

# 課題の整理表

グループ

利用者名

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

# 個別支援計画書 (初期・中期))

利用者氏名	性別	生年月日(年齢)	障害福祉サービス名	利用契約期間(サービス提供期間)
	男性	○年○月○日(23歳)	自立訓練(機能訓練)	

サービス等利用計画の 総合的な支援の方針	
-------------------------	--

長期目標(内容、期間等)	
短期目標(内容、期間等)	

ニーズ(支援課題)	具体的な到達目標	課題解決のための本人の役割	サービス内容	担当者	達成期間
①					
②					
③					
④					

事業所の援助方針	
----------	--

平成 年 月 日

利用者氏名 \_\_\_\_\_ 印

サービス管理責任者 \_\_\_\_\_ 印