

別添2

サポートプラン（児童福祉）様式イメージ（乳幼児・学齢児等版）

※こどもの年齢等に応じて自治体で自由に変更が可能

★は基本項目

〇〇さんのすこやかな育ちをご家族と一緒に私達もサポートをして
 いきたいと思えます。
 そのため、〇〇さんの希望が叶なうよう、この「サポートプラン」などを使い
 ながら、〇〇さんやご家族と一緒に考え、お手伝いをいたします。

子ども ID

作成日★

こどもの名前★	(子どもの名前) 様	こどもの状況★	(年齢、学年等)
保護者の名前★	(保護者の名前) 様	(保護者の名前) 様	

	こども	保護者
気になること★	(こどもが気になっていること)	(保護者が心配していること 等)
希望すること★	(こどもが希望すること)	(保護者が希望すること)
こども・保護者・支援者が一緒に解決を目指していくこと	(支援者が気になっていること、一緒に解決を目指すこと、全体の目標など)	

	今すぐ取り組むこと	なりたい将来のすがた
目標	(短期的目標)	(中・長期的目標)
こどもがすること		
ご家族がすること★		
支援者がお手伝いできること		
今後利用するサポート・事業、頻度・時期★	事業名称、利用頻度等の概要のみ記入し、2枚目(又は別紙)に 支援メニュー等の詳細を記入	
関係機関担当者	関係機関名： 実施内容：	関係機関名： 実施内容：

サポートプランの見直し時期★：〇年〇月〇日（予定）

担当：〇〇子ども家庭センター 〇〇〇〇

連絡先：〇〇〇〇

切れ目のない支援のため、関係機関とプラン内容を共有することについて同意します。★

(保護者署名) _____ (日付) _____ 年 月 日

※利用できるサービスの見える化(別紙で一覧の作成もありうる)を図るとともに、行政側から必要と考えるサポートと支援対象者が望むサポート 両方を把握しつつ、支援計画の策定に繋げることを目的とする。
 ※「〇〇市の子どもや保護者のサポート・事業」は各市町村で提供しているサービス・事業名を入れることを想定。また、行政が提供するものだけでなく、インフォーマルなサービスについても積極的に含めることとする。

【利用できるサポート・事業】

内容	おすすめの事業	〇〇市の子どもや保護者のサポート・事業	
		保護者	子ども
生活の状況や環境を整えたい 衣食住の提供・現金給付 ×ケースワーク	高等職業訓練促進給付金	<input type="checkbox"/> 養育支援訪問事業 <input type="checkbox"/> フードバンク/フードパントリー <input type="checkbox"/> 配食サービス <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> 通訳派遣 <input type="checkbox"/> 高等職業訓練促進給付金	<input type="checkbox"/> こども食堂
家事・育児負担を減らしたい 家事援助	訪問支援事業	<input type="checkbox"/> 訪問ヘルパー <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート <input type="checkbox"/> ベビーシッター	<input type="checkbox"/> 訪問ヘルパー
一息つく時間を作りたい レスパイト	ショートステイ 一時預かり事業	<input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> 一時預かり事業	<input type="checkbox"/> こどもの居場所
集って交流したい 通所型サービス	こども食堂 地域子育て支援拠点	<input type="checkbox"/> 交流会 <input type="checkbox"/> ピアサポート <input type="checkbox"/> 地域子育て支援拠点	<input type="checkbox"/> 放課後こども教室/放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> プレイパーク <input type="checkbox"/> 児童館 <input type="checkbox"/> こども食堂 <input type="checkbox"/> (当事者) オンラインサロン、家族会
勉強したい 養育力の向上	子どもの学習支援	<input type="checkbox"/> ヘアトレ教室 <input type="checkbox"/> 母親学級・両親学級	<input type="checkbox"/> 学習支援
まずは話したい 相談援助	養育支援訪問事業	<input type="checkbox"/> 利用者支援事業	<input type="checkbox"/> チャイルドライン <input type="checkbox"/> こども相談窓口 <input type="checkbox"/> スクールソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> ピアサポート

次回お会いした際に、右のようなことを一緒に考えたいと思います

〇〇さんのご希望は叶いましたか	〇〇ができた、変わりがない、状況が悪くなった、等
〇〇ができた、変わりがない、悪くなったことに思い当たる理由はありますか	

※振り返りを踏まえて、1枚目のような内容の見直しを一緒に考えましょう