

令和4年度 地域ケア検討会実施要領

1 目的

事例を通し、相談担当者のアセスメントや相談技術の向上を図るとともに、地域の課題を把握し、関係機関の連携や支援ネットワークの強化を促進することにより、地域のケアマネジメント能力の向上を図ることを目的として実施する。

2 主催

岩手県精神保健福祉センター

3 参加対象者

精神保健福祉に関する相談対応に従事している方で、事例提出を希望する方又は事例検討への参加を希望する方

4 実施期間及び場所

- (1) 実施期間：令和4年5月～令和5年2月（別紙予定表のとおり）
(2) 場 所：岩手県福祉総合相談センター 大会議室

5 内容

1 オリエンテーション	ファシリテーター
2 ミニレクチャー（精神疾患の理解と対応の基礎）	助言者等
3 事例検討（1事例60～90分） ① 事例概要、検討事項の説明 ② 質問による事例理解の促進、事例の要約 ③ 支援方法の検討、支援計画・モニタリング時期の確認	事例提供者 全員 全員
4 まとめ	助言者

*ファシリテーター（進行）・サブファシリテーター（板書）は、当センター職員が輪番にて行う。

6 助言者

精神保健福祉分野における高度な専門性を有する者に助言を依頼する。

7 検討事例の決定

- (1) 保健所、市町村、相談機関等から、以下のような事例を募集する。
- ・対応や助言内容に不安や迷いを感じている事例
 - ・地域で対応方法を共有したい事例
 - ・継続した相談対応や支援を行っている事例で、処遇方法を検討したい事例
- (2) 事例提出を希望する方は、別紙「事例提出様式2」に記入し、検討会2週間前までに、当センター担当者宛て、メールにて提出する。
- (3) 多数の事例提出があった際は、当センターにて、検討事例を選定する。

8 その他

- ・ミニレクチャーのみ、オンライン視聴も可とする。
- ・その他、必要な事項は別に定める。

岩手県精神保健福祉センター（地域ケア検討会担当）あて

（ Mail : CC0030@pref.iwate.jp ）

所 属 _____

担当者氏名 _____

TEL _____

MAIL _____

令和 4 年度 地域ケア検討会 参加申込書

(12 月・1 月・2 月) *参加ご希望の月に○をつけて下さい。

職名	氏名	参加の動機
職種		(あてはまる項目全てに○をつけてください)
		ア 事例のアセスメントや相談技術について学びたい イ 関係機関との連携や役割分担について学びたい ウ 事例検討の進め方について学びたい エ 検討したい事例がある オ その他 () カ ミニレクチャーのみ ZOOM で視聴
		ア 事例のアセスメントや相談技術について学びたい イ 関係機関との連携や役割分担について学びたい ウ 事例検討の進め方について学びたい エ 検討したい事例がある オ その他 () カ ミニレクチャーのみ ZOOM で視聴
		ア 事例のアセスメントや相談技術について学びたい イ 関係機関との連携や役割分担について学びたい ウ 事例検討の進め方について学びたい エ 検討したい事例がある オ その他 () カ ミニレクチャーのみ ZOOM で視聴
		ア 事例のアセスメントや相談技術について学びたい イ 関係機関との連携や役割分担について学びたい ウ 事例検討の進め方について学びたい エ 検討したい事例がある オ その他 () カ ミニレクチャーのみ ZOOM で視聴

*ご参加の方は 2 週間前までに E メールにて申し込み願います。申込書は岩手県精神保健福祉センターのホームページからダウンロードできます。

*同じ機関で ZOOM 視聴を複数名申込む場合は、代表者のアドレスを記載してください。

検討ケースの概要

(年 月 日現在)

検討の目的			
氏名 (イニシャル)	さん (男・女)	住 所	市
年齢	歳	現在、利用中の制度・サービス・機関等	<ul style="list-style-type: none"> ・ ・ ・ ・ ・
障 害 手 帳	身体・知的・精神 級 介護認定又は障害認定区分 :		
治療中の病気 * 身体疾患も記載すること	病名 () 医療機関名 ()		
ご本人の主訴・希望			
経過概略 (生育歴、職歴、治療歴、相談歴等に関する事)		家族構成 家族の特記事項等	
		経済状況 その他	
		自殺のリスク	<input type="checkbox"/> 自殺念慮 <input type="checkbox"/> 自殺の計画性 <input type="checkbox"/> 過去の自殺未遂・自傷歴
担当者の所見・見立て (現時点でのアセスメント)			現時点での生活等の支援の方向 (案)

(担当者所属:

氏名:)

令和4年度 地域ケア検討会 予定表

R3.3.25

開催日時	テーマ・概要（予定）	講師	会場	対象者
5月19日（木） 14:00～16:00	地域ケア検討会① ・ミニレクチャー「精神科診療の基礎」 ・事例検討 1事例	岩手医科大学附属病院 精神科医師 福本 健太郎 先生	岩手県福祉総合 相談センター 4階 大会議室	精神保健福祉に 関する相談対応 従事者
6月30日（木） 14:00～16:00	地域ケア検討会② ・ミニレクチャー「発達障害」 ・事例検討 1事例	岩手医科大学附属病院 精神科医師 福本 健太郎 先生	岩手県福祉総合 相談センター 4階 大会議室	精神保健福祉に 関する相談対応 従事者
7月28日（木） 14:00～16:00	地域ケア検討会③ ・ミニレクチャー「統合失調症」 ・事例検討 1事例	岩手医科大学附属病院 精神科医師 福本 健太郎 先生	岩手県福祉総合 相談センター 4階 大会議室	精神保健福祉に 関する相談対応 従事者
9月15日（木） 14:00～16:00	地域ケア検討会④ ・ミニレクチャー「認知症」 ・事例検討 1事例	岩手医科大学附属病院 精神科医師 福本 健太郎 先生	岩手県福祉総合 相談センター 4階 大会議室	精神保健福祉に 関する相談対応 従事者
10月27日（木） 14:00～16:00	地域ケア検討会⑤ ・ミニレクチャー「気分障害」 ・事例検討 1事例	岩手医科大学附属病院 精神科医師 福本 健太郎 先生	岩手県福祉総合 相談センター 4階 大会議室	精神保健福祉に 関する相談対応 従事者
11月24日（木） 14:00～16:00	地域ケア検討会⑥ ・ミニレクチャー「神経症」 ・事例検討 1事例	岩手医科大学附属病院 精神科医師 福本 健太郎 先生	岩手県福祉総合 相談センター 4階 大会議室	精神保健福祉に 関する相談対応 従事者
12月15日（木） 14:00～16:00	地域ケア検討会⑦ ・ミニレクチャー「依存症」 ・事例検討 1事例	岩手医科大学附属病院 精神科医師 福本 健太郎 先生	岩手県福祉総合 相談センター 4階 大会議室	精神保健福祉に 関する相談対応 従事者
1月26日（木） 14:00～16:00	地域ケア検討会⑧ ・ミニレクチャー「摂食障害」 ・事例検討 1事例	岩手医科大学附属病院 精神科医師 福本 健太郎 先生	岩手県福祉総合 相談センター 4階 大会議室	精神保健福祉に 関する相談対応 従事者
2月16日（木） 14:00～16:00	地域ケア検討会⑨ ・ミニレクチャー「パーソナリティ障害」 ・事例検討 1事例	岩手医科大学附属病院 精神科医師 福本 健太郎 先生	岩手県福祉総合 相談センター 4階 大会議室	精神保健福祉に 関する相談対応 従事者