地域課題検討表

大北圏域障害者自立支援協議会

提出日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 主訴・課題 |  | | | | | | |
| ２ | 対象の状態 | 障がい | | 身体　　　知的　　　精神 | | | 区分 |  |
| 傷病名等 | | ・  ・ | | | | |
| 家族構成等 | |  | | | | |
| ３ | 状況・エピソード等 |  | | | | | | |
| ４ | 重要度の高さとその理由 | | | 低　　 1　　　2　　　3　　　4　　　5　 　高 | | | | |
| 【理由】  ・ | | | | |
| ５ | 緊急度の高さとその理由 | | | 低　　 1　　　2　　　3　　　4　　　5　 　高 | | | | |
| 【理由】  ・ | | | | |
| ６ | 同様の課題が地域でどの程度発生していると感じるか  ※ 主観でいいのでできるだけ  具体的に記入 | | | 少　 　1　　　2　　　3　　　4　　　5　 　多 | | | | |
| 【理由】  ・ | | | | |
| ７ | 期待される  体制・環境等 | |  | | | | | |
|  | 事業所名 |  | | | 作成者氏名 |  | | |