

平成 28 年 10 月吉日

各 位

「民間事業者の質を高める」

(一社) 全国介護事業者協議会 九州・沖縄ブロック

理 事 座小田 孝安

理 事 深井 伸吾

民介協 第 11 回九州・沖縄ブロック事例発表会・セミナーのご案内

謹啓 秋冷の候、貴社いよいよご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は当協会の運営に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、民介協九州・沖縄ブロックでは会員事業所の質の向上を図る目的でブロックでの事例発表会を行うことになりました。その後の選定により、今年度は平成 29 年 2 月 18 日に行われる全国大会での発表へと 1 演題を推薦いたします。さらに今回は民介協東北ブロック担当理事の渡邊智仁氏を迎えて災害に関するセミナーを開催いたします。公私ともお忙しいとは存じますが多数のご参加をお待ちしています。

謹白

記

- 日 時 : 平成 29 年 1 月 14 日 (土)
事例発表 各申し込み事業所による発表
13:30 ~ 15:30 (予定)
セミナー 講師 渡邊 智仁 (ぱんぷきん(株)・当協会東北ブロック理事)
テーマ「介護事業者の復旧過程における高齢者支援について～東日本大震災の被災地における実践に基づく考察～」(仮題)
16:00 ~ 17:00
- 場 所 : 熊本和数寄司館ホテル
〒860-0845 熊本市中央区上通町 7-35
TEL: 096-325-5101
- 受講料 : 無料
- 懇親会 : 終了後懇親会を予定しています。会費は 3,000 円程度を予定しています。

※別紙にて参加申し込みをお願いいたします。

※事例発表会の申込用紙は民介協ホームページよりダウンロードできます。

以上

第11回 民介協九州・沖縄ブロック事例発表会・セミナー申し込み

《送付先》

株式会社シダー 営業部・河野行

参加申込 FAX 093-513-2606

貴社名 (担当者)		連絡先(TEL)	
--------------	--	----------	--

	参加者氏名	役職(職種)	研修会	懇親会
1			出席・欠席	出席・欠席
2			出席・欠席	出席・欠席
3			出席・欠席	出席・欠席
4			出席・欠席	出席・欠席
5			出席・欠席	出席・欠席

※各々に○をつけて下さい

※参加多数の場合は用紙をコピーしてください

事務連絡

皆さんへの情報提供等を迅速に行うためメールでの配信を行いたいと思います。

つきましては、メールアドレスでの連絡先をご記入の上ご返信下さい。よろしく願いいたします。

(既にメールアドレスの連絡を頂いている事業所の方も確認の為連絡お願いいたします。)

【メールアドレス】

@

様式①：第11回「事例発表会」申込用紙（記入例）

一般社団法人『民間事業者の質を高める』全国介護事業者協議会

応募法人について

法人名	株式会社民介介護サービス	
住所	〒0000-0000 愛知県名古屋市東名区0000-△△	
TEL (052) 703-0000	FAX (052) 703-0001	
本件に関する 問合せ窓口	（ふりがな <u>みんかい たろう</u> ご担当者名 <u>民介 太郎</u> ）	（メールアドレス： <u>minkai@△△△.co.jp</u> ）

発表者について

ふりがな	<u>やまだ はなこ</u>	
氏名	<u>山田 花子</u>	
<small>※複数名での発表の場合は、代表発表者名を記入ください。</small>		
役職（訪問介護員、サービス提供責任者、デイ相談員等、管理者）	資格（ヘルパー2級、介護福祉士、ケアマネジャー等）	
<u>管理者</u>	<u>介護福祉士／介護支援専門員</u>	
事業所名 （発表者所属）	<u>介護ステーション山海</u>	
住所	<u>〒927-XXXX</u> <u>石川県山海市0000-00</u>	
TEL (0771) 83-1111	FAX (0771) 83-1112	

発表事例について

発表タイトル	<u>ケアマネジャーとデイスタッフとの連携で認知症の快適な一人暮らしを目指す。</u>	
サービス種別	<u>訪問介護</u>	
発表テーマ （該当するものに全てに○）	1.ADLの維持・改善 <u>2.認知症ケア</u> 3.ターミナルケア 4.その他困難事例 5.IT/テクノロジーに基づくケア <u>6.多職種・地域連携</u> 7.人材確保・定着 8.認知以外の向上（業務効率化等） 9.その他（ ）	
事例内容（※内容を要約したものを記載してください）	<p><u>・ 認知症の進行を遅らすように、ケアマネジャーやデイサービスと連携を取り、生活環境の改善で快適な暮らしができるようになった取組。</u></p> <p>・</p>	

