

令和5年度 障がい福祉指導検査事業における集団指導

サービス等利用計画(障害児支援利用計画)と 個別支援計画の連動について

沖縄県障害者等相談支援体制整備事業
中部圏域アドバイザー 津波古悟

サービス等利用計画(障害児支援利用計画)と 個別支援計画は常に連動している

サービス等利用計画(障害児支援利用計画) トータルプランニング

(1)各社会資源の役割分担が明確になされる

(2)縦軸・横軸の表記について

縦軸:希望する生活→総合的援助方針→長期・短期目標→ニーズ

横軸:ニーズ→課題→支援の方向性→福祉サービス→本人の役割

※特にその横軸には各機関の役割が示されているので、個別支援計画と深く連動する。

個別支援計画 身近なプランニング

トータルプランニングに示された役割をもとにより具体的な支援方法を提示する…今後は更に専門性の高い支援(療育)プログラムが求められている。

新

サービス等利用計画と個別支援計画の関係

- サービス等利用計画については、相談支援専門員が、総合的な援助方針や解決すべき課題を踏まえ、最も適切なサービスの組み合わせ等について検討し、作成。
- 個別支援計画については、サービス管理責任者が、サービス等利用計画における総合的な援助方針等を踏まえ、当該事業所が提供するサービスの適切な支援内容等について検討し、作成。

指定特定相談支援事業者 (計画作成担当)

アセスメント

- ・障害者の心身の状況
- ・その置かれている環境
- ・日常生活の状況
- ・現に受けているサービス
- ・サービス利用の意向
- ・支援する上で解決すべき課題
- ・その他



サービス等利用計画

- ・生活に対する意向
- ・総合的な援助の方針
- ・解決すべき課題
- ・サービスの目的(長期・短期)
- ・その達成時期
- ・サービスの種類・内容・量
- ・サービス提供の留意事項

障害福祉サービスに加え、保健医療サービス、その他の福祉サービスや地域住民の自発的活動なども計画に位置づけるよう努める。

複数サービスに共通の支援目標、複数サービスの役割分担、利用者の環境調整等、総合的な支援計画を作る。

サービス事業者

サービス事業者

アセスメント

- ・置かれている環境
- ・日常生活の状況
- ・利用者の希望する生活
- ・課題
- ・その他

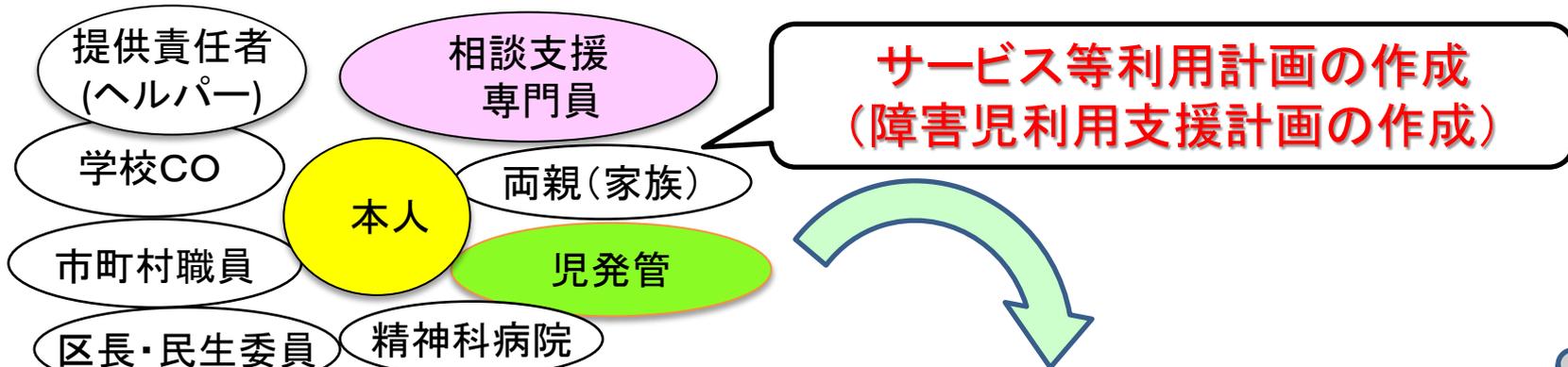


個別支援計画

サービス等利用計画を受けて、自らの障害福祉サービス事業所の中での取組について具体的に掘り下げて計画を作成するよう努める。

サービス担当者会議(相談支援専門員)

