

事前事例の作成について【1回目】

～ ①「個別事例を通じた介護支援専門員に対する指導・支援の展開」提出事例～

1. 提出事例について

本研修カリキュラムの「対人援助者監督指導」及び「個別事例を通じた介護支援専門員に対する指導・支援の展開」では、各自提出した事例を用いてグループによる演習を行いますので下記参照のうえ、ご準備くださいますようお願いいたします。

①「個別事例を通じた介護支援専門員に対する指導・支援の展開」提出事例の様式【1回目】

- (1) 事例概要（様式 1）と基本情報・課題分析・エコマップ（様式 2、様式 3-1、様式 3-2）
- (2) 課題整理総括表・評価表（様式 4-1、様式 4-2）
- (3) 介護サービス計画書（各自の様式）

居宅 居宅サービス計画書 第1表 第2表 第3表

施設 施設サービス計画書 第1表 第2表 第3表

グループホーム・小規模多機能・特定施設等

認知症対応型共同生活介護・特定施設サービス計画等、指定の様式はなく、各事業所が使用している様式で可です。標準様式は（施設）第1表～第3

介護予防支援事業所 介護予防サービス・支援計画書、介護予防サービス・支援評価表

注1) 提出事例の内容に指定はありません。

計画書の前後の関わり方や内容を説明できる事例が好ましいと思われま

注2) 上記様式は普段作成している様式を使用していただいても構いません。使用の際は個人情報の取扱いにご注意願います。（3. 個人情報保護を参照ください。）一般的に閲覧できる電子データでの提出をお願いいたします。

②「対人援助者監督指導」提出の様式【2回目】

↑こちらは後日ホームページへ掲載予定です。掲載後メールにてお知らせいたします。

2. 事例の作成・提出について

- (1) 上記提出書類は普段使用している様式又は当協会ホームページからダウンロードして作成ください。
- (2) 1回目の様式を全て作成し **11/10(金)** までに提出してください。

※提出方法は「事前事例の提出方法について」をご確認ください。

3. 個人情報保護

資料には、利用者の個人情報保護のため、氏名、住所は伏せて（仮名、黒塗り）、その他個人を特定する情報についても同様に配慮して下さい。

（例）住所：A市、B市 氏名：C様、D様 医療機関：〇〇内科、△×医院

※ 職業や生活歴は特定できないよう配慮する。

4. 留意事項

研修の目的上、提出した事例を用いての演習となります。提出できない場合は受講することができませんので必ず提出をして下さい。

■問い合わせ先■

公益社団法人 青森県介護支援専門員協会 事務局

ホームページ：https://aomori-cma.jp

E-mail：info@acma2015.or.jp