事例の概要(課題シート)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講番号氏　名 |  |  | 種別 |  |
| 事例類型(番号に○)　複数可 | 1. 生活の継続を支える　　　　2. 脳血管疾患のある方　 3. 認知症のある方　　4. 大腿骨頸部骨折のある方5. 心疾患のある方　　　6. 誤嚥性肺炎の予防　　　7. 看取り等における看護サービス　　　8. 社会資源の活用 |
| ◆指導支援事例のタイトル　→どのような事例なのかを表すタイトルをつける |
|   |
| ◆事例担当ケアマネジャーの背景（基本職種・経験年数・あなたとの関係性や立場等） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　例　の　概　要 | Ａさん | 性　別 |  | 年　齢 | 　　　　歳 | 要介護度 |  |
| 日常生活自立度(障害) |  | 日常生活自立度(認知症) |  | 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 |
| 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 | ◆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 |  |
| 認知機能や判断能力 |  |
| コミュニケ－ションにおける理解と表出の状況 |  |
| 生活リズム |  |
| 排泄の状況 |  |
| 清潔の保持に関する状況 |  |
| 口腔内の状況 |  |
| 食事摂取の状況 |  |
| 社会との関わり |  |
| 家族等の状況 |  |
| 居住環境 | （地域の状況・住環境） |
| その他留意すべき事項・状況 |  |

|  |
| --- |
| 【アセスメントのまとめ】指導時に担当者とともに行ったまとめ |
| 【担当者は何に困っていると理解したのか？】　 |
| 【これまでの主な経過】　指導内容を簡潔に |
| 【残された課題】 |