

**Kế hoạch sử dụng dịch vụ và kế hoạch hỗ trợ sử dụng dịch vụ cho trẻ khuyết tật
(Tự lập kế hoạch – Self Plan)**

Thành phố Komaki

Phiên âm		Ngày sinh	Showa・Heisei・Reiwa	Số điện thoại	— —
Họ tên người sử dụng			Năm tháng ngày	liên lạc	
Số người thụ hưởng		Mức độ hỗ trợ khuyết tật	Không có・Có (1・2・3・4・5・6)	Ngày lập kế hoạch	

Những việc cần hỗ trợ	Cuộc sống mong muốn
☐ Công việc, hoạt động ban ngày ☐ Chỗ ở ☐ Sinh hoạt cá nhân hàng ngày ☐ Khác ()	☐ Muốn đi đâu đó vào ban ngày ☐ Muốn sống một mình ☐ Muốn sử dụng dịch vụ trợ giúp (helper) ☐ Khác ()

Dịch vụ muốn sử dụng (muốn tiếp tục sử dụng)		Nội dung・Mức hỗ trợ (Tần suất・Thời gian)	Thời điểm đạt được
Hoạt động ban ngày	☐ Hỗ trợ chuyển tiếp sang việc làm ☐ Hỗ trợ phát triển cho trẻ em ☐ Hỗ trợ việc làm liên tục loại ☐ Dịch vụ sau giờ học cho trẻ ☐ Hỗ trợ việc làm liên tục loại ☐ Hỗ trợ phát triển cho trẻ em dạng y tế ☐ Chăm sóc sinh hoạt hằng ngày ☐ Hỗ trợ thăm viếng tại nhà trẻ.v.v... ☐ Huấn luyện tự lập (sinh hoạt・chức năng) ☐ Khác ()		Năm tháng . Tiếp tục
	☐ Chăm sóc sinh hoạt tập thể (Care Home) ☐ Hỗ trợ sinh hoạt tại cơ sở ☐ Hỗ trợ sinh hoạt tập thể (Group Home) ☐ Khác ()		Năm tháng . Tiếp tục
Chỗ ở	☐ Chăm sóc tại nhà (chăm sóc thân thể, hỗ trợ việc nhà, hỗ trợ đi khám bệnh, hỗ trợ lên xuống phương tiện khi đi khám) ☐ Chăm sóc thăm viếng người mức độ nặng ☐ Hỗ trợ toàn diện cho người khuyết tật nặng ☐ Hỗ trợ đi cùng ☐ Hỗ trợ hành vi ☐ Lưu trú ngắn hạn ☐ Hỗ trợ chuyển tiếp và ổn định cuộc sống tại cộng đồng ☐ Khác ()		Năm tháng . Tiếp tục

Mục tiêu, Vấn đề cần giải quyết	
---------------------------------	--

Kế hoạch sử dụng dịch vụ / Kế hoạch hỗ trợ sử dụng dịch vụ cho trẻ khuyết tật
【Phiếu kế hoạch】(Tự lập kế hoạch – Self Plan)

	Thứ Hai	Thứ Ba	Thứ Tư	Thứ Năm	Thứ Sáu	Thứ Bảy	Chủ Nhật
6:00							
8:00							
10:00							
12:00							
14:00							
16:00							
18:00							
20:00							
22:00							
0:00							
2:00							
4:00							