

居宅介護支援事業所管理者研修会

居宅介護支援事業所に求められるもの

2013.12.08.

ふくし@JMI 小湊 純一。
jk@npjmi.com

ケアプラン点検

～ケアプランの振り返り～

ケアプランの2表を見てください。

生活全般の解決すべき課題（ニーズ）があります。

①「歩けるようになりたい」となっていたとします。

ある、見る立場の人（介護保険に詳しい家族でもいいです。）から、なぜ、「歩けるようになりたい」という課題になったのですか？と質問されました。

あなたは、どのように説明しますか？

「デイサービスでリハビリができるから」「デイサービスに行きたいという希望があったから」「歩きたいと言われたから」・・・では説明になりませんね。

3週間前、転んで膝を痛めたために安静にしていました。安静にして寝て過ごしていたら、歩けなくなり、立っているのがやっとになってしまいました。痛みも取れたし、主治医の先生からも身体を動かして大丈夫と言われました。本人も、また元のように歩けるようになりたいという希望だったため、改善の可能性が高いと判断しました。本人の言葉を借りて「歩けるようになりたい」としました。

説明の後、「では、そのことが確認できる、アセスメントの結果を見せてください。」と言われました。

対応はOKですか？ 理由が説明できますか？

②「気分転換したい」となっていました。

「気分転換したい。」ということは、気分の落ち込みや悩み等が見られたのですか？ それはアセスメント記録のどこを見れば分かりますか？ と聞かれました。

対応はOKですか？ 理由が説明できますか？

根拠を明らかにできなかった場合どうしますか？

~~~~~  
改めて情報を整理し、課題検討をし直します。

① 情報の整理は、国の「課題分析標準項目」を基本にします。

② プロセスは「居宅介護支援の手引き」で確認します。

③ 課題検討は「ケアプラン策定のための課題検討用紙」を使います。

④ 検討の方法は「ケアプラン策定のための課題検討の手引き」を使います。

介護支援専門員（ケアマネジャー）の資質向上と  
今後のあり方に関する検討会における 議論の中間的な整理

平成25年1月7日

介護支援専門員（ケアマネジャー）の 資質向上と今後のあり方に関する検討会

～ 一部抜粋 ～

- ①介護保険の理念である「自立支援」の考え方が、十分共有されていない。
  - ②利用者像や課題に応じた適切なアセスメント（課題把握）が必ずしも十分でない。
  - ③サービス担当者会議における多職種協働が十分に機能していない。
  - ④ケアマネジメントにおけるモニタリング、評価が必ずしも十分でない。
  - ⑤重度者に対する医療サービスの組み込みをはじめとした医療との連携が必ずしも十分でない。
  - ⑥インフォーマルサービス（介護保険給付外のサービス）のコーディネート、地域のネットワーク化が必ずしも十分できていない。
  - ⑦小規模事業者の支援、中立・公平性の確保について、取組が必ずしも十分でない。
  - ⑧地域における実践的な場での学び、有効なスーパーバイズ機能等、介護支援専門員の能力向上の支援が必ずしも十分でない。
  - ⑨介護支援専門員の資質に差がある現状を踏まえると、介護支援専門員の養成、研修について、実務研修受講試験の資格要件、法定研修の在り方、研修水準の平準化などに課題がある。
  - ⑩施設における介護支援専門員の役割が明確でない。
- 上記の課題に対応するための見直しの視点は大きく2つあり、「介護支援専門員自身の資質の向上に係るもの」と「介護支援専門員が自立支援に資する ケアマネジメントが実践できるようになる環境整備に係るもの」といった2つの視点からアプローチしていくことが必要である。

## スーパービジョン

スーパービジョンとは、スーパーバイザー（指導する者）とスーパーバイジー（指導を受ける者）との関係間における対人援助法で、対人援助職者が常に専門家としての資質の向上を目指すための教育方法です。

スーパービジョンとグループ・スーパービジョンがあり、個人は1対1で、グループは数人でスーパーバイザー（指導者）につくことをいいます。

実際の面接場面や模擬面接を通して、スーパーバイジーに対して、**専門職としての方法や技法について、自己の盲点について気づかせること**です。

これらは、契約または職務によって開始します。

主な機能は下記の3つです。

### 1 管理的機能

スーパーバイジーの能力を把握し、それに見合う業務を担当させるなかで成長をはかれるように管理する。

### 2 教育的機能

すでに獲得している知識、技術の活用を促す方法を示唆したり、不足している知識を指摘し課題を示す。

### 3 支持的機能

スーパーバイジーが業務上で出来ていることを認めるとともに、出来ていないことに気づき、取り組もうとする意思を励ます。

