【事例研究シート】　　　　　　　　　　　　　　　在宅　様式4

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実習施設№ |  | 記録年月日 |  | 訪問年月日訪問看護提供時間 |  |
| 訪問区分 | □医療保険　□介護保険□新規　　　□継続 | 学籍番号 |  | 学生氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事例研究のテーマ |  |

九州看護福祉大学

|  |
| --- |
| **利用者と家族等の状況** |
| 年齢 | 　　　　　歳代 | キーパーソンと間柄 | 主たる介護者との間柄 |
|  |  |
| 性別 | □　男　　□　女 |
| 障害高齢者　　日常生活自立度 |  | 住まいの場所 | 住居の見取り図 |
| □自宅　□その他( 　 ) |  |
| 認知症高齢者　日常生活自立度 |  | 家族構成 |
|  |
| 要介護度 |  |
| 身体障害者手帳 | □　有　(　　　　級)□　無 |
| 在宅療養に至った主たる疾患名(障害名) |  | 主治医が帰属している医療機関 |
| □病院　　□有床診療所　□無床クリニック※往診や居宅療養管理指導の有無(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 健康状態①主治医の治療方針含む②内服薬とその管理状況含む③医療的ケアの状況 |  |
| 身体構造心身機能 |  |
| 活動※福祉用具活用状況含む |  |
| 参加/役割遂行 |  |
| 個人因子 |  |
| 環境因子※居住地内における生活インフラ含む | 九州看護福祉大学 |
| **医療ニーズ** | **生活ニーズ** |
|  |  |
| 利用者の望む　生活(要望・意向) |  |
| 家族の望む生活(要望・意向) |  |

九州看護福祉大学

**【現在利用している公的・非公的サービス】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 曜日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 早朝 |  |  |  |  |  |  |  |
| 午前 |  |  |  |  |  |  |  |
| 午後 |  |  |  |  |  |  |  |
| 夜間 |  |  |  |  |  |  |  |
| 深夜 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月間で利用しているサービス |

**【シャドーイングで疑問・気になった点=問題意識】**

|  |  |
| --- | --- |
| 気になった点 | 気になった理由 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

九州看護福祉大学

**【自立支援の方向性として検討したい項目とその理由】**

|  |  |
| --- | --- |
| 検討項目 | 理由 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 自立支援の方向性として検討した結果 |
|  |
|  |
|  |

**【自立支援に向け地域包括ケアシステムを活用した療養支援計画】**

|  |  |
| --- | --- |
| 自助 | 互助 |
| 共助 | 公助 |

九州看護福祉大学

【週間スケジュール】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 曜日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 早朝 |  |  |  |  |  |  |  |
| 午前 |  |  |  |  |  |  |  |
| 午後 |  |  |  |  |  |  |  |
| 夜間 |  |  |  |  |  |  |  |
| 深夜 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月単位でのサービス利用 |

**【実習施設の指導者からの指導・助言】**

|  |  |
| --- | --- |
| 実習施設指導者名 | 指導・助言内容 |
| 　　　　　　　氏 |  |
| 　　　　　　　氏 |  |
| 　　　　　　　氏 |  |

【指導教員からの指導・助言】

|  |  |
| --- | --- |
| 指導教員名と印 | 指導・助言内容 |
|  |  |

九州看護福祉大学