

令和6年度 介護支援専門員専門研修(課程Ⅰ)・更新研修(前期) 事例提出について

介護支援専門員専門研修(課程Ⅰ)・更新研修(前期)では、受講者の皆さんから事例を提出していただき、その事例に基づき、3～4日目の研修を展開します。事例を未提出の方は、未修了となりますので、下記の事項をよく読み、事例を御提出ください。

1 事例提出の内容について

各自で実践した事例で支援上困難(支援に苦慮した)と感じた事例を1事例提出してください。様式1に☑を入れてください。(御自身で該当テーマを決定してください。提出事例は現在形、終結ケースは問いません。)

※①～⑥のいずれかに該当する事例、もしくは、複数のテーマに該当する事例を1事例提出ください。

※1つの事例で複数のテーマが該当しても構いません。

2 事例の取り扱い

3～4日目の演習は提出事例を活用した研修を展開します。

※提出事例は、研修資料として講師・他の受講者に配布する場合がありますので御了承ください。

※国が示しているガイドラインに準じて、必要な事例を研修で活用します。

3 提出書類について

(1) 表紙 様式1

(2) 各事業所で使用しているアセスメント表

※課題分析標準項目の23項目を網羅したもの

(3) 居宅(施設)サービス計画書1表、2表、週間サービス計画表または日課計画表 事例の原本は、御自身で手元に保管し、コピーしたものを提出してください。

※上記(1)から(3)を左上ホッチキス留めしてください。

4 事例の様式及び記入方法

(1) 提出事例の様式は、同封している様式をお使いください。

(2) 手書きで記入される場合には、ボールペンなどを使用してください。
(鉛筆は使用しないでください)

(3) 修正する場合は、修正テープなどを使用して差し支えありません。

5 注意事項

(1) 事例に関わる個人情報(利用者名、お住いの地域、かかりつけの病院等)については、特定できないようイニシャルもしくは匿名で記載してください。

(2) 事例は、現在支援中の事例、終結の事例どちらのケースでも可能です。御自身でケアマネジメントした事例について作成してください。

(3) **御自身でケアマネジメントした事例をお持ちでない場合は、できる限り御自身が関わっている事例(事例の質疑に回答ができる)をお持ちください。**

【問い合わせ先】

福岡県社会福祉協議会 福祉・介護研修センター 担当 松田、稲留

〒816-0804 春日市原町3-1-7 クローバープラザ東棟4階

TEL 092-584-3401 FAX 092-584-3402

令和6年度 介護支援専門員専門研修(課程Ⅰ)・更新研修(前期) 提出事例

コース		受講 番号		氏名	
-----	--	----------	--	----	--

●事例提出（困難と思ったテーマにチェックをつけてください）

※テーマに該当しない事例はその他を選びください。

<input type="checkbox"/>	①本人と家族の意向が違う、本人や家族が自立支援に必要なサービスを拒む
<input type="checkbox"/>	②医療・介護・福祉との連携が困難
<input type="checkbox"/>	③必要な社会資源がなく自立支援が困難な事例
<input type="checkbox"/>	④虐待または虐待のリスクがある、8050問題、認認介護、ダブルケアなど家族への対応が困難
<input type="checkbox"/>	⑤地域との関りが困難、認知症利用者のBPSD問題
<input type="checkbox"/>	⑥その他

●提出事例との関わりについて（該当する欄にチェックをつけてください）

<input type="checkbox"/>	①自身がケアマネジメントした事例（5年以内）
<input type="checkbox"/>	②自身はケアマネジメントしていないが、支援者として深く関わった事例
<input type="checkbox"/>	③事例検討会等で深く関わった事例（担当ケアマネジャーの了解を得た上で提出）
<input type="checkbox"/>	④その他（ ）

3 提出書類について

(1) 本紙 様式1

(2) 各事業所で使用しているアセスメント表 ※課題分析標準項目の23項目を網羅したもの

(3) 居宅（施設）サービス計画書1表、2表、週間サービス計画表または日課計画表
事例の原本は、御自身で手元に保管し、コピーしたものを提出してください。

※上記（1）から（3）を左上ホッチキス留めしてください。