　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

課題整理票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 本人の想い（意向等ニーズの把握） | 本人の今の状況（初期状態） | 支援者の気になること・推測できること（ストレングス・可能性） | 解決すべき課題・期待したい対応 |
|  |  |  |  |  |
| 相談員の見立て | | | |
|  | | | |