

## 作業療法治療計画書

ID:	氏名: _____ 様	性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日: T S H	年      月      日	歳

### 【病名】

### 【初回参加プログラムとその様子】

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 【対人関係】

従順・受け身的・依存的・保護的・擁護的・友好・親愛・支配的・過干渉  
競争・挑戦・攻撃・警戒・その他(                )

### 【作業能力(指示理解・集中、持続・意欲など)】

- 作業遂行に支障なく集中する
- 何度か説明すれば遂行できる
- 時に助言や援助が必要
- 常に誰かの援助が必要
- その他(                )

### 【集団参加(参加・交流)】

- 自分から進んで参加し他者と交流がもてる
- 参加する気持ちはありほぼ自主的に参加される
- 時に助言や援助が必要
- 常に誰かの援助が必要
- その他(                )

### 【心理的側面(ストレス耐性・感情コントロールなど)】

- うまく自分の気持ちを表現でき緊張や混乱はみられない
- 緊張や混乱で時に指示が必要となるが大きな支障はない
- 失敗や注意されると混乱し指示が必要
- 攻撃したり、自閉したり、他者とトラブルが起きる。指示があつても十分耐えられない
- その他(                )

### 【治療目標】

### 【治療プログラム】

- 病棟OT
- OT室集団
- その他(                )