平成２９年度大分県主任介護支援専門員研修

「対人援助者監督指導」課題

氏名：

所属：

標題：

＜事例提出の理由＞

※該当する数字に〇をつけてください。複数選択可。

表１－事例検討会に求めるものに◯をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | ① 援助の経過や方法を振り返り、今後の援助の方向を見出したい。 |
|  | ② これまでとは違う視点で、利用者や介護者・家族などの理解を深めたい。 |
|  | ③ 未完了な身持ちを整理し、完了させたい。 |
|  | ④ 援助者として自信が持てないので自信を持てるようになりたい。 |
|  | ⑤ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※該当する数字に〇をつけてください。複数選択可。

表２－事例の８類型

|  |  |
| --- | --- |
|  | ① リハビリテーション及び福祉用具の活用に関する事例 |
|  | ② 看取り等における看護サービスの活用に関する事例 |
|  | ③ 認知症に関する事例 |
|  | ④ 入退院時等における医療との連携に関する事例 |
|  | ⑤ 家族への支援の視点が必要な事例 |
|  | ⑥ 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 |
|  | ⑦ 状態に応じた多様なサービス（地域密着型サービスや施設サービス等）の活用に関する事例 |
|  | ⑧ その他、上記以外の事例 |

＜検討課題＞

①

②

＜機関・施設等の概要＞

＜事例の概要＞

①基本情報

②紹介経路

③疾病・診断名、既往歴、薬剤等

④現在の身体・機能的側面の状況、精神・心理的側面の状況・状態

⑤生活歴、職業歴等

⑥家族歴と家族状況

⑦経済状況

⑧住環境

⑨関係機関・施設

＜支援経過＞

①初回面接

②支援経過

第１期：

第２期：

第３期：

＜考察＞