

★必ずお読みください！

介護支援専門員更新研修（32 時間）

「自己事例」作成と提出について（全員必須）

更新研修（32時間）の講義・演習「ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表」では、各自が事例を持ち寄り、7つのテーマの事例研究を行います。（6～7人グループでの事例研究）

「自己事例」の提出が必須となりますが、事例検討ではなく、自らの実践の振り返りをグループで共有し、介護支援専門員としての課題を見出し検討していくことを目的としています。

次項の要領にしたがって「自己事例」の資料作成してください。

1. 提出資料

1	事例紹介シート	指定様式
2	基本情報	事業所でお使いのものの写し
3	アセスメントシート	事業所でお使いのものの写し
4	サービス計画書（居宅・施設 第1表～3表）	事業所でお使いのものの写し

※事例紹介シートの記入方法は別表にて参照ください。

※指定様式(事例紹介シート)は、熊本県介護支援専門員協会ホームページよりダウンロードして下さい。

<http://www.kcma.gr.jp/>

●1～4の資料は第2日目から5日目の4日間の演習（7テーマ）全てで提出をお願いします。

ただし、1つの事例に複数の事例テーマが含まれる場合は、指定様式（事例紹介シート）の7つのカテゴリーの覧に2つ以上に○をつけても構いません。ただし、それぞれの事例テーマの内容を満たすように事例紹介シートは作成してください。

（事例テーマ）

① リハビリテーション及び福祉用具活用に関する事例	② 看取り等における看護サービス活用に関する事例
③ 認知症に関する事例	④ 入退院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 状況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）の活用に関する事例	

※テーマごとの分類・内容例は、別表にて参照ください。

2. 事例の選定の方法

ご自身が現在担当している、あるいは過去に担当していた事例から選んで下さい。

解決したい課題を抱えている事例や、介護支援専門員として勉強になった（成長できた）事例、もっと利用者への理解を深めたい事例、他のケアマネージャーに共有してもらいたい事例などを基本とします。

3. 提出方法

提出書類 1～4 までをそろえ、提出分 1 部とグループ人数分（最大 7 人）の合計 8 部をコピーし、各受講日当日にご持参ください。提出分 1 部は受付に提出をお願いします。

例）第 2 日目（10/6 又は 10/7 には、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、及び②看取り等における看護サービスの活用に関する事例の 2 テーマ分の資料 8 部ずつをご用意ください。

- ・資料に不足がある場合は、再提出をお願いする場合があります。
- ・資料提出ができない場合は受講できませんのでお気をつけください。

4. 事例資料の取り扱いに係わる注意

事例は、個人情報の取り扱いになります。利用者の尊厳を保持し、「大切な個人情報、プライバシーを使用させていただく」という倫理的な配慮を念頭に置き事例を作成してください。なお研修後は、提出分も含め、自分の事例はすべて回収しお持ち帰りいただきます。

●氏名、生年月日、住所等、個人が識別できる情報は、仮名やアルファベット表示・マスキング等により個人が特定できないようにする。年齢や性別、家族構成等、事例研究に必要な情報は、個人が特定されない範囲で表記する。

●サービス事業所や医療機関も、個人情報と同様の取り扱いとする。

事例に関するお問い合わせ先

熊本県介護支援専門員協会

主任介護支援専門員更新研修担当 白石まで

☎ 090-2392-7736

別表

「自己事例」の分類・内容

	事例分類	内容（例）
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	・リハビリテーションが必要な疾患が原因で退院直後の事例 ・在宅生活や施設生活を続ける為にリハビリテーションが必要と思われる事例 ・急性進行性疾患（筋委縮性側索硬化症、末期癌等）の生活支援とリハビリテーションの事例 ・慢性進行性疾患（関節リュウマチ、パーキンソン病等）の生活支援とリハビリテーションの事例 ・生活環境の改善や自立支援のために適切な福祉用具や住宅改修の活用を必要とする事例
2	看取り等における看 護サービスの活用に 関する事例	・利用者や家族が「家で過ごしたい、過ごさせたい」という意思が明確で支援した事例 ・医療チームや病院との連携や体制が課題となっている事例 ・介護力や 24 時間体制のケアの整備等が課題となっている事例 ・疼痛や薬物管理のケアを必要としている事例 ・施設での看とりケアの実践、検討した事例
3	認知症に関する事例	・アルツハイマー、脳血管性、レビー小体、前頭側頭型認知症等の診断を受けている事例 ・BPSD 等により家族や地域、関係者等が対応に苦慮している事例 ・施設入所で認知症が進行し、対応を検討した事例
4	入退院時における医 療との連携に関する 事例	・在宅、施設への退院後の生活を見越して、入院～入院中に家族や医療機関との連携を必要とする（した）事例 ・在宅または施設への退院に向けて医療機関および多職種との連携および調整を必要とする（した）事例
5	家族への支援の視点 が必要な事例	・家族の価値観や関係性が本人の意思決定や生活機能に大きく影響を及ぼしていると考えられる事例 ・家族が疾病や障害等により、適切な相談や判断が困難と考えられる事例 ・施設入所により家族関係に問題を感じたり、家族への支援が必要と感じた事例
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	・地域の社会資源を活用したいが調整が難しい事例 ・介護保険の枠組みも併せた支援が必要な（フォーマルサービスだけでは対応しきれない）事例 ・地域のインフォーマルな支援（ボランティアや近隣・町内会の住民による支援）を活用している事例、またはそれらを必要としているが資源が不足している事例
7	状況に応じた多様な サービス（地域密着型 サービス・施設サービ ス等）の活用に関する 事例	・地域密着サービスを活用している事例 ・小規模多機能型居宅介護や定期巡回型サービスの必要がある事例 ・利用者の状況から施設入所サービスを利用する事例 ・利用者の状況から施設入所から在宅サービス（地域密着サービス）を利用した事例

事例紹介シートの記入方法

事例紹介シートは、自らの実践をプレゼンテーションしてもらう為のものです。実践の中での気づき、どのようなことが学べたのか？課題は何か？をまとめるように記載してください

更新研修（32 時間）事例紹介シート

受講者名【 】

事例に複数の要素があれば、複数に○をつけてください。

事例のカテゴリの番号に○を付けてください。

①	②	③	④	⑤	⑥	⑦

- 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
 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
 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
 ⑦ 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

事例の全体像から、注目した点でタイトルをつけます。

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）		利用者との出会いでのケアマネとしての思い。 家族構成や家族の状況など。
どのような事例の概要なのか？利用者との出会いからの状況や背景、生活状況を書きましょう。 面談時の利用者や家族の思いや願い。			
利用者・家族の思い	ジェノグラム		利用者を支援した内容のポイントを簡潔に記載
ケアマネージャーとの関わりで、利用者がどのように変化していったのか、簡潔に時系列でまとめる。			
ケアプランを作成して	状況の変化（時系列）	支援の方向性	事例を振り返り、支援の中で学べたこと、課題と感じたことなどを記載
振り返り	利用者の支援で学んだこと（課題と感じたこと）		