなかったが、今後のことを考え短期入所が利用できるようにしてほしい。(両親)	短期入所の利用実績はない。	緊急時に対応してくれるとの話なので安心している。	○	緊急時の利用だけではなく、施設に慣れるための利用を検討して行く。	なし
カラオケ教室を続けたい。(本人)	地域活動支援センターⅡ型を月2回利用している。	楽しく参加できている。帰ってくると嬉しそうに出来事を話している。	◎	現行通り	なし
グループホームや短期入所等のいろいろな福祉サービスの使い方を教えて欲しい。これからのいろいろな相談にのって欲しい。(両親) 両親がまだしっかりしているうちに、親亡き後の準備をしておきたい。(妹)	相談支援専門員が相談に応じている。	気になった事を相談できるので良かった。	○	現行通り、適宜必要な情報を提供する。	なし

* 達成度は◎、○、△、×で記入する。

利用者同意署名欄	平成 年 月 日
----------	----------