**シート①**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出者氏名 |  | 研修  ｸﾞﾙｰﾌﾟ | Ｚ-１　Ｚ-２  Ｚ-３ Ｚ-４  Ｚ-５ (該当グループに☑) | 事務局  記載欄 |  |

2枚以上

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ✔提出チェック |  | 個別事例の紹介 | シート① |  | ICFモデル | シート⑤ |
|  | 基本情報 | シート② |  | 課題分析シート \*複数枚 | シート⑥ |
|  | 課題分析（アセスメント）概要 | シート③ |  | 課題整理総括表 | シート⑦ |
|  | ｼﾞｪﾉｸﾞﾗﾑ／ｴｺﾏｯﾌﾟ／家屋図 | シート④ |  | サービス計画書 ※ | （別様） |

忘れずに添付

※ サービス計画書（１）（２）および週間サービス計画書（または日課表）

地域包括支援センターの予防プランの場合は介護予防サービス・支援計画書

＜作成の注意点＞

・Ａ４サイズ・片面印刷に統一して提出願います。ホチキス留めはしないで下さい。

クリアファイルには入れないで郵送して下さい。

・手書きは避け、できる限りパソコンで作成して下さい（印刷してZoom研修時のグループメンバーに

配布しますので、文字の読みやすさにご配慮願います）。 鉛筆・フリクションペンは使用不可。

・サービス計画書には、ご自分の氏名・事業所名は記入しないで下さい（入っている場合は消すこと）。

・提出前に、必ず事例のコピーまたは入力データをお手元に保存して下さい。

個別事例の紹介

|  |  |
| --- | --- |
| 事例のタイトル  ※30字程度 |  |
| 事例の選定理由 | ① なぜこのケースを新人介護支援専門員に対するケアマネジメントの  指導に活用しようと考えたのかを記載。 |
| ② ・このケースにおける「自立した生活」とは何か。 |
| ・そのように考えた根拠を記載。 |

**シート②**

基本情報

事例シート作成日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 基本情報 | 氏名 | 男 ・　女 | | 年齢　　　　才 |
| 7 | 主訴 |  | | | |
| 2 | 生活状況 | 持ち家（名義　　　　　　） ・ 公営賃貸 ・ 民間賃貸  施設等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 生活歴 |  | | | |
| 家族状況 |  | | | |
| 病歴・経過等 |  | | | |
| 社会的関係 |  | | | |
| 経済状況 |  | | | |
| 3 | 被保険者情報 |  | | | |
| 4 | 現在利用しているサービス等の状況 |  | | | |
| 5  6 | 日常生活自立度 | ＜主治医意見書＞  障害高齢者の日常生活自立度：  認知症高齢者日常生活自立度： | | ＜介護支援専門員の判断＞  障害老人日常生活自立度：  認知症高齢者日常生活自立度： | |
| 8 | 認定情報 |  | | | |
| 9 | アセスメントで  留意した点 |  | | | |

※文字数に応じて適宜、記入枠を拡大して良いが、2ページ以内に収まるように記載すること。

**事例提出者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　シート③**

課題分析（アセスメント）概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10** | **健康状態** |  |
| **11** | **ＡＤＬ** |  |
| **12** | **ＩＡＤＬ** |  |
| **13** | **認知** |  |
| **14** | **ｺﾐｭﾆｹｰｼｮﾝ**  **能力** |  |
| **15** | **社会との**  **関わり** |  |
| **16** | **排尿・排便** |  |
| **17** | **じょく瘡・**  **皮膚の問題** |  |
| **18** | **口腔衛生** |  |
| **19** | **食事摂取** |  |
| **20** | **認知症の行動・心理症状(BPSD)** |  |
| **21** | **介護力** |  |
| **22** | **居住環境** |  |
| **23** | **特別な状況** |  |

※文字数に応じて適宜、記入枠を拡大して良いが、2ページ以内に収まるように記載すること。

**事例提出者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　シート④**

ジェノグラム／エコマップ／家屋図

（A4サイズの白紙1～2枚に整理）

|  |  |
| --- | --- |
| ジェノグラム、エコマップの記号の凡例 | |
| 男性  女性  　（本人は二重　　　 ,　 ）  　（死亡は塗り潰し　 ,　 ）  不明  　　 結婚  　　 離婚 | 強い関係  　　　　　　　　普通の関係  　　　　　　　　弱い関係  　　　　　　　　ストレスや葛藤がある関係  　　　　　　　　援助者の働きかけ・実践活動 |

