専門研修課程Ⅰ

事例検討シート

受講番号　　　　　　　　　　※事務局記入

氏　　名

|  |
| --- |
| 事例タイトル |
|  |
| 目的・理由（検討してほしい自分の課題） |
|  |
| 利用者プロフィール、家族状況、資源 |
|  |
| 現在の利用者・家族の希望や要望 |
|  |
| 利用者・家族の状況とアセスメントの内容 |
|  |
| 考察・所感 |
|  |