

記入例

サービス等利用計画案・児童支援利用計画案(セルフプラン)【週間計画表】

0:00	月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
2:00								月曜日と木曜日の週2回(月あたり最大10回) センターに通所。
4:00								
6:00								
8:00								
10:00	児童発達支援 センター			児童発達支援 センター				
12:00								
14:00								
16:00								
18:00								
20:00								
22:00								週単位以外のサービス

サービス提供によって実現する生活の全体像

生活リズムと健康を維持し、本人の能力を伸ばしすることができる。