地域ケア会議検討事例　振り返りシート

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第　　　回（　　　月　　　日）地域ケア会議検討事例 | | | | | | | | | |
| 居 宅 名 |  | | | | | 担　当 | |  | |
| 利用者名 |  | 性 別 |  | 年 齢 | 満　　歳 | | 要介護度 | |  |
| 【動き】　アドバイス内容の実践状況 | | | | | | | | | |
| ※アドバイスの実践状況を具体的に記載してください。また実践できなかった場合は、その理由を記載してください。 | | | | | | | | | |
| 【結果】　どのような変化が見られたか | | | | | | | | | |
| ※実践した結果、どのような変化が見られたかを記入してください。変化がみられなかった場合は、その要因について記載してください。 | | | | | | | | | |
| 【今後】　得られた結果から今後どのような対応を実施するか | | | | | | | | | |
| ※結果（再アセスメント）から、新たに見えてきた課題等について、どのようなアプローチを実施するかを記入してください。また、新たに見えてきた課題等について、アドバイスがほしい内容を具体的に記入してください。 | | | | | | | | | |
| 【助言】　新たに助言が欲しい内容等について | | | | | | | | | |
| ※新たに助言としてほしい内容や実践できなった助言に関する感想等を記入してください。 | | | | | | | | | |
| 【助言】　助言者からのコメント | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

※各項目に※印で記載している文章は、作成時に削除してください。