

協働支援のためのアセスメント及びプランニング票（案）
-仙台市●●支援事業-

■ 現在困っていることの内容等

現在困っていることの内容 ※

(いつから、何がきっかけで、本人がどう対処して、現在どうなっている。)

問題に対するこれまでの対処 ※

困っている内容の本人の認識 ※

[本人の認識]

[切迫度]

[家族から見た本人の様子]

陳述者名(続柄) [()]




※対象者が子ども等の場合には、本人の聴取に加えて、家族からの聴取も可

■ 生きる希望と死ぬことについて考える理由

※生きることにに関して揺れ動いている本人の思い・その理由を記載する。

生きる希望		死ぬことについて考える理由	
[事柄]	[理由]	[事柄]	[理由]

■ サポート状況

[エコマップ] ※家族も含む <div style="text-align: center;">  <p>本人</p> </div>	普通の関係 <hr style="border: 1px solid black;"/> 強い関係 <hr style="border: 2px solid black;"/> 希薄の関係 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> ストレスや葛藤の関係  <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> 働きかけの方向 	氏名 (所属又は続柄)	連絡先

■ 家族状況

氏名	続柄	生年月日 (年齢)	健康状態	離別・死別の有無	関係性

家族関係図

[ジェノグラム] (□=男, ○=女)	家庭環境等の特記事項

■ 受診状況

医療保険		<input type="checkbox"/> 国保	<input type="checkbox"/> 共済	<input type="checkbox"/> 社保	<input type="checkbox"/> 後期高齢	<input type="checkbox"/> 生活保護	<input type="checkbox"/> その他 ()
治療	医療機関名 () 診療科 () 医師名 () ☎						
	主病名 () 初診日 () 最終受診日 () 通院・入院・訪問診療・その他 () 回/月 □服薬中断 (年 月 日から) 現在の病状 ()						
状況	医療機関名 () 診療科 () 医師名 () ☎						
	主病名 () 初診日 () 最終受診日 () 通院・入院・訪問診療・その他 () 回/月 □服薬中断 (年 月 日から) 現在の病状 ()						

■ 総合的な見立て

[総合的な見立てや問題点]

■ 当面の目標と具体的支援内容

[当面の目標（短期目標：概ね6か月）]

< 具体的支援内容 >

最優先事項	いつ（予約日時等）、誰が（支援機関・氏名）、何を、どうする。

優先事項①	いつ（予約日時等）、誰が（支援機関・氏名）、何を、どうする。

優先事項②	いつ（予約日時等）、誰が（支援機関・氏名）、何を、どうする。