

# 目的/目標到達評価

1回目；平成 年 月 日 2回目；平成 年 月 日

氏名； 親  子 担当者；

この用紙に記入できない場合は、その理由を明記し、そのまま提出のこと。

継続セラピー合意時点で、クライアント/家族と同意した目的/目標。

目的 / 目標 1	
--------------------	--

その目的/目標の達成がどの程度か、もっとも近い番号を○で囲んでください。

	少しも達成していない			半分程度達成している						達成した	
1回目	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2回目	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

目的 / 目標 2	
--------------------	--

その目的/目標の達成がどの程度か、もっとも近い番号を○で囲んでください。

	少しも達成していない			半分程度達成している						達成した	
1回目	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2回目	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

目的 / 目標 3	
--------------------	--

その目的/目標の達成がどの程度か、もっとも近い番号を○で囲んでください。

	少しも達成していない			半分程度達成している						達成した	
1回目	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2回目	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

下記の選択肢の中から一つ選び、チェックを入れてください〔2回目のみ〕

① 相談終結。目的/目標を再評価する前に、ケースを終了とする。

② 同じ目的/目標で継続し、6ヶ月後に再度評価する。

③ 当初の目的/目標はもはや適切ではないので、新しい目的/目標を設定したい。

〔③の場合のみ〕 今回、クライアント/家族と同意した目的/目標。

目的 ／ 目標 1	
--------------------	--

現時点で、その目的/目標の達成がどの程度か、もっとも近い番号を○で囲んでください。

	少しも達成していない			半分程度達成している						達成した	
2回目	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3回目	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

目的 ／ 目標 2	
--------------------	--

現時点で、その目的/目標の達成がどの程度か、もっとも近い番号を○で囲んでください。

	少しも達成していない			半分程度達成している						達成した	
2回目	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3回目	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

目的 ／ 目標 3	
--------------------	--

現時点で、その目的/目標の達成がどの程度か、もっとも近い番号を○で囲んでください。

	少しも達成していない			半分程度達成している						達成した	
2回目	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3回目	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

〔②, ③の場合のみ〕 3回目予定；平成 年 月 日（治療開始時から12ヶ月以内で）