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 |  |