関係機関の連携・協力・役割分担！



個別支援会議(児発管)

各関係機関の役割を具体化！



個別支援計画の作成

必要に応じて、相談支援専門員や関係機関の参加を求めます。



障害児(者)支援における **3つの視点**

- 1. 本人支援**
- 2. 家族支援**
- 3. 地域支援**

本人支援～支援目標の視点～

支援課題の要因として

- ①運動因子・・・ADL
- ②知的因子・・・IADL
- ③情緒因子・・・ソーシャルスキル
- ④言語因子・・・コミュニケーション
- ⑤環境因子・・・ネットワークの構築
- ⑥疾病・・・医療的配慮

- 個別支援プログラムの立案
- 行事や集団活動を通して本人を観察
- 個別と集団活動から見える本人を分析
- 専門的支援が必要な場合の対応と連携

家族支援

- 家族の精神的援助と子育て支援・障害の理解と受容を進める
- 兄弟姉妹への支援・家族機能の維持
- 福祉的・経済的・医療的支援の必要な場合その機関と連携
- 保護者のエンパワメント→父親の支援

地域支援～システムづくり～ (地域課題の解決に向けて)

地域自立支援協議会の活用・・・社会資源開発

- ①日頃から障がい児(者)を取り囲む関係機関と繋がり、その信頼関係を構築する
- ②定期的開催される担当者会議(モニタ会議)には積極的に参加する(必要に応じてその会議開催を呼びかける)
- ③利用者個々の支援を通して、その地域づくりの協議があった場合、積極的にその協議の場(地域自立支援協議会)へ参画する

参考資料

サービス等利用計画と個別支援計画が
連動するモデル事例について

サービス等利用計画に示された
就労B型事業所との連動性について確認する

主訴:退院して一人暮らしをしたい・・・できれば簡単な仕事もしたい ジェノエコマップ(支援の見える化・・・ニーズ整理)

警備の仕事

本人に拌みを強要

2週/1回受診

3人本土
年数回帰
る程度

相談支援専門員
医療機関より支援依頼

病院の友達 サトル君・・・先に退院している。
本人から5000円借りている。

海が大好き、タコとりが得意



海

やぎ汁店
ご飯を食べさせても
らえる
ジャンパーをくれた

鉄筋工
・お酒を飲むと乱
暴になる。日常的
に弟たちに暴力

売店
肩をもんだら
500円くれることもある。

ご近所
マキシムのコーヒーを
飲ませてくれる。
区長さんと民生委員
さんは面倒見がいい

<本人のストレンクス>

- ・真面目でやさしい性格・食器洗いができる・定期的に病院に行くことができる・年金がある/1,000円程度の買い物はできる・話が好きである・相手への気遣いができる・笑顔が素敵(愛嬌がある)
- ・好きなこと⇒海が好き(たことり)・体を動かすことが好き・仕事をしていた経験がある・力仕事OK

<環境のストレンクス>

- ・おじさんがいる・しんみになって相談にのってくれる支援者がいる・ヤギ汁のおじさんが優しい(時々ご飯食べさせてくれる)・売店のおばさんが優しい・面倒見のいい区長・民生委員さんがいる・かかりつけ医がいる・老人が多い・遊んでいる畑がある・草ボーボーしている家がある・家を片付けられないご近所さんがいる・行事が多い⇒年3回の掃除・草刈・豊年祭

ジェノエコマップに記された内容を整理し、 その思いをまとめると・・・

利用者及びその家族の生活に対する意向(希望する生活)

僕は、無理やり揉みを強要されて、病気が悪くなり、地域の人に迷惑をかけてしまいました。その為、しばらく入院しましたが今は体調も良くなり、近々アパートを借りて一人暮らしをする予定です。ただ地域の方々に迷惑をかけてきたので受け入れてもらえるかが心配です。
「前みたいにやさしくしてもらえるといいな～」

