|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受講生番号** |  | **令和４年度愛知県介護支援専門員****専門・更新研修【課程Ⅱ】****提出事例（事例表紙）** |
| **氏名** |  |
| **※グループと発表順は研修当日にお知らせいたします。****※提出年月日・グループ・発表順は研修当日にご記入いただきます。** |
| **認知症** | **年　　　月　　　日** | **リハビリ** | **年　　　月　　　日** | **多様なサービス** | **年　　　月　　　日** |
| **グループ** | **番目発表** | **グループ** | **番目発表** | **グループ** | **番目発表** |
| **家族支援** | **年　　　月　　　日** | **入退院** | **年　　　月　　　日** |  |  |
| **グループ** | **番目発表** | **グループ** | **番目発表** |  |  |
| **社会資源** | **年　　　月　　　日** | **看取り** | **年　　　月　　　日** |  |  |
| **グループ** | **番目発表** | **グループ** | **番目発表** |  |  |

**【事例について】**

**様式①**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目番号 | 科目 | この事例に含まれる科目に〇を記入 |  |  | 認知症・家族支援・社会資源に関しては事例に含まれる要素の強い順に番号を記入してください。（１>３） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| １ | 認知症に関する事例 |  |  |  |  |
| ２ | 家族への支援の視点が必要な事例 |  |  |  |
| ３ | 社会資源の活用に向けた関係機関との連携に関する事例 |  |  |  |
| ４ | リハビリテーションおよび福祉用具の活用に関する事例 |  |  |
| ５ | 入退院時等における医療との連携に関する事例 |  |  |  |  |
| ６ | 看取り等における看護サービスの活用に関する事例 |  |  |  |  |
| ７ | 状態に応じた多様なサービスの活用に関する事例 |  |  |  |  |

**【アセスメントシートについて】**

**※アセアセスメント手法の方式が事業所及び施設独自の様式の場合は「施設独自の方式」と記入してください**

|  |  |
| --- | --- |
| **アセスメント手法の方式名　　　例）愛介連版** |  |
|  | **使用するアセスメントシートについては、以下の項目を満たしている必要があります。****全ての項目について適合しているか確認してください。** |  | **適合を確認して〇印を記入****↓** |
| **１** | **課題分析標準項目の基本情報項目を満たしており、アセスメントの記述があること。** |  |  |
| **２** | **課題分析標準項目の課題分析項目を満たしており、アセスメントの記述があること。** |  |  |
| **３** | **課題分析欄があり、その記述があること。** |  |  |

**【参考】　課題分析標準項目：国から示されている項目**

管理者サイン→　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　管理者氏名

**課題分析欄とはアセスメントした情報を、ケアプラン作成に向けて分析し、まとめた内容を記載する欄のことをいう。**

**★ケアマネジャーが考えた見通しや判断、分析の記述があるかどうか確認しましょう。**

**【課題分析標準項目の課題分析（アセスメント）に関する項目】**

健康状態、ADL、IADL、認知、コミュニケーション能力、社会との関わり、排尿・排便、じょく瘡・皮膚の問題、口腔衛生、食事摂取、問題行動、介護力、居住環境、特別な状況

**【課題分析標準項目の基本情報に関する項目】**

基本情報(受付、利用者等基本情報)、生活状況、利用者の被保険者情報、現在利用しているサービスの状況、障害老人の日常生活自立度、認知症である老人の日常生活自立度、主訴、認定情報、課題分析（アセスメント）理由