**ＩＣＦモデル**提出者氏名　　　　　　　　　　　**シート⑤**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | 健康状態 |  |  |
|  | | |

**生活機能**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | | |  |  | | |
|  | 心身機能・身体構造 |  |  |  | 活　動 |  |  |  | 参　加 |  |
|  | | |  |  | | |  |  | | |

**背景因子**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | | |
|  | 環境因子 |  |  |  | 個人因子 |  |
|  | | |  |  | | |

※文字数に応じて適宜、文字の大きさや記入枠の大きさを調節して良いが、１ページ以内に収まるように整理すること。

**事例提出者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　シート⑥**

課題分析（アセスメント）シート

課題分析標準項目 No.

|  |
| --- |
| １．現状（事実）の把握：利用者の訴えや会話の内容、自分でおこなっていること（活動や行為）や状態、受けている支援など |
|  |
| ２．支援が必要となった要因や背景、改善の可能性及び（又は）悪化の危険性 |
|  |
| ３．ケアマネとしての判断・利用者の意向  【ケアマネとしての判断】 |
|  |
| 【利用者の意向】 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ４．課題と目標設定 | | |
| 課題（ニーズ） | 長期目標 | 短期目標 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ５．目標達成のためのケア内容 |
|  |

※必ず複数の課題分析項目を抽出し、項目ごとに１枚ずつ分けて作成すること。

※文字数に応じて適宜、記入枠を拡大または縮小して良いが、課題分析項目１項目につき１ページ以内に収まるように記載すること。

**課題整理総括表**提出者氏名　　　　　　　　　　　　**シート⑦**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自立した日常生活の阻害要因  (心身の状態、環境等) | | ① | | ② | | | ③ |  | 利用者及び家族の  生活に対する意向 |  | | |
| ④ | | ⑤ | | | ⑥ |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 状況の事実　※１ | | 現在　※２ | 要因※３ | | 改善/維持の可能性※４ | 備考（状況・支援内容等） | |  | 見通し※５ | | 生活全般の解決すべき課題（ニーズ）【案】 | ※６ |
| 移動 | 室内移動 | 自立 見守り　一部介助 全介助 |  | | 改善　　維持　　悪化 |  | |  | |  |  |
| 屋外移動 | 自立 見守り　一部介助 全介助 |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 食事 | 食事内容 | 支障なし　　支障あり |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 食事摂取 | 自立 見守り　一部介助 全介助 |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 調理 | 自立 見守り　一部介助 全介助 |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 排泄 | 排尿・排便 | 支障なし　　支障あり |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 排泄動作 | 自立 見守り　一部介助 全介助 |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 口腔 | 口腔衛生 | 支障なし　　支障あり |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 口腔ケア | 自立 見守り　一部介助 全介助 |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 服薬 | | 自立 見守り　一部介助 全介助 |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 入浴 | | 自立 見守り　一部介助 全介助 |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 更衣 | | 自立 見守り　一部介助 全介助 |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 掃除 | | 自立 見守り　一部介助 全介助 |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 洗濯 | | 自立 見守り　一部介助 全介助 |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 整理・物品の管理 | | 自立 見守り　一部介助 全介助 |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 金銭管理 | | 自立 見守り　一部介助 全介助 |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 買物 | | 自立 見守り　一部介助 全介助 |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| ｺﾐｭﾆｹｰｼｮﾝ能力 | | 支障なし　　支障あり |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 認知 | | 支障なし　　支障あり |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 社会との関わり | | 支障なし　　支障あり |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 褥瘡・皮膚の問題 | | 支障なし　　支障あり |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 行動・心理症状(BPSD) | | 支障なし　　支障あり |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 介護力（家族関係含む) | | 支障なし　　支障あり |  | | 改善　　維持　　悪化 |
| 居住環境 | | 支障なし　　支障あり |  | | 改善　　維持　　悪化 |
|  | |  |  | | 改善　　維持　　悪化 |

※適宜、文字の大きさや記入枠の大きさを調節して良いが、１ページ以内に収まるように整理すること。