グループスーパービジョン様式　　　　　【受講者番号：　　／氏名：　　　　】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 今回検討したいこと | | |
| 【事例概要（年齢、性別、診断名、現病歴、育成歴、家族歴）】 | | |
| 【サービス導入の経緯】 | | |
| 【本人の支援ニーズと本サービスにおける支援目標】 | | |
| 【サービス導入から現在までの支援内容とその結果およびアセスメント】 | | |
| ストレングス | 性格・人柄／個人的特性 | 才能・素質 |
|  |  |
| 環境のストレングス | 興味・関心／向上心 |
|  |  |