アセスメントの概要

コース［８日・演習］　受講番号［　　］
事業所名［　　］
氏名［　　］

氏　名：　　Ａさん　　年齢：　　歳
障害名：
手帳種別：　身体　・　療育　・　精神
等級および支援区分：　　種　　級　　判定　　区分

【アセスメントで聞き取った内容の概要】
※主に本人や家族の生活の概況や望む生活に関する情報などを抜粋して箇条書きにしてください。

●
●
●
●
●

この事例を選んだ理由：

（　　）

アセスメントで苦慮した点：

（　　）

グループメンバーに伝えたい利用者の魅力：

（　　）

A4 片面印刷７部（グループ配布用・提出用）＋原紙１部（本人用）　提出期限：１１月１２日（火）研修開始前に２部回収します