## 主任介護支援専門員

### 1 地域包括支援センターの基本機能

(1) 地域包括支援センターは次の基本機能を担うものとする。

- ① 介護予防事業及び改正後の介護保険法に基づく新たな予防給付（以下「新予防給付」という。）に関する介護予防ケアマネジメント業務
- ② 多様なネットワークを活用した地域の高齢者の実態把握や虐待への対応などを含む総合的な相談支援業務及び権利擁護業務
- ③ 高齢者の状態の変化に対応した長期継続的なケアマネジメントの後方支援を行う包括的・継続的ケアマネジメント支援業務

### 2 地域包括支援センターの主任ケアマネ『ケアマネジメント支援』

(1) ケアマネジャーの相談窓口設置

- ① ケアプラン作成技術相談への助言と支援
- ② 支援困難事例等への助言と支援

(2) ケアマネジメントのネットワークづくり

- ① ケアマネジャーのネットワーク化実践及び指導・助言
- ② 医療との連携実践
- ③ 専門職との連携実践
- ④ サービス事業所との連携実践
- ⑤ ボランティア等との連携実践
- ⑥ その他関係機関との連携実践
- ⑦ 総合的な連携実践

### 3 特定事業所加算居宅介護支援事業所の主任ケアマネ

(1) 管理者としての役割

「特定事業所加算制度は、中重度者や支援困難ケースへの積極的な対応を行うほか、専門性の高い人材を確保し、質の高いケアマネジメントを実施している事業所を評価し、地域全体のケアマネジメントの質の向上に資することを目的としています。」を実践します。

- ① 公正中立性を確保し、サービス提供主体からも実質的に独立した事業所
- ② 経験及び能力を有する主任介護支援専門員による管理監督体制
  - ・スーパービジョン
  - ・事例検討
- ③ 常勤かつ専従の介護支援専門員の配置
- ④ どのような支援困難ケースでも適切に処理できる体制

## 1 主任介護支援専門員（スーパーバイザー）としての役割

課題を整理し、相談者・職員と一緒に考え、解決方法、解決策を見つけることができるように支援し、気づきと自己解決ができるようにします。

### （1）気づきの支援

事例研究・検討に、スーパービジョンの手法が使われています。しかし、ケアマネジメントの分野で「気づいてもらう質問」をする場合には、質問すべきことが「体系的に整理されている」必要があります。体系的に整理されていなければ、単なる「思いつき、経験則」にすぎなくなるので、根拠の明らかなアドバイス・問いかけをします。

例えば、「対人援助の基本」を踏まえた上で

- ① ケアマネジャーとして何処まで介入すべきなのか
- ② 本来は誰が関わるべきなのか
- ③ 自立支援とは具体的に何をする事なのか
- ④ 利用者本人の生活支障を具体的にとらえることが出来ていたのか
- ⑤ 利用者の自己決定を尊重していたのか
- ⑥ 利用者の回復の可能性を捉えていたのか
- ⑦ 利用者の想いを受け止めていたのか
- ⑧ 認知障がいのある利用者への支援の方法を理解しているのか…等々

ただ気づけば良いのではなく、こういうことに気づいてほしいという指針を持っていないといけない。

頼まれなくても職権によって管理監督しなければならない特定事業所の主任ケアマネであれば、さらに責任が重い。上司を選べない訳だから、経験と勘だけで指導教育されたのでは指導されるケアマネジャーが迷惑してしまう。

また、主任ケアマネが、管理、教育、支持する立場にあり、事業所のケアマネジャーがそれを受ける立場であるというお互いの理解がなければ、事業所内であってもスーパービジョン関係は成り立たない。

また、ダメなところを見つけて指摘するという「説教するスーパービジョン」ではなく、いいところを見つけて褒める「育てるスーパービジョン」のような関わりが必要である。

### （2）ケアマネジャーの相談窓口

主任ケアマネはケアマネジャーの相談窓口である。ケアマネジャーをしての専門性、立

ち位置を踏まえた上で、他職種の専門性、介護保険制度以外の関連制度に熟知していなければならない。

### (3) ケアマネジャーへのメンタルケア的役割

ケアマネジャーは、ケアマネジャーとしての役割を超えて頑張り過ぎる傾向がある。介護職員等も同様だと思うが、頑張っても頑張っても終結が見えないのは辛いことである。頑張ったことを認めてくれて、「十分頑張ったと思いますよ。」という一言を言ってくれる主任ケアマネがいると良い。

また、どういうことをすると頑張ったことになるのかを具体的に示したり、ケアマネジャーと共に考える姿勢が重要である。認める、受け入れる、共感することがケアマネジャーのメンタル面を支えることになる。

### (4) 知識、技術、倫理観などの教育的役割

ケアマネジャーは、実務研修を修了してからの勉強である。ケアマネジメントの知識・技術の前に介護保険制度ができてしまったのだからしょうがないのかもしれない。

