

基本情報シート

受講 No. _____

所属名 _____

氏名 _____

受付	年 月 日		受付方法	電話・訪問・来所・その他	
紹介者		紹介時 主 訴			
氏 名	様	性別	男・女	生年月日	明・大・昭・平 年生まれ(歳)
本人 家族の 主 訴 要 望	<本人主訴要望> <家族主訴要望>				
生活歴				<家族構成>	
職 歴					
介 護 認 定	初回認定 年 月 日			障害の日常生活自立度 < >	
	現介護度 要支援・Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ			認知症日常生活自立度 < >	
被保険 者情報	・医療保険:健保・国保・老人 ・身障手帳: 種 級() ・収入状況:自営・給与・年金、月額約 万円。				
既往歴 現病歴					
提 出 意 図					
テ ー マ					
自 己 紹 介					

初回面接要約シート 受講 No. _____ 所属名 _____ 氏名 _____

渡部律子氏作成より抜粋

<p>アセスメント項目</p>	<p>事例に関する情報 (実際にクライアントや家族が述べたことのみ記入)</p>	<p>特記事項 (ワーカーの想像や類推したこと)</p>
<p>(1).何がクライアントの問題なのか？ 問題の特徴;クライアントが述べた言葉で記述</p>		
<p>(2).問題の具体的な説明 いつから始まったか、どれ位の期間続いているか、問題の起こる頻度・場所・時</p>		
<p>(3).この問題に関するクライアントの考え・感情・行動は何か？ 問題をどのように感じ、考え、それに応じてどのような行動をとっているのか</p>		
<p>(4).この問題はどのような発達段階や人生周期でおきているか？ 例;児童期、青年期、壮年期、老年期等</p>		
<p>(5).この問題は日常生活を営むのにどれほど障害になっているか？ 特定の問題を具体的に</p>		
<p>(6).この問題を解決するためクライアントが使える人的物的資源 クライアントを取り巻く環境で問題解決に有効と思われるもの</p>		
<p>(7).この問題解決のためにどのような解決方法あるいは、計画がすでに考えたり、とられたりしたか？</p>		

受講 No. _____ 所属名 _____ 氏名 _____

アセスメント項目	事例に関する情報 (実際にクライアントや家族が述べたことのみ記入)	特記事項 (ワーカーの想像や類推したこと)
(8).なぜ、クライアントは援助を受けようと思ったのか？進んで援助を受けようと思っているのか？		
(9).問題が起きるのに関連した人や出来事。それらの人間や出来事は問題をより悪くしているか、あるいはよくしているか？		
(10).クライアントのどのようなニーズや欲求が満たされないためにこの問題がおこっているのか？		
(11).だれが、どんなシステムがこの問題に関与しているか？		
(12).クライアントのもつ技術、長所、強さは何か？		
(13).どのような外部の資源を必要としているか？		
(14).クライアントの問題に関する医療・健康・精神衛生などの情報 ADL・実際に何ができるのか。何ができる可能性があるか、認知・感情障害や問題行動の有無等		
(15).クライアントの価値観、人生のゴール、思考のパターンのゴール、思考のパターン 何かもう一度やりたいこと、したいことは何か？		
<p>〈特記事項〉</p>		