事例検討シート

日　時：令和　〇年　〇月　〇日　（〇）

司　会：

発　表：

書　記：

参加者：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | |  | 年齢 |  | 性別 |  |
| 課題 | |  | | | | |
| 既往歴 | |  | | | | |
| 身体状況 | |  | | | | |
| 精神状況 | |  | | | | |
| ADL | |  | | | | |
| 役割／楽しみ | |  | | | | |
| 介護目標 | |  | | | | |
| 検討内容 | |  | | | | |
| 解決策 | 誰が |  | | | | |
| 何を |  | | | | |
| いつ |  | | | | |
| どうやって |  | | | | |
| なぜ |  | | | | |
| 解決策実行の結果 | |  | | | | |
| 記入日：令和　〇年　〇月　〇日　（〇）　　　　記入者： | | | | |

事例検討シート（記載内容）

日　時：令和　〇年　〇月　〇日　（〇）　〇〇時〇〇分～〇〇時〇〇分（開催日時）

司　会：（司会者名）

発　表：（発表者名）

書　記：（書記者名）

参加者：（参加者名）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | | （利用者名） | 年齢 | （年齢） | 性別 | （性別） |
| 課題 | | （対象者の課題）（職員が困っていること） | | | | |
| 既往歴 | | （対象者の既往歴） | | | | |
| 身体状況 | | （対象者の身体状況）（筋力低下、拘縮、麻痺、振るえ、むくみ、痛み、痺れ、つっぱりetc） | | | | |
| 精神状況 | | （対象者の精神状況）（記憶力、見当識、判断力、自発性、感情失禁、怒りっぽい、病識低下、失語、失行etc） | | | | |
| ADL | | （対象者のADL状況）（食事、排泄、入浴、着替え、起き上がり、立ち上がり、移乗、歩行、コミュニケーション、服薬管理、金銭管理etc） | | | | |
| 役割／楽しみ | | （対象者の役割）（対象者が楽しみにしていること） | | | | |
| 介護目標 | | （介護の目標）（対象者にどんな生活を送って欲しいか） | | | | |
| 検討内容 | | （みんなで話し合った内容） | | | | |
| 解決策 | 誰が | （解決策を実行する人） | | | | |
| 何を | （解決策として何を実行するか） | | | | |
| いつ | （いつ解決策を実行するか） | | | | |
| どうやって | （どうやって解決策を実行するか） | | | | |
| なぜ | （なぜ解決策を実行するか）（解決策の狙い） | | | | |
| 解決策実行の結果 | | （カンファレンス後に解決策を実行した結果） | | | | |
| 記入日：令和　〇年　〇月　〇日　（〇）　　記入者：（結果を記載した日時、人） | | | | |