**事例紹介シート**受講番号【　　　　　　】氏名【　　　　　　　　　　　】

事例のカテゴリーの番号に○を付けてください（２つ以内）。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. リハビリテーション及び福祉用具に関する事例　　　②　看取り等における訪問看護サービスの活用に関する事例
2. 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
3. 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
4. 状況に応じた多様なサービス（地域密着・施設サービス）の活用に関する事例

|  |
| --- |
| 事例のタイトル（事例を選んだ理由）　 |
| 利用者の状況（客観的・主観的）を記入 | その時点でケアマネとして感じたこと |
| 事例概要 | 利用者の状況（出会いからの経過・当時の状況） |  |
| 利用者・家族の思い | ジェノグラム |
| ケアプランを作成して | 状況の変化（時系列） | 支援の方向性 |
| 振り返り | 利用者の支援で学んだこと（課題と感じたこと） |