

地域移行アセスメントシート

利用者名		年 齢	歳 月	作 成 者	
施 設 名	<input type="checkbox"/> 貴峯荘 <input type="checkbox"/> 湘南の丘	入所期間	年 月	作 成 日	年 月 日
手帳情報	<input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> 精神手帳 <input type="checkbox"/> 無			障害支援区分	
家族状況	<div> <div></div> <div>[ジェノグラム]</div> <div> <div>父</div> <div>母</div> <div>本人</div> </div> </div>				
健康状態					
入所に至った経緯					
【本人】 地域移行に対する思い	<input type="checkbox"/> 施設入所継続を希望 <input type="checkbox"/> 施設での生活に満足しているため <input type="checkbox"/> 地域生活に不安があるため（ <input type="checkbox"/> 支援面 <input type="checkbox"/> 環境面 <input type="checkbox"/> 金銭面 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 地域移行を希望 <input type="checkbox"/> 当法人のグループホームを希望 <input type="checkbox"/> 他法人でも可 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> アパート等（一人暮らし） <input type="checkbox"/> 現段階では意思確認が困難 <input type="checkbox"/> その他				
	その他等具体的に記載				
【家族】 地域移行に対する思い	<input type="checkbox"/> 施設入所継続を希望 <input type="checkbox"/> 本人が施設入所継続を希望しているため <input type="checkbox"/> 本人の意向確認ができないため <input type="checkbox"/> 地域生活に不安があるため（ <input type="checkbox"/> 支援面 <input type="checkbox"/> 環境面 <input type="checkbox"/> 金銭面 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 施設での生活に満足しているため <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 地域移行を希望 <input type="checkbox"/> 当法人のグループホームを希望 <input type="checkbox"/> 他法人でも可 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> アパート等（一人暮らし） <input type="checkbox"/> その他				

	その他等具体的に記載
これまで施設で行った地域移行への取組	<input type="checkbox"/> グループホーム等の体験・見学を行った <input type="checkbox"/> 地域移行にかかる情報提供を本人・家族に行った <input type="checkbox"/> 本人・家族への働きかけは行っていない <input type="checkbox"/> その他 ()
施設としての見立て	<input type="checkbox"/> 現状では施設入所継続 <input type="checkbox"/> 状況により地域移行が可能 <input type="checkbox"/> 当法人のグループホーム <input type="checkbox"/> 他法人のグループホームでも可 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> アパート等（一人暮らし） <input type="checkbox"/> その他
【日々の支援での本人の自立度等から判断】	その他等具体的に記載
現段階では地域移行が難しいと判断した場合	【本人・家族の状況】 <input type="checkbox"/> 本人の理解が得られない … <input type="checkbox"/> 本人が希望していない <input type="checkbox"/> 意思確認が困難である <input type="checkbox"/> 家族の理解が得られない 【移行先の状況】 <input type="checkbox"/> 車椅子等に対応した住居の確保が難しい <input type="checkbox"/> グループホームへの意向を希望しているが空・設置予定がない <input type="checkbox"/> 日中活動の場所が確保できない <input type="checkbox"/> 地域移行に向けた支援体制が十分ではない <input type="checkbox"/> その他
	主たる要因を具体的に記載
	今後の支援方法を具体的に記載
備考	

*必要事項を記載し、□は該当箇所にレ点を入れる。