

指導事例提出シート

【受講番号： 氏名： 】

※下記の7つのカテゴリから事例の内容に含まれるカテゴリ1つ以上に☑を入れてください。(複数可)
【カテゴリ】
看取り 大腿骨頸部骨折 家族支援 脳血管疾患 認知症 心疾患 誤嚥性肺炎

この指導事例を選択した理由

主任CM・指導者の所属機関種別や役割： (CM経験 年；主任CM取得年度 年度)

担当CM (バイジー) の基本属性 ※居宅介護支援事業所または地域包括支援センターに勤務されている方

性別	CM経験年数	約 年	基礎資格	所属機関	種別： CM数：
----	--------	-----	------	------	-------------

担当CM (バイジー) の基本属性 ※上記以外（居宅・地域包括支援センター以外）に勤務されている方

性別	実務経験年数	約 年	基礎資格	現在の職種：	所属機関	(事業所種別など)
担当CM (バイジー) の役割・担当業務など						

主任ケアマネジャーとしての支援の経過と結果

① バイジー（担当CM・担当者）の相談内容

② 利用者の現在の生活の概要（担当CM・担当者（バイジー）の見立て）

③ 利用者が何を問題と考えているのか（担当CM・担当者（バイジー）の見立て）

※利用者・ご家族等の個人情報（名前・連絡先等）、連携先の事業所名等は記号化してください

④ 家族が何を問題と考えているのか（担当CM・担当者（バイジー）の見立て）
⑤ バイジー（担当CM・担当者）が何を問題と考えているのか
⑥ 利用者・家族の主観による問題とバイジーが考える問題とのギャップは何か（担当CM・担当者（バイジー）の見立て）
⑦ 担当CM・担当者（バイジー）が望ましいと考える利用者・家族の生活像
⑧ 担当CM・担当者（バイジー）が望ましいと考える利用者・家族の生活像と現状とのギャップの要因は何か（バイジーとともに考える）
⑨ バイジーとともに要因分析した結果をふまえて、主任ケアマネジャーとしての事例の分析結果
⑩ 主任ケアマネジャーとしての事例の分析結果を踏まえてのバイジーへの具体的な支援内容
⑪ 主任ケアマネジャーが支援した後に、バイジー支援の内容が具体的にどう変化したか
⑫ バイジーの支援にもたらされた効果と残された課題
⑬ 主任ケアマネジャーとしてのバイジー支援の振り返り（効果と残された課題）

※利用者・ご家族等の個人情報（名前・連絡先等）、連携先の事業所名等は記号化してください

フェイスシート・アセスメントシート

基本情報(フェイスシート)			
利用者名： A氏	性別：	年齢：	オ
家族構成 ※主たる介護者もしくはキーパーソンに☆	ジェノグラム		
要介護状態区分	障害高齢者の日常生活自立度判定基準	認知症高齢者の日常生活自立度判定基準	
<input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5 <input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M	
既往症・現症	発症年月	医療機関名	医師名
現在使用している薬剤			
現在使われているフォーマルサービス		現在使われているインフォーマルサポート	
相談に至った経緯			