とはいっても、主任ケアマネは、課題分析力を含めた、ケアマネジメントに関する指針をもって、後輩ケアマネジャーを育てなければならない。宮城県では、実務研修、基礎研修、専門研修、主任ケアマネ研修、研修担当者研修すべて同じ指針によって勉強する仕組みを作り公開している。居宅介護支援の場合、居宅介護支援の手引き、アセスメントのための情報収集シート記入の手引き、ケアプラン策定のための課題検討用紙と手引きである。施設介護支援も同様に作ってある（宮城県ケアマネジャー協会 HP 参照）。また、研修担当者研修を毎年数回開催しているが、内容は講義を受けるだけでなく「理解して自分の言葉で説明できること」を研修担当者の要件にしている。その研修担当者は主任ケアマネであり、県内全域に散らばり、地域包括支援センターの主任ケアマネだったり、地域のリーダーとして活躍している。ケアマネジメントの基本である指針は県内全域に周知され、ぶれない対応、ぶれないアドバイスがなされている。

昨今、国の審議会等で「アセスメントからケアプランに至る検討過程が分からない」「公正性中立性が保たれていない」と指摘されている。支援の必要性を明らかにするため、課題分析の方法や利用者の自立支援のための考え方を根拠立てて示していかなければ、ケアマネジャーそのものが不要と言われてしまう。

(高齢者ケアの基本理念)～自立支援～

1 自己決定の尊重

利用者の選択可能な、個人を尊重した個別的サービスを事前に提案して知らせ、利用者自らの決定を尊重してサービスを提供します(継続や変更, 中止等も含む)。

自己決定能力を評価し, 必要に応じて後見人(家族等)によって決定する場合もあります。

2 残存能力の活用(能力の発揮)

利用者の残存能力に着目して個々のニーズの客観的な把握・分析を行い, 自立を援助及び促進する目的でサービスを提供します。

利用者は, 一度失われた能力を回復するためのリハビリテーションに努めるとともに, 残存能力を維持・開発し, 日常生活に活用することが求められます。

3 生活(サービス)の継続性(継続性の尊重)

居宅サービスと施設サービスの継続性や, 広く福祉保健・医療全般にわたる連携に基づく対応を積極的に進めます。

利用者の心身の機能に障害があつてケアを受ける状況でも, その人の生活を維持・継続していけるよう, 利用者の生活の継続性を尊重したサービスを提供します。

(5) 主任ケアマネの自己研鑽

主任ケアマネは, ケアマネジャーの何倍もの自己研鑽をしなければ, 相談支援をするということは不可能である。目的を持った事例検討会を継続的に開催する等し, 地道に知識, 経験を積み重ねると良い。それが主任ケアマネである自分のためになり, 結果として周りのケアマネジャー, 利用者, 地域の利益につながる。

2 主任介護支援専門員(スーパーバイザー)としての要件

(1) 関係法令の理解

- ① 高齢者福祉・医療等関係法令
- ② 介護保険関連法令・運営基準  
(居宅介護支援、介護保険施設、居宅介護サービス、地域包括支援)

(2) 福祉・医療の基礎知識

- ① 高齢・障害者の基礎知識

② 医療の基礎知識

(3) 介護支援の基礎

① 居宅介護支援（居宅介護支援の手引き）

② 課題分析項目とスクリーニング

1 健康状態

観察・管理の必要な病気

※本人に影響のある，ケアスタッフが観察・管理の必要な病気，3ヶ月の間の入院する原因となった病気も把握します。すでに治った病気，身体機能やプランに関係しない病気は除きます。

※主治の医師からの指示や，主治医意見書，診療情報提供書により確認します。

症状

※健康や健康状態に影響する症状を把握し，病気や事故の予測，機能低下の原因を探ります。

痛み

※痛みの状態や症状の頻度と強さを把握し，管理（コントロールや和らげるための対応）の評価をします。また，痛みによって行動が制限されているかどうかを確認します。

医療機器

※在宅医療機器（カテーテル，点滴，酸素，嚔等）の管理（自己管理したか，どの程度介助されたか）を把握します。

2 ADL

ADL

※利用者本人が，実際に何を自分で行い，何を援助されたかを把握します。

転倒

※転倒の危険性を把握します。

3 IADL

IADL

※自宅で自立した生活を営むために重要な機能を把握します。

※「現状」は，本人がどれだけ行ったか。どれだけ支援されたかを把握します。

※「困難度」は，自分一人で行う場合の困難度です。（問題なし，低，中，高・・・等）

4 認知

認知

※認知障害があるかどうかを把握します。

5 コミュニケーション能力

※コミュニケーション能力の支障を把握します。

## 6 社会との関わり

関わり

※社会との関わりと適応，社会的活動や役割，毎日の暮らしぶりを把握して対応します。

気分

※心理面での支障は，様々な生活障害を伴うため，気分や行動の問題があることを発見  
把握した対応します。

## 7 排尿・排便

失禁

※排泄の状況ではなく，失禁（漏れている）の状態を把握します。

## 8 褥瘡・皮膚の問題

皮膚・じょく創

※皮膚の状態を把握します。

## 9 口腔衛生

口腔ケア

※口腔の問題を明らかにします。

## 10 食事摂取

栄養・水分摂取

※意図しない体重減少を明らかにします。

## 11 問題行動（行動障害）

行動障害

※苦痛の原因となる，同居者を悩ます行動を把握します。

## 12 介護力

介護力

※インフォーマルな支援体制を評価します。家族，親戚，友人，近所の人等，定期的だ  
ったり，何かあった時に対応している人を把握します。

## 13 居住環境

居住環境

※居住環境が危険か，住めなくなっているかを把握します。

## 14 特別な状況

特別な状況

※虐待やターミナル等，特別な状況を把握します。

### ③ 課題分析方法（ケアプラン策定のための課題検討の手引き）

- ④ 国際障害分類（ICIDH）と国際生活機能分類（ICF）
- ⑤ 個人ではない組織的対応

（４）理想・建前ではなく現実的な支援ができる

- ① 介護支援と問題解決の経験
- ② 介護支援と問題解決の知識

### 3 主任介護支援専門員（スーパーバイザー）としての基本的対応

（１）相談援助者としての基礎知識及び技術

① 対人援助技術

ア 受容（受けとめる）

イ 個別化（個人として捉える）

ウ 非審判的態度（一方的に非難しない）

エ 意図的な感情表出（感情表現を大切にする）

オ 統制された情緒関与（援助者は自分の感情を自覚して吟味する）

カ 秘密保持（秘密を保持して信頼感を醸成する）

キ 自己決定（自己決定を促して尊重する）

引用：F.バイスティック著「ケースワークの原則」田代不二男・村越芳男訳、〔新訳版〕尾崎新・福田俊子・原田和幸訳

(2) 『立ち位置』 ～専門性と役割～

自分はどこに、どのように立っているか…

- ① どのような立場で考えて判断して行動しているのか

- ② 誰を見て仕事をしているのか

- ③ 介護支援専門員はどのような立場（専門性と役割）なのか

(3) 話を聞く

相談援助者は、話を聞くことから始まります。

- ① 目を合わせる
- ② 態度や体の動き、表情、姿勢、向きなどに気をつける

- ③ 言葉のテンポ、声のトーン、言い方、言葉の使い方に気をつける
- ④ 相手の話の内容に関心を持つ

#### (4) 会話をはじめ

傾聴が大前提ですが、質問と問いかけから、より多くの情報を集め、話を整理し、相手の考え方を整理することにつながります。

- ① 「はい」「いいえ」で答えられてしまう質問  
内容が良いかどうか確認をする時等は有効ですが、聞く側が主導することになる。  
「昼ごはんは食べましたか？」  
「病院に行ってきましたか？」
- ② 考えて、自分の言葉で話す機会を作る質問  
相手に自由に話してほしい時、情報を集めようとする時等に有効で、相手に主導権を持ってもらえる。  
「身体の具合はどうですか？」  
「その時にどう思いましたか？」

#### (5) 話を聞いていることを伝える

「話を聞いてくれているんだな」と思ってもらえるような対応ができると、支援関係がスムーズに行くための第一歩になります。

- ① うなづく、相づちを打つ（上の空はすぐ見破られる！）
- ② 相手の言葉を繰り返す

#### (6) 話の内容をまとめて短くする

利用者やその家族は専門職ではない場合が多いので、自分の思いや困っていることをうまく伝えられなかったり、気づいていない場合があります。

話を整理して主訴を特定すると、効果的な支援につながる場合があります。

#### (7) 言い換えて内容を確認する

問題を整理する場合や、意向を確認する場合など、言い換えをすることが効果的な場合があります。

(8) 相手の気持ちを表す言葉を返す

幸せ、喜び、楽しみ、不安、怒り、悲しみ、恐れなど、気持ちを理解して言葉にして返し、理解されているという「安心感」を持ってもらう。

**参考**

**話の聞き方, 話し方, 接し方**

人が相手の仕事です。どのような聞き方, どのような話し方, 接し方をすれば良いのかを考えます。

また, どのような聞き方, どのような話し方, 接し方が悪いのかも考えます。

2005. 11. 07. miwako

|    | 良い対応                 | 悪い対応                                       |
|----|----------------------|--------------------------------------------|
| 1  | 目を見て話をします。           | 視線を合わせない。<br>凝視する。                         |
| 2  | 表情でも共感します。           | 無表情で話す。                                    |
| 3  | 想いに反応します。            | 反応しない。                                     |
| 4  | テンポやペースを合わせます。       | テンポやペースを合わせない。                             |
| 5  | 想いに気づきます。            | 気づかない。<br>気にかけない。                          |
| 6  | 「そうですか」「そうですね」と言います。 | 否定する。<br>「違うでしょう」と言う。                      |
| 7  | 「いいですよ」と言います。        | 拒否する。<br>「だめ」「何やってんの」「無理」と言う。              |
| 8  | 想いを尊重します。            | 押し付ける。<br>決め付ける。                           |
| 9  | プライバシーを守ります。         | いろいろ詮索する。<br>いろいろ聞く。<br>断りなく他の人に話す。笑い話にする。 |
| 10 | 普通に話します。             | 偉そうに話す。<br>馴れ馴れしく話す。<br>よそよそしい敬語で話す。       |
| 11 | 普通に見ます。              | 「かわいそう」などと特別扱いする。                          |

## 1 目を見て話をします。

普段、「こんにちは」などと挨拶をする時、その人の目を見て挨拶をするのが普通です。もし、全く違う方を見て挨拶をされたら誰に言っているのかわかりません。

挨拶の時だけではなく、普段話しかけられた時でも、視線を合わせて答えている時と、そっぽを向いて答えている時を想像してみてください。同じ返事をしたとしても、全く違う印象を受けるのではないのでしょうか。

どんなに優しい話し方をしたり、心では気を使っていたとしても、目を見ていないとその気持ちはその人には伝わりません。

## 2 表情でも共感します。

いくら返事をして表情が無表情だったら、話している人はただ聞き流されているのだろうと感じるでしょう。

例えば、「この前、紅葉狩りに行ってきたんです。とてもきれいでしたよ。」と嬉しそうに話した時に、「良かったですねー。」と笑顔で嬉しそうに答えてもらえたら、その人はもっと嬉しい気持ちになると思います。それが、「そうですか。」と無表情で返答されたら、(この人に話さなければよかった・・・)という気持ちになるでしょう。

楽しい話、悲しい話、面白い話・・・など、話の内容に合わせて表情で表現して話を聞くとその人は話しやすくなります。

## 3 想いに反応します。

話を聞く時、相槌を打ちながら聞きます。反応がなければ、聞いているのか聞いていないのかわかりません。話の合間、合間に頷きながら聞いて反応しますが、ただ頷くだけでは聞いてもらっているという想いにはなれません。その時はその人の目を見て、表情や仕草などで表現して話を聞きます。

さらに、それでも足りない場合があります。例えば、(自分のやったことが本当に良かったのだろうか・・・)と悩んでいる人がいて、そのことを相談されたとします。その時、その人の目を見て、その人の気持ちを考えながら表情にも表して、頷きながら聞いたとします。でも、その人はそれだけで満足できるのでしょうか。その人は、本当は何かを言ってほしいと望んでいるのかもしれない。

話の内容や、その時の気持ちによっては、聞いてもらうだけで満足することもあるれば、何か言ってほしいと思う時もあります。その気持ちに気づいて、その気持ちに沿った反応することが大切です。

#### 4 テンポやペースを合わせます。

話の途中でせかしたり、遮ったりしないように注意します。

例えば、ゆっくりの口調で話す人に、早口でペラペラ喋ったり、せかすように頷かれたらいかがですか。口調を合わせることによって、その人は自分のテンポで話すことができ、伝えたいことも思うように伝えることができるのです。

それは、行動でも同じことです。もし、付き添いの介助で観光に出かけた時、その人はゆっくり見ていたいと思っているのに、「次はあっちに行ってみましょう！」などと言って自分のペースで行動したら、その人は楽しめず、気を使って言いたいことも言えないでしまうかもしれません。その時に、その人がどう思っているのだろうか・・・という気遣いができればその人は楽しめるのだと思います。

話し方などのテンポは人によって皆違います。自分のテンポではなく、その人のテンポやペースに合わせるよう心がけます。

#### 5 想いに気づきます。

気づくということは、“その人の想いをわかろうとする”ということです。

例えば、自分で解決できない悩みがあり、相談をしようと思い友人を訪ねました。ドアを開けて玄関に入ったものの、言いづらいのと、聞いてくれるかどうか不安でどうしていいか分からなくなりました。その時、もし「何ですか？どうしたの？」と言われたらいかがですか。また、すぐに「よく来てくれましたね。中へどうぞ。」と声をかけられたらいかがでしょうか。

言葉だけではなく、その人の表情や仕草をみて、その人の気持ちに気づくことが大切です。

#### 6 「そうですか」「そうですね」と言います。

例えば、「私、この花が好きなんです。」と言った時、いきなり「私はそれよりもこっちの花の方が好きです。」と言われたら、その人は否定されたという想いになります。感じ方や考え方は人それぞれです。たとえ自分は違うと思ったとしても、その人の気持ちをそのまま受け入れて、まずは「そうですか、〇〇の花が好きなんですか。」と答えます。そして、その時援助者は、その人の“好きな花”を知ることができ、その人もわかってもらえたと感じることができます。その後で、「私の好きな花は、〇〇なんですよ。」と話せばいい訳です。

## 7 「いいですよ」と言います。

「△△に行きたい。」と言ったとします。その時もし、最初から「無理です」「できません」と言われたらいかがでしょうか。反対に、「いいですよ」と言われて、一緒に考えたり、やってみたりできたら嬉しいし、それでもしできなかつたとしても、その人も納得できるでしょう。

何もしないで決め付けるよりは、前向きにできる方がいろいろな発見や気づきがあるのではないのでしょうか。

ただし、「いいですよ」というのは、何でも言うことを聞くという意味ではありません。それが危険なことだとしたらできないこともあるということも理解しておかなければなりません。

また、想いを理解した上で、新たな提案を試してみるのも良いことです。

## 8 想いを尊重します。

“尊重する”というのは、その人の気持ちを大事にするということです。

強引に勧められ、勝手に決められ、それが絶対いいからと決め付けられたらどうでしょうか。

決めるための提案をしてくれ、決めたことを尊重されるのは気分のいいものです。

## 9 プライバシーを守ります。

何でも根掘り葉掘り聞かないようにします。あまり詮索されると何も話したくなくなります。本当に必要で聞くのか、興味で聞くのかでは大きく違います。

また、他の人の噂話もしないように注意します。「〇〇さんが言ってたんですけど・・・」とか、「この前、△△さんの家に行った時・・・」などと何でも話してしまったら、恐らく自分のことも他の人に話しているかもしれないと感じ、その人からの信頼はなくなり、もう何も話したくないという想いになるでしょう。

どうしても、誰かに話す必要がある時には本人の了解が必要です。

## 10 普通に話します。

特別丁寧過ぎず、馴れ馴れしくもなく、偉そうでもない話し方をします。その人との関係は、友達のような親しい関係ではなく、また、会社のように上司と部下のような関係がある訳でもありません。

年下の人から、「〇〇ちゃん」と呼ばれたり、「ちょっと待っててね！」などと言われた

らどうですか。また、堅苦しく「△△でございます」「かしこまりました」などと言われたらどう思うでしょうか。

一人ひとりに合わせた話し方をすることが、その人に対する“普通の話し方”なのだと思います。

## 1 1 普通に見ます。

世の中にはいろんな人がいます。一人ひとり顔も違うし、体型も違います。感じ方も考え方も違います。似ている人はいても絶対に同じ人はいません。

また、高齢者とか障害者というと、何か特別のように思われることがありますが、特別なことは何もありません。障害があっても不自由なことがあっても「かわいそう」などと思っほしくはないし、特別扱いをされたいとも思っていないのです。共感はず普通にはできれはいいですが、同情は余計なお世話だと思います。

その人はどんな人で、どんなことが好きで、どんな風にしたいと思っほいて・・・などということを知ることができて、そのためにその人は何ができて、何ができないのか、何を望んでいるのか・・・そういうことをわかろうとすることが、当たり前にはできたらいいのではないのでしょうか。

自分だったらこうしてほしいということではなく、その人だったらどうしてほしいのかと考えることが大切です。

やっほあげるという感覚ではなく、ごく自然に、普通にその人のために何かの役にたたら嬉しいものです。

## グループ演習のルール

- 1 意見・考えを自由に発表すること。
- 2 メンバーの発言を否定しないこと。
- 3 発言には必ず理由をつけること。
- 4 話している人の目を見て聞くこと。

## 基本情報

|            |                                                                                                             |    |   |                                                           |             |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|-----------------------------------------------------------|-------------|
| 利用者名       | 宮城 花子さん                                                                                                     | 性別 | 女 | 生年月日                                                      | 大正12年 2月20日 |
| 住 所        |                                                                                                             |    |   | 介護度                                                       | 要介護2        |
| 主 訴        | <b>【相談内容】</b><br>・退院後まだ寒かったのでサービスを使わないでいた。本人が身体の痒みを訴え妻が身体を拭いてあげていたが、お風呂の介助を頼みたい。(息子さん)                      |    |   |                                                           |             |
|            | <b>【本人・家族の意向】</b><br>本人：誰も来る人がいなくて寂しい。<br>家族：お風呂に入れてほしい。<br>通院の時の乗り降りの介助をお願いしたい。                            |    |   |                                                           |             |
| 生活状況       | <b>【性格・職業等】</b><br>・農家に生まれ育つ<br>・農家に嫁ぎ3人の子供をもうける<br>・53歳の時夫と死別<br>・趣味や特技は特になし<br>・社会的活動は、老人クラブの行事に参加する程度だった |    |   | <b>【家族の状況】</b><br>・息子さん夫婦と三人家族<br>・長女夫婦と次男夫婦がいるが他県で暮らしている |             |
| 日常生活自立度    | 障害高齢者の日常生活自立度                                                                                               | B1 |   | 認知症高齢者の日常生活自立度                                            | I           |
| 居住環境等      |                                                                                                             |    |   |                                                           |             |
| サービスを決定する人 | 本人の花子さん，長男の松男さん，長男の妻の竹子さん                                                                                   |    |   |                                                           |             |

# 紹 介 状 (診療情報提供書)

仙台居宅介護支