**就労分野　受講番号：　　　　　　　　　事業所名：　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　●**

ニーズの整理表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　グループ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者名　水道橋　久　さん

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 表明されているニーズの把握 | 初期状態の評価  （利用者の状況・環境の状況） | 支援者の気になること・推測できること（事例の強み・可能性） | 整理されたニーズ |
|  |  |  |  |  |