退院支援についての聴き取り調査票

機関名	
整理番号	

設問は1から6まであります。本調査は記名式ですが、集計に当たっては、氏名等の個人情報はすべて非公表とします。なお、聴き取らせていただいた取り組みについては、本県の「グッドプラクティス」として、県自立支援協議会や今後の研修会等で<u>個人が特定できない形で</u>活用させていただくことがあります。

1 支援対象者の基本情報(退院支援前の状況) 年代(今回入院時、支援開始時)・性別 診断名・発症年齢 入院期間・回数 今回入院時の入院形態 今回入院すの経緯 今回入院前の生活状況(住居・経済状況・受診状況・人間関係など) 合併症/その他の疾患の有無 社会資源等の利用状況(福祉サービス・ 手帳・年金など、含インフォーマル) 2 支援開始時の状況と課題:本人の病状、気持ち、ストレングス、経済状況、家族の受入、住まい、社会資源な	の色が付いているセルに入力してください。		
診断名・発症年齢 入院期間・回数 今回入院時の入院形態 今回入院までの経緯 今回入院前の生活状況(住居・経済状況・受診状況・人間関係など) 合併症/その他の疾患の有無 社会資源等の利用状況(福祉サービス・ 手帳・年金など、含インフォーマル)			
入院期間・回数 今回入院時の入院形態 今回入院までの経緯 今回入院前の生活状況(住居・経済状況・受診状況・人間関係など) 合併症/その他の疾患の有無 社会資源等の利用状況(福祉サービス・ 手帳・年金など、含インフォーマル)			
今回入院時の入院形態 今回入院前の生活状況(住居・経済状況・受診状況・人間関係など) 合併症/その他の疾患の有無 社会資源等の利用状況(福祉サービス・ 手帳・年金など、含インフォーマル)			
今回入院前の生活状況(住居・経済状況・受診状況・人間関係など) 合併症/その他の疾患の有無 社会資源等の利用状況(福祉サービス・ 手帳・年金など、含インフォーマル)			
今回入院前の生活状況(住居・経済状況・受診状況・人間関係など) 合併症/その他の疾患の有無 社会資源等の利用状況(福祉サービス・ 手帳・年金など、含インフォーマル)			
況・受診状況・人間関係など) 合併症/その他の疾患の有無 社会資源等の利用状況(福祉サービス・ 手帳・年金など、含インフォーマル)			
社会資源等の利用状況(福祉サービス・手帳・年金など、含インフォーマル)			
手帳・年金など、含インフォーマル)			
2 支援開始時の状況と課題:本人の病状 気持ち ストレングス 経済状況 家族の受入 住主い 社会資源な			
- AMADIANT MANCHING TO THE PROPERTY OF THE PRO	<u>؛</u>		
3 退院支援の経過(課題解決に向けた取組,利用可能な社会資源の活用,着目した本人のストレングス,本人や家族の考え方の変化,「振り返ってみるとこの支援が良かった」など) 連携した機関:			
4 退院支援にあたって工夫・努力したこと(課題解決に向けた取組み、支援に用いたツール、利用可能な社会資 た本人のストレングス、本人や家族の考え方の変化、「振り返ってみるとこの支援が良かった」など)	資源の活用, 着目し		
5 その他関係機関との連携(連携するための工夫・努力したこと、日頃からの関係づくりなど)			
6 <u>結果</u>			
支援期間			
退院先・退院後の生活			
社会資源等の利用状況 (インフォーマルも含む)			
現在の関わり・課題			