　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　●

地域生活（知的・精神分野）　受講番号：　　　　　　　　事業所名：　　　　　　　　氏名：

2.課題の整理票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者名　勝連　じょうじ　さん

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 意向等ニーズの把握 | 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） | 解決すべき課題 |
|  |  |  |  |  |