（様式１）

強度行動障害地域生活支援事業集中支援申請書

令和　　年　　月　　日

加古川市長　　　様

申請人

氏　　名

住　　所

電話番号

補佐人等

※成年後見制度を利用されていない場合はご相談ください。

　私は、下記の事業趣旨を理解した上で、兵庫県強度行動障害地域生活支援事業実施要領第３条第５項の規定により、本書をもって支援の申請をします。

なお、集中支援決定の上は、本事業の受託者であるあかりの家の集中支援方針（下記項目）及び同要綱等事業実施上の規程に従います。

記

１．本事業趣旨

　　著しい自傷他害や極端な固執行動がある障害者の安定した地域生活を実現するため、規律ある生活の構築や対人環境の再整備などを目的とした集中支援を行い、行動障害を低減した上で、地域生活を営むことができる状態を目指す。

２．あかりの家集中支援方針（利用者用）

(１) 対象者の評価（アセスメント）に基づき作成した個別の支援計画（行動障害軽減のための計画）に則って支援します。

(２)他の入所利用者との集団生活を通して、一定のルールの下で規則正しい生活ができるよう支援します。

(３)対象者自身の著しい自傷行為や他の利用者等に対して著しく迷惑がかかる行動（それらに結び付くことが予想されるこだわり行動なども含む）については、支援者側の判断で止めることがあります。また、必要に応じて、保護者同意のうえ有期限有目的で、身体拘束を行います。

(４)対象者の精神状況に応じて、協力専門医のアドバイスに基づき、薬物治療にかかる保護者の同意を求めることがあります。

(５)生活習慣の確立と自己ｺﾝﾄﾛｰﾙ力の向上を目指し、食事・就寝・日中活動などの場面において、支援者側の指示に従って行動していただくとともに、動作法などを活用し、筋緊張を解くよう身体への働きかけを行います。

(６)集中支援後に障害福祉サービスの利用ができることを目指し、支援者側の指示に従って作業や課題学習などを行っていただきます。