様式第2号

岡山市子育て家庭見守りサポート体制構築事業　支援計画書

作成日：
作成団体名：
管轄センター名：　　こども家庭センター
（こども・家庭に関する相談窓口）

ケース番号					
対象児名		性別		生年月日	西暦　　年　　月　　日
住　所	区			電話番号	

世帯情報	氏名	続柄	性別	生年月日	所属		ジェノグラム

（対象児の課題・気になること）

（家族の課題・気になること）

（支援内容）

〇確認事項（必須）

対象児について

□ 傷・痣など　□ 衛生面　□ 食事面　□ 体形（太った・やせた）　□ 登校園の有無
□ その他（　　）

養育者１について

□ 精神面　□ 家事　□ 子への対応　□ 就労状況
□ その他（　　）

養育者２について

□ 精神面　□ 家事　□ 子への対応　□ 就労状況
□ その他（　　）

その他の家族について

□ （　　）

環境面について

□ 家の中の衛生面　□ 家の周囲の様子

〇支援内容

☑ **生活支援（必須）**

□ 衣服の着脱　□ 食事のマナー　□ 洗面（洗顔・歯磨き・整髪）
□ 登校準備　□ 学習支援(宿題の声かけ・確認)
□ 余暇活動（自宅内での遊び相手・絵本読み聞かせなど）
□ その他（　　）

□ **食事支援**

月　　回　　人分　（内訳）大人用　　人分　幼児用　　人分　乳児用　　人分
第　　曜日　第　　曜日