事例シート

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講  番号 |  | 氏　名 |  | 法定資格 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事例のタイトル  （または検討したい点） |  |
| 事例の内容 | 別添「課題分析シート」のとおり |
| あなたが考えた利用者の  目標（活動目標、参加目  標等）及びそれらを目標  とした根拠、理由 |  |
| 自立支援の視点で重要視  した点 |  |
| グループで検討してもらいたい事項 |  |