事例シート

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講  番号 |  | 氏　名 | |  | 基礎資格 | |  |
| 現在、介護支援専門員として　□従事している　□従事していない　（該当するものに☑） | | | | | | | |
| 所属の区分  (提出事例の種別) | |  | 居宅　　小規模多機能　　地域包括 | | | 該当するものを○で囲む | |
| 特養　　老健　　介護医療院　　病院　　特定施設　　ｸﾞﾙｰﾌﾟﾎｰﾑ | | | | |
| 提出事例の区分 | | １ 生活の継続・家族支援　　２ 脳血管疾患　　３ 認知症  ４ 大腿骨頸部骨折　　５ 心疾患　　６ 誤嚥性肺炎　　７ 看取り  ８ 家族支援・社会資源活用　　　＊ リハビリ・福祉用具活用  ※１～８のうち該当するものを１つだけ選んで「◯」をつけてください。また、「リハビリ・福祉用具」にも該当する場合は、そちらにも「◯」をつけてください。 | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 事例のタイトル |  |
| 事例の課題や問題状況 |  |
| 課題・問題を取り巻く背景、あるいは課題・問題を生じさせた要因 | 【心身機能】【環境因子】【個人因子】の視点から分析 |
| あなたが考えた利用者の目標（活動目標、参加目標等）及びそれらを目標とした根拠、理由 | 【参加目標】  【活動目標】 |
| 自立支援の視点で重要視した点とその根拠（強みも含む） |  |
| 課題・問題に対し、あなたはどのような支援を行ったのか。以下の３点から記載。  1.利用者・家族に対して  2.サービス提供者に対して  3.多職種協働に向けた取り組み、工夫について |  |
| 上記の支援の結果：利用者や家族の課題の解決状況及び変化 |  |