【コピー提出】 片面印刷した様式１～４を順に並べてクリップで留めてください（両面印刷・ホッチキス留め不可）

※様式２（２）は用紙が横ですが、ページ数が右側になるように縦に並べて、一緒にクリップで留めてください。

**【表紙】**令和５年度 **主任**介護支援専門員**更新**研修　事例 　　　　 様式１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講者番号  （３桁の数字） |  | 受講者氏名 |  |
| **指定された事例の項目（Ａ～Ｇ）を、○で囲んでください。**  **なお、指定された項目以外の内容も一部含まれる場合は、その項目に△を付けてください。**  **Ａ　　　　Ｂ　　　　Ｃ　　　　Ｄ　　　　Ｅ　　　　Ｆ　　　　Ｇ**  提出する事例の項目（Ａ～Ｇ）は個人別に指定されています。（選択不可）  必ず指定された項目（Ａ～Ｇ）で事例を作成してください。  指定以外の項目で提出された場合は、指定の項目で再提出していただきます。  Ａ：リハビリテーション及び福祉用具の活用に関する事例  Ｂ：看取り等における看護サービスの活用に関する事例  Ｃ：認知症に関する事例  Ｄ：入退院時における医療との連携に関する事例  Ｅ：家族への支援の視点が必要な事例  Ｆ：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  Ｇ：状態に応じた多様なサービス（地域密着サービス、施設サービス等）の活用に関する事例 | | | |

※ 別紙「事例の提出について」を読み、様式１～４の**計６枚**を作成してください。

※ **居宅サービス計画書等の提出は不要です。**

※ **受講者自身が担当したケースについて記入してください。**

この事例を使ってグループワークを行いますので、自身が担当した際、難しく感じた・困った・判断に迷った事例や、振り返りを行いたい事例を提出してください。

※ 様式は石川県ホームページからダウンロード可能です。

https://www.pref.ishikawa.lg.jp/ansin/keamane/koushinsenmon.html

ホーム > 連絡先一覧 > 健康福祉部長寿社会課 > 介護支援専門員にかかる研修について ページ内 令和5年度介護支援専門員更新研修　　または、県ホームページの左上の検索ボックスで「介護支援専門員にかかる研修について」と検索

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N0. | 提出書類 | 受講者  チェック |
| １ | 様式１【表紙】＊本紙です | □ |
| ２ | 様式２（１）【事例概要】 | □ |
| ３ | 様式２（２）【事例の経過】 | □ |
| 4,5 | 様式３（１）（２）【事例のアセスメント情報】(２枚あります) | □ |
| ６ | 様式４【ジェノグラム・エコマップ】 | □ |

**【事例概要】**令和５年度 **主任**介護支援専門員**更新**研修　事例 様式２(１)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [氏名]  **Ａさん** | [性別] | | [年齢] | | [要介護状態区分] | |
| [事例のタイトル] | | | | | | |
| [この事例を選んだ理由]※自身が担当した際、難しく感じた・困った・判断に迷った事例や、振り返りを行いたい事例を提出してください。 | | | | | | |
| [主訴] | | | | [生活歴] | | |
| [事例の経過] | | [介護支援専門員の動き、働きかけ] | | | | [介護支援専門員として感じたこと、考えたこと]  [事例の経過]、[介護支援専門員の動き、働きかけ]、[介護支援専門員として感じたこと、考えたこと]の３項目に関しては、次ページの様式２(２)欄に記入してください。（様式２(２)のみ、用紙が横になります。） |
| 望む暮らし（本人らしさ）、生活の希望・要望 | | | | | | |
| 本人：  家族： | | | | | | |

※様式２(１)は、１枚に収まるようにまとめてください。

※パソコンを使用する場合は、文字の大きさを10.5ポイント以上で作成してください。

※個人情報保護のため、**個人を特定できないように**、十分留意してください。

**【事例の経過】**令和５年度 **主任**介護支援専門員**更新**研修　事例　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 様式２(２)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **[事例の経過]** | **[介護支援専門員の動き、働きかけ]** | **[介護支援専門員として感じたこと、考えたこと]** |
|  |  |  |

※様式２（２）の記入欄が足りない場合は、枚数を増やして記入しても構いません。

※パソコンを使用する場合は、文字の大きさを10.5ポイント以上で作成してください。

※個人情報保護のため、**個人を特定できないように**、十分留意してください。

**【事例のアセスメント情報】**令和５年度 **主任**介護支援専門員**更新**研修 事例 様式３(１)

**◎　課題分析（アセスメント）概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 現状（現在の本人の状態および家族・生活の状況） | 介護支援専門員が把握した問題 |
| 健康状態 |  |  |
| ＡＤＬ |  |  |
| ＩＡＤＬ |  |  |
| 認知機能 |  |  |
| コミュニケーション能力 |  |  |
| 社会との  関わり |  |  |
| 排尿・排便 |  |  |
| じょくそう  皮膚の問題 |  |  |
| 口腔衛生 |  |  |

**【事例のアセスメント情報】**令和５年度 **主任**介護支援専門員**更新**研修 事例 様式３(２)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 現状（現在の本人の状態および家族・生活の状況） | 介護支援専門員が把握した問題 |
| 食事摂取 |  |  |
| 介護力 |  |  |
| 居住環境 |  |  |
| 特別な状況 |  |  |
| その他  （主治医意見書にある記載事項など、必要に応じて記入してください） |  |  |

※個人情報保護のため、**個人を特定できないように**、十分留意してください。

**【ジェノグラム・エコマップ】**令和５年度 **主任**介護支援専門員**更新**研修 事例 様式４(１)

**＊ジェノグラム**

（記入欄）

**＊エコマップ**

（記入欄）

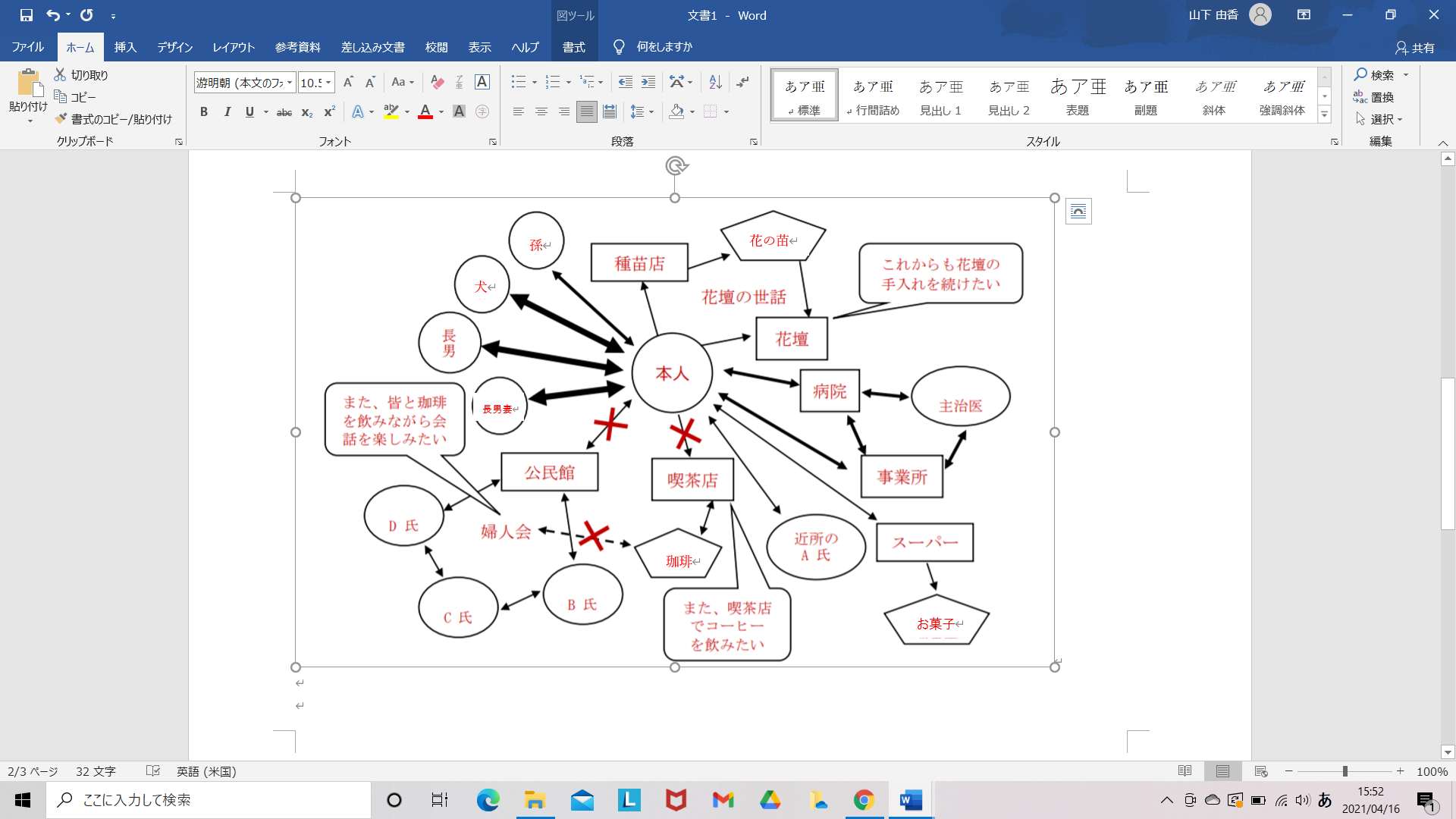
**〔記入にあたっての留意点〕**

・現在のつながりだけではなく、これまで暮らしてきた中で築いてこられたつながり（希薄になっている関係・途絶えている関係）についても、記載してください。

希薄になっている関係は

途絶えている関係は

で表現します。記入例は右の通りです。



※個人情報保護のため、**個人を特定できないように**、十分留意してください。