※利用者・ご家族等の個人情報（名前・連絡先等）、連携先の事業所名等は記号化してください

課題分析用 アセスメントシート

生活史 ※輝いていた日々、つらかったこと、好きなこと、嫌いなこと等も

--

主訴(困りごと・要望) ※本人・家族別々に なるべく“語り”そのままに

本人：

家族：

--

健康(疾患) ※増悪時の注意点、日々の生活におけるチェックポイント等

--

精神機能(精神機能障害) ※BPSD、気分・感情障害等含む

--

身体機能・身体構造(身体機能障害・身体構造障害) ※褥瘡等も

--

※利用者・ご家族等の個人情報（名前・連絡先等）、連携先の事業所名等は記号化してください

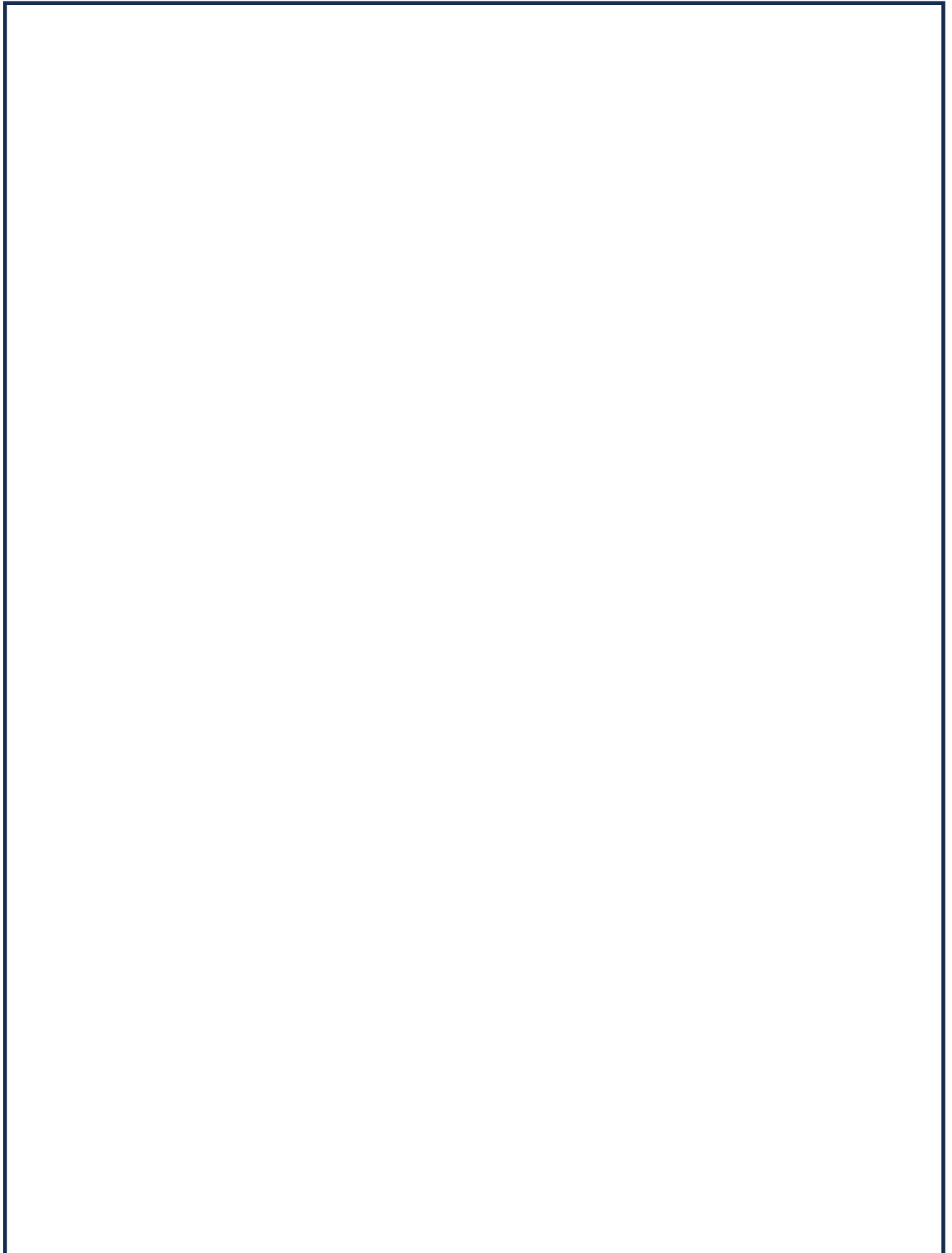
活動『ADL(日常生活動作)』・活動制限	
基本動作(基本動作の制限)	※寝返り・座位・歩行・持つ等どこで、どのように
コミュニケーション(コミュニケーションの制限)	
睡眠・入浴・食事・排泄・整容(洗顔・口腔ケア・整髪等)・更衣・ADLの制限	※どこで、どのように
睡眠：	
入浴：	
食事：	
排泄：	
洗面・口腔内保清：	
整容：	
更衣：	
活動『IADL(手段的日常生活動作)』・活動制限	
服薬・金銭管理・外部連絡・社会的諸手続き・移動・買物・調理・洗濯・掃除等	
受診・服薬：	
金銭管理：	
外部との連絡(緊急時等)：	
社会的諸手続き：	
移動：	
買物：	
調理・洗濯・掃除：	

※利用者・ご家族等の個人情報（名前・連絡先等）、連携先の事業所名等は記号化してください

参加(役割)・参加(役割)制約	
環境因子	
人的環境（促進的・阻害的）	
物的環境（促進的・阻害的）	
住居※持ち家・マンション・段差・危険箇所等 居宅周囲の環境、近隣環境（病院・店舗等） ※施設入居者の場合は、施設内外の環境がわかるように記載してください	
住宅平面図 ↓	（居宅周囲の環境、近隣環境などを記述）
制度的環境（導入されている制度） 年金・障害者施策・成年後見制度等	
個人因子（プラス・マイナス）	
個性（ものの考え方・習慣・趣味・嗜好・宗教等）	

※利用者・ご家族等の個人情報（名前・連絡先等）、連携先の事業所名等は記号化してください

ジェノグラム・エコマップ図



< ジェノグラム・エコマップの例 >

※ジェノグラム(黒)・・・本人・家族・親族関係を図式したもの

※エコマップ(緑)・・・本人・家族とその周辺にあるサポート資源とその関係性を表したもの

