

提出理由

基本情報

希望

住まい

家族

生活歴

出生

様式2 ②

グループスーパービジョン 事例検討「記録シート」 2

医療

[(エコマップ)]

福祉

[一週間の生活]

月 火 水 木 金 土 日

AM

PM

夜

[一日の生活]

起床

昼食

就寝

地域

家族

[能力](ADL・IADL・対人・仕事・趣味・特技等)

[一か月の生活]

月 火 水 木 金 土 日

1 週目

2 週目

3 週目

4 週目