それと食事のことやお金の管理のことが上手くできないので一人で暮らしは凄く心配です。また、将来は仕事をもって、彼女もできるとうれしいな～それと迷惑をかけてしまった、地域のおじさん、おばさんに頼られたり、お役に立てるとうれしいな～！

総合的な援助の方針

以前のように地域の方々と仲良く、そして安心して一人暮らしができるようにそのサポートをしていく。

その為に先ず、食事のことやお金の管理のことが上手くできないのでそのお手伝いをする。その際、本人ができる事は本人にやってもらう。次に将来は仕事をして、願わくば彼女を見つけないとの願望があるので、その出会いのサポートをする。そして、これまで迷惑をかけてしまった、地域のおじさん、おばさんに頼られたり、お役に立ちたいと望んでいるので**B型事業所の作業プログラム**をうまく活用し、一人暮らしのおじいさん、おばあさんの庭の草刈り等を行い、その活動を通して、人から感謝される様々な良い思いを体感する。

長期目標

ご近所さんとの信頼関係を回復し、以前のように良い近所づきあいができるようになりたい。

短期目標

- (1)生活リズムを整え、新しい生活に少しずつ慣れていきます。
- (2)一人暮らしを始める中で、食事の事やお金の管理の事、
そしてお薬の管理の事が上手くできないのでそのお手伝いを
してほしい。
- (3)僕のことを怖がっている地域住民の方々の気持ちを真摯に
受け止め、頑張っている姿を見てもらいながら、良い出会い
の場のコーディネートをしてほしいです。

本人のニーズ	課題	支援の方向性	サービス等	本人の役割
簡単な料理を教えてくださいほしい	白米とシーチキンだけの食事が多いので栄養バランスが悪い(本人もあまり意識していない)	ヘルパーさんに簡単な調理を教えてくださいながら教えてもらった調理は一人で実践してみます。 (炊飯器があればご飯は炊ける。)	ヘルパー (Aさん・Bさん) (火・木) 16:30~18:30 家事援助 (買い物、調理) 時々、世話好き な民生委員	ヘルパーさんに教えてもらいながら、できそうなことから挑戦してみましよう。
お薬の管理とその効能について教えてくださいほしい	薬の効能を理解しておらず、飲み忘れがある。 (薬を飲むと手が震えるから飲みたくない旨を訴えている)	薬の必要性を理解して、飲み忘れないようになる。 定期的に通院する。	外来通院 2週／1回 訪問看護 週／1回 (担当：Cさん)	薬を飲み忘れがないようにその方法(工夫)を一緒に考えてみましょう。
お金を上手に使えるようになりたい	お金が入ると後先を考えずに全部、使ってしまうことがある。	本人の活用しやすい小遣い台帳等を準備し、計画的にお金を使えるようにそのサポートをする。	社会福祉協議会 (日常生活援助)	1週間単位でお金の管理してみましよう。家賃、水光熱費等公共料金は口座引き落としにします。

本人のニーズ	課題	支援の方向性	サービス等	本人の役割
<p>体力や体調にあわせて仕事がしたい。</p>	<p>長期間のブランクがあり、体力や自分がどれだけの作業ができるのかわからない。 (特に手の震え等あり 細かい作業は苦手である)</p>	<p>まず、得意、不得意を確認し、本人ができることからサポートする。 作業で分からないことがあった場合は直ぐに職員に聞けるよう配慮をする。(自信回復)</p>	<p>就労継続支援B型 (担当：Aさん) 5回／週 (月～金)</p>	<p>自分のペースで作業を行う。 わからないことがあったら気軽に聞いて下さい。</p>
<p>作業を通して地域の方と仲良くなりたい</p>	<p>地域において、拝所の破壊や住民への暴言があつて、その地域から警戒されている。 (地域の方々は施設や病院での支援が望ましいと思っている。)</p>	<p>事業所の販売等を通して、地域の皆さんに頑張っている姿を見てもらう。また、地域の活動には積極的に参加し、良い出会いのコーディネートをする。 (家族や周りの人の不安を払拭する)</p>	<p>就労継続支援B型 (担当：Aさん) 1回／月 相談支援専門員 (担当：溝口) 区長さん 民生委員さん</p>	<p>事業所の〇〇の販売等を行う 地域の皆さんに笑顔であいさつする。 地域の行事や活動に積極的に参加してみよう。</p>