原稿・資料を添付し、郵送あるいはメールして下さい。

様式②：第 11 回「事例発表会」事例概要記入用紙（記入例）

法人名	株式会社 民介介護サービス
応募者氏名	福井事業所 管理者 山田 花子
発表タイトル (様式①に記載のもの)	ケアマネジャーとデイスタッフとの連携で認知症の快適な一人暮らしを目指す。

【応募内容】：全体で A4 用紙 1～2 ページ程度に収まるように記載をお願いいたします。

取組みの背景と目的	<ul style="list-style-type: none"> ・取組みの背景にある問題意識や取組みの目的、取組みを進める際の仮説などを簡潔にご記載ください。 <p>【記入例】 食事がしっかり取れず、栄養不足も考えられる。一人暮らしで会話もなく、外部との交流も少ない状況で認知症が進まないよう、ケアマネジャーやデイサービスと連携し、生活改善を図った取組事例を紹介する。</p>
具体的な取組み内容	<ul style="list-style-type: none"> ・対象者のプロフィール、既往・現病歴、入院歴、現在の状況、ADL・IADL などをご記入ください。 ・取組みの経緯と実施内容、研究方法などを簡潔にご記載ください。 ・取組みの特徴、特に力を入れた点などを簡潔にご記入ください。 ・取組みの具体的な成果を簡潔にご記載ください。また、「成果が上がった」とお考えになられた根拠も明記をいただくようお願いいたします。 <p>【記入例】 N様 80歳 女性 要介護1 認知度Ⅱb ・週1回の訪問で食材の買い物、調理でサービス。 ⇒食べていない。食材も残る。⇒冷蔵庫内に期限切れの食材が増えた。 ⇒食品管理ができない。しっかりとした食事が摂れていない。 ⇒ガスコンロがつかない事、台所の動線も悪いことが判明した。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・食材は在庫表をつけ担当ヘルパーが訪問時確認する。ケアマネジャーと相談し、調理しやすいように、台所のレンジの配置を変え、コンロの修理依頼をする。 ・デイサービスでの食事摂取量を聞く。⇒毎回ほぼ100%摂取。昼食後、嘔吐することが多いと報告を受ける。 ・計画書の見直し。要支援1⇒要介護1となり生活環境を整えるため、家事支援のサービスが変更になる。デイサービス以外の日に訪問する。 ・忘れることが多いため、大事なことはノートに記入、声かけをする。 ・精神的な不安があり、畑の会話を多くし、意欲が出るように働きかける。栄養バランスと必要なカロリーを摂取できるようにともに考え、調理していく。 ・清潔に過ごせるように生活環境を整える。
成果とまとめ	<ul style="list-style-type: none"> ・取組み全体を振り返っての考察、残された課題と今後の展開（活動）などを簡潔にご記入ください。 <p>【記入例】 ○取組の成果 ・流し台、コンロ台、レンジの位置を変えて共に調理ができるようになった。 ・畑に出られ、野菜の水やり、収穫もできた。その野菜を調理し、食欲も増してきた。 ・デイで嘔吐することがなくなった。 ・洗濯物干しが、声かけすることでできるようになり、清潔に過ごせるようになった。 ・ヘルパーが訪問時、ノートに書き残すことでそれを見て安心して過ごすことができている。 ・会話もなく、不安な毎日を送られていたが、畑へ出て近隣との会話も増え、ヘルパーの訪問もあり認知症予防にもつながっている。</p>

	<p>○まとめ</p> <ul style="list-style-type: none"> 一人暮らしに不安を抱えておられるが、精神的なケアをしながら、これからもケアマネジャーとデイサービス、地域とで連携をとりながら安心して在宅生活を送れるようにサービスしていく。
参考文献	<ul style="list-style-type: none"> 取組にあたって参考にされた文献等がありましたら、ご記入下さい。参考文献等がない場合には、「なし」とご記入をいただければと存じます。 <p>【記入例】 特になし</p>

※上記以外の参考資料、添付資料につきましては、資料No.1 ○○○○、資料No.2 ○○○○・・・、写真No.1 ○○○・・・などと記載の上、別添としてください。枚数制限はありません。

※また、枠内の説明書きは削除してご使用ください。