

産前・子育て応援ヘルパー サポートプラン

サポートプランは、ご家庭が感じる課題を明確にし、自立して生活できるよう環境を整えていくために必要な支援の確認をすることを目的として、支援者とご家庭と一緒に考えて作成、共有するものです。

作成日： 年 月 日

保護者の氏名		お子さまの氏名	
		お子さまの年齢／所属	

心配なこと	お母さん (お父さん)	<input type="checkbox"/> 体調不良により家事・育児ができない <input type="checkbox"/> 妊娠・出産・子育てに対する不安や負担がある <input type="checkbox"/> 相談や頼れる人がいない <input type="checkbox"/> その他 ()
	ご家族	<input type="checkbox"/> お母さん(お父さん)に育児や家事の負担がかかる <input type="checkbox"/> 仕事などで家を不在にしている時間が多い <input type="checkbox"/> 相談や頼れる人がいない <input type="checkbox"/> その他 ()
支援で希望すること		<input type="checkbox"/> 家事支援 <input type="checkbox"/> 育児支援

支援目標			
お母さんがすること (お父さん)		<input type="checkbox"/> 家族などのサポート体制を調整する <input type="checkbox"/> 生活リズムを整える <input type="checkbox"/> 自立して生活できるように環境を整える <input type="checkbox"/> その他 ()	
ご家族がすること		<input type="checkbox"/> 家事・育児の分担について話し合い、協力して行う <input type="checkbox"/> お子さんの成長についてご家族で共有する <input type="checkbox"/> 子育ての負担を軽減できるよう、定期的に支援体制を見直す <input type="checkbox"/> その他 ()	
支援者が一緒に 解決を目指すこと		<input type="checkbox"/> 支援に入ることによって保護者がお子さんに関わる時間を増やす <input type="checkbox"/> 一緒に家事を行うことで苦手と感じている部分の負担感を減らしていく <input type="checkbox"/> 育児への不安や孤立感の軽減 <input type="checkbox"/> その他 ()	
今後利用するサポート (事業、頻度・時期)		<input type="checkbox"/> 保育所などへの入所 <input type="checkbox"/> 親族の手伝い(配偶者の育休含む)	<input type="checkbox"/> 民間の家事援助 <input type="checkbox"/> その他 ()
	頻度・期間		時期

支援内容	
お手伝いすること	決定通知書のとおり
派遣回数	決定通知書のとおり
派遣期間 (支援見直し時期)	決定通知書のとおり

担 当：明石市こども局子育て支援室子育て支援課
連絡先：078-918-5597