サービス等利用計画に示された 就労B型のニーズとは

- (1)体力や体調に合わせて仕事がしたい
- (2)作業を通して地域の方と仲良くなりたい

主訴:体力や体調に合わせて仕事がしたい・作業を通して地域の方と仲良くなりたい

アセスメント(わかった事の整理)

- 長期間のブランクがあり不安がある
- 手の震え等あり 細かい作業は苦手である
- わからないことや困った事があっても人に相談できない
- 上から目線で指導的な対応をされるとイライラする
- 何かを教えてもらう時はゆっくり丁寧にしないと覚えきれない
- 仕事については、長期間のブランクがあるので体力(体調)面や能力面の状況の確認が必要かも・・・
- 先ず、体力(体調)面については、自分からSOSが発せられないので意図的に職員からの声掛けが必要かも・・・
- 能力面については、当面は職員と一緒に作業を行い、作業を終えた後はかならず作業の振り返りを行うことで本人の得意、不得意(苦手)の確認ができるかも・・・
- 地域の方に謝罪しに行きたいが一人では不安・・・
- 地域の皆さんに頑張っている姿を見てもらいたい・・・将来は地域の皆さまのお役に立ちたいと思っている

総合的な援助の方針

本人のペースでできる仕事を行い、家事なども手伝ってもらいながら自分でできることを増やし、一人で暮らすことに自信がもてるようにサポートします。また頑張っている様子を周りに知ってもらうことで、家族や地域の方にも安心して見守ってもらえるようサポートします。また、体調が安定するように自分の病気や症状を理解して、もし声が聞こえたり、不安や心配事があった場合、自分からSOSが出せるよう配慮致します。

到達目標

作業を通して自信をもてるようになり、就労移行や就労A型、一般就労へステップアップする。また一人暮らしをすることにも慣れ、家族や地域のみなさんと笑顔であいさつやお話ができるようになる。

長期目標

職員やメンバーのみなさんと気軽におしゃべりや相談ができ、任された作業に自信をもって取り組めるようになる。また事業所外の作業や活動でも、不安なく落ち着いて取り組めるようになる。

短期目標

新しい場所や人に慣れ、職員やメンバーのみなさんに自分から話しかけることができるようになる。任された作業を自分なりにこなすことができるようになる。

具体的な到達目標 (本人の思い)	本人の役割	支援内容 (留意点)	支援期間 (頻度・時間)	担当者
<p>いろいろな季節の野菜作りを自分の体力に合わせて挑戦してみたい。その仕事の手順については、わかりやすい言葉で時には、そのやり方を一緒にやりながら具体的に教えてほしい</p>	<p>○仕事中に気分が悪くなったら直ぐに近くにいる職員に知らせましょう ○自分のペース配分を知り、何かわからないことがあった場合、職員に聞いてみましょう</p>	<p>仕事については、長期間のブランクがあるので体力面や能力面の状況を確認する。 先ず、体力面については、自分から気軽にSOSが発せられるように職員からの声掛けを意図的に多くします。次に能力面については、できそうな作業はできる範囲で取り組んでもらいながら、定期的な振り返りの面談を行い、具体的な作業内容を一緒に考えていきます。 (得意な仕事と苦手な仕事の分類をする) 《留意点》 ①上から目線で指導的な対応をされると嫌な気持ちになるので声かけには十分配慮する ②「仕事は見て覚えなさい！」の指示は過去の経験、上トラウマがある。</p>	<p>月～金 9:00～15:00 定期面談 月1回実施</p>	<p>○職業指導員 農耕担当 (Aさん)</p>

