

# ケアマネジメントのシステムデザイン

プログラム変数	費用償還方式	ターゲット基準	ゲートキーピング	所属組織
デザインオプション	<ol style="list-style-type: none"><li>サービス提供システムとの繋がり</li><li>ケアマネジャーの役割と機能</li><li>職員配置と専門性の水準</li><li>個人アプローチかチームアプローチか</li><li>ケアマネジャーの権限</li><li>ケアマネジャーの医療システムとの関わり</li><li>ケアマネジメント介入のタイミング</li><li>受け持ちケース数とケースの状態</li><li>ケアマネジャーとクライアントの関係の強さ</li><li>その他</li></ol>			
構成要素	ターゲット、アウトリーチ	スクリーニング	包括的アセスメント	
	ケア計画策定	サービスの手配	モニタリング	再アセスメント

# パーソンセンタードプランニング 当たり前の生活を見出す

本人中心の計画づくりによって、  
共有の努力を引き出し、  
結びつけ、方向を示すことができ、それによって創造するのは

障害者の地域での役割と貢献を理解して支援する

障害者とその友人と援助者のための  
地域での新しい役割と関係

本人中心の  
計画づくり

福祉サービスの文化、  
ミッション、構造の再設計



O'Brien & Lovett(1992), Finding A Way Toward Everyday Lives –  
The Contribution of Person Centered Planning, Pennsylvania of Mental Retardation

# 全体論的アプローチによるソーシャルワーク：社会的に問題を解決する

