**面接経過要約シート**　受講№　 　　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） |
| **(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 |  |  |
| **(2) 問題の具体的な説明** |  |  |
| **(3) 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 |  |  |
| **(4) 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？** |  |  |
| **(5) 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？** |  |  |  |
| **(6) クライアントのもつ技術、長所、強さは何か？** |  |  |
| **(7) どのような外部の資源を必要としているか？****(家族や地域も含む)** |  |  |
| **(8) 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 |  |  |