具体的な到達目標 (本人の思い)	本人の役割	支援内容 (留意点)	支援期間 (頻度・時間)	担当者
<p>対人関係や体調、その他の困ってしまったり、どうしてよいかわからないことなどがあった場合、自分から相談できるようになりたい</p>	<p>ちょっとしたことでも職員に話をしてみましょう。</p>	<p>①事業所での対人関係や体調面のこと、またお金の使い方や服薬管理の事、さらには他のサービスのことについては一緒に考えいきます。必要に応じて適切な機関(人)へ連絡し、その連携を図っていきます。</p> <p>②いつもと違う表情や態度がみられた場合、職員から声をかけて、その対応を致します(いつでも相談しやすい場を提供致します)</p>	<p>月～金 (随時)</p>	<p>○職業指導員 農耕担当 (Aさん)</p>

<p>具体的な到達目標 (本人の思い)</p>	<p>本人の役割</p>	<p>支援内容 (留意点)</p>	<p>支援期間 (頻度・時間)</p>	<p>担当者</p>
<p>地域の方と仲良くなれるように良い出会いのコーディネートをしてほしい。</p>	<p>収穫した季節の野菜販売に参加する。その際、地域の皆さんに笑顔であいさつしてみる。そして、少し慣れてきたら地域の行事や活動にも積極的に参加してみよう。</p>	<p>盆踊りなど地域での催し物にも商品販売の機会を設けます。地域のみなさんに本人の頑張っている姿を見てもらい、交流することで、自然と話ができるようにサポートします。</p> <p>先ず比較的、本人の事を理解してくれているヤギ汁のおじさんや売店のおばさん、そして区長さんや民生委員さんに頑張っている姿を見てもらい、地域の良き理解者になってもらいます。</p>	<p>販売活動 月に1回程度</p> <p>地域のイベント 参加 不定期 年に2回～3回の参加を想定</p>	<p>○職業指導員 農耕担当 (Aさん)</p> <p>○サビ管</p> <p>協力:区長 民生委員</p>

<p>具体的な到達目標 (本人の思い)</p>	<p>本人の役割</p>	<p>支援内容 (留意点)</p>	<p>支援期間 (頻度・時間)</p>	<p>担当者</p>
<p>地域の皆様のお役に立てるような活動がしたい</p>	<p>○カマを安全に使えるようにします</p> <p>○太い釣り糸状の刃を用いた草刈り機を上手に使えるようにします</p>	<p>地域の高齢世帯で、お庭の草刈りが難しい世帯を訪問し、その草刈りのサポートをします。お手伝いを終えてその世帯主さんから感謝されることで、その自信に繋がっていきます。</p> <p>また、毎年末にその活動が継続できるように委託・計画相談員と連携し、「お庭の草刈応援マップ」を作成し、その充実を図っていきます。</p>	<p>年末・12月26日～12月27日 (2日～3日)</p>	<p>○職業指導員農耕担当(Aさん)</p> <p>○サビ管</p> <p>○計画・委託の相談員</p> <p>協力者</p> <p>○民生委員</p> <p>○区長</p> <p>○庭の草刈を必要とする高齢者</p> <p>○社会福祉協議会</p>

具体的な到達目標 (本人の思い)	本人の役割	支援内容 (留意点)	支援期間 (頻度・時間)	担当者
<p>家族にも頑張っている事を知ってもらいながら安心してもらいたい。</p>	<p>あきらさん: 普段の頑張っている姿をみてもらい、面談の際には「できるようになったこと」を家族に報告しましょう。</p> <p>家族: 気になることは些細なことでも気軽に相談してください。</p>	<p>定期的にご家族との面談を実施し、ご本人の頑張っている事や今後の支援について報告します。またご家族の方が気になることや事業所へのご要望等があれば、ご相談下さい。</p>	<p>家族面談 3か月に1回 (ご家族の都合に合わせて)</p> <p>相談: 随時</p>	<p>○職業指導員農耕担当 (Aさん)</p> <p>○サビ管</p>

最後に 個別支援計画作成に係る整備資料

(1)基本情報

(2)アセスメントシート

(3)個別支援会議開催に伴う個別支援会議録

(4)個別支援計画書

(5)個別支援計画に基づく活動記録(支援記録)

その記録をもとに半年1回の評価がなされる