|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 |  | 氏名 |  | 所属 |  |
| 基礎資格 |  | | | 備考 |  |
| ◆事例のタイトル　→どういった事例なのかを表すタイトルをつけてください | | | | | |
|  | | | | | |
| ◆事例検討で検討したいこと・明らかにしたいこと | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　例　の　概　要 | Ａさん | 性　別 |  | 年　齢 | 歳 | 要介護度 |  | | |
| 障害高齢者の  日常生活自立度 |  | 認知症高齢者の  日常生活自立度 | |  | 世帯構成 | | 独居・高齢者世帯・その他 | |
| ◆紹介経路・相談経路  ◆生活歴（職歴）・要介護・支援に至るまでの生活状況等・（GH・施設系の場合は入所までの経緯等) | | | | | | | | |
| 主たる疾病 | ◆主たる疾病・障害等…要介護・要支援認定の要因・背景 | | | | ◆受診状況・治療の状況 | | | |  |
| 家族構成・家族の状況など | ◆家族構成図　\*□=男　○=女，■●=死亡，◎=本人など | | | | ◆家族の状況 | | | | |
| ◆家族の関係性など | | | | |
| １日の生活状況 |  | | | | ◆経済状況・その他特記事項など | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| アセスメント項目 | 項目の主な内容 |
| 健康状態 |  |
| ＡＤＬ |  |
| ＩＡＤＬ |  |
| 認知能力 |  |
| コミュニケ－ション  能力 |  |
| 社会との関わり | （社会交流・参加） |
| 排尿・排便 |  |
| 褥瘡・皮膚の問題 |  |
| 口腔衛生 |  |
| 食事摂取 |  |
| 行動障害 | （行動心理症状等） |
| 介護力 |  |
| 居住環境 | （地域の状況・住環境） |
| 特別な状況 |  |

|  |
| --- |
| 【アセスメントのまとめ】→【ニ－ズ(生活課題)】　＊現在のアセスメントをまとめた上で、明らかになったニ－ズ |
| 【これまでの主な支援経過】　＊事実経過の概要を簡潔に！ |
| 【現在の社会資源の活用状況】　＊フォーマル・インフォーマルを含めてAさんを支えている社会資源 |
| 【その他】 |