様式3-2

退院後支援のニーズに関する総合アセスメント

　氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 医学的所見： |  |
| 退院後の支援ニーズ・課題に対する本人の希望（どうなりたいか、どのような支援を希望するか）とストレングス |
| A: 環境要因 | 支援ニーズ・課題 | 本人の希望 | ストレングス（強み、できること） |
| B: 生活機能（活動） | 支援ニーズ・課題 | 本人の希望 | ストレングス（強み、できること） |
| C: 社会参加 | 支援ニーズ・課題 | 本人の希望 | ストレングス（強み、できること） |
| D: 心身の状態 | 支援ニーズ・課題 | 本人の希望 | ストレングス（強み、できること） |
| E: 支援継続 | 支援ニーズ・課題 | 本人の希望 | ストレングス（強み、できること） |
| F: 行動 | 支援ニーズ・課題 | 本人の希望 | ストレングス（強み、できること） |
| その他 | 支援ニーズ・課題 | 本人の希望 | ストレングス（強み、できること） |
| アセスメントのまとめ |  |