

多角的な視点でケアマネジメントを見つめる

地域ケア個別会議、はじめます

少子高齢化・人口減少が加速する将来を考えると、高齢者等が住み慣れた地域で安心して暮らし続けられるためには、様々な要素から成り立っている暮らしへの支援が不可欠です。制度領域をまたぐ総合的な支援ニーズを把握し、自立支援の視点から効果的なトータルケアマネジメントを提供することが、いま私たち「介護支援専門員」に求められています(介護支援専門員研修も平成28年度から見直しの予定)。

公的社会保障の拡充に課題を抱える今、効果的な専門職連携に加え地域の互助(インフォーマル支援)との協働も視野に、当センターでは**個別事例の関係者による多角的な支援検討**を始めます。さらにこの個別事例の検討を通じて、私たち参加者も**地域に広く共通すると思われる支援ニーズに気づき**が得られる場を目指します。



【地域ケア個別会議とは】

- 地域包括支援センターが主催する、支援関係者のみを対象にした「**支援方針検討・解決や実現が困難な背景の把握**」の場です。
- 会議の参加対象者は、みなさんのご希望も伺ったうえで**センターが対象者を検討**し、参加要請します。
- 支援検討の方向性は、事例対象者が望んでいる「**生活機能の向上や地域生活の継続**」への支援のあり方です。
- 個人が特定される場合、参加者は**守秘義務**を負います。

Q. 会議で検討したいけど、どうすればいい？

A. まずはセンターにご連絡ください(裏面の様式参照)。**事例の概要を伺ってから開催の有無・日程等**を相談させていただきます。

※全ての事例が会議で取り上げられるわけではありませんが、支援でお困りの場合は、会議開催を問わず協力します。また開催の場合は資料をご用意いただきますが、詳細は別途ご相談します。



Q. 検討の対象は利用者だけ？

A. 契約の有無は問いませんが、何らかの形で**支援に関わっている方で、南2圏域(御所野、四ツ小屋・御野場、仁井田・御野場新町)にお住まいの方が対象**です。

●お申し込み・ご相談は…

御所野地域包括支援センター けやき 電話(826)0651/代表
〒010-1412 秋田市御所野下堤五丁目1番5号(中央シルバーエリア内)

【宛先】

御所野地域包括支援センターけやき

FAX: 018(826)0652

「地域ケア個別会議」申込票

【発信者】

貴事業所名 ()

ご担当者様 () *お電話()

●地域ケア会議開催に向けて検討させていただきますので、事例の概要を教えてください。

【事例対象者について】

Q1. お住まいの地区に○をしてください *住民票の有無は問いません

御所野 四ツ小屋 御野場 仁井田 御野場新町

Q2. 年齢と性別を教えてください

()歳 男性・女性

Q3. 対象者の状況で、該当する部分すべてに○をしてください

要介護(支援)認定者 障がい者(身体、精神、知的)
指定難病患者 生活保護受給者 その他()

【これまでの支援の状況について】

Q4. あなたが支援に関与して、期間はどの位になりますか? 年 ヶ月くらい

Q5. 一緒に支援に関与している専門職がいれば、該当部分に○をしてください

医療職 介護職 行政職 地域関係者 その他()

Q6. 本事例に対する支援の目標・大切にしてきたポイントを教えてください

【ケア会議での検討について】

Q7. あなたが、ケア会議での検討が必要と思った理由を簡単に教えてください
(支援の過程で、どんなことに課題・必要を感じていますか?)

●ありがとうございました。後日センターからご連絡しますので少しお待ち下さい。