

江東区

所属部会：

氏 名：

課題抽出シート【事例先行型】

事例の概要	<障害当事者の家族支援を契機とした事例・課題についてご記入ください>
-------	------------------------------------

(1) 基本情報

年齢	____代	性別	男・女
居住エリア	深川・城東・湾岸	世帯	人世帯 (持ち家・借家・その他)
障害種別・ 支援区分		就労の有無	有 () 無
病歴		服薬状況	
その他 (特性等)			

(2) 当事者を取り巻く状況

ア 家族構成

キーパーソンとなる者には★印を付してください。

イ 社会関係

使用しているサービス、医療機関との関係などについて記載してください。

(3) 特性に応じた支援の方法（対応に当たり配慮していること）

(4) 事例から見えてくる課題

当該事例だけに当てはまるものではなく、地域の課題として扱うことができるものを記載してください。

(5) 『理想とする解決策』と『直近の課題に今取り組める解決案』

上記課題を解決するための障害者支援のあり方として理想的な解決策のほか、現存する社会資源等を活用した直近の課題に今取り組める解決案について記載してください。

【理想とする解決策】

【直近の課題に今取り組める解決案】

※ご提出いただいた事例について、地域自立支援協議会における事例検討のため、ご出席のご依頼をさせていただく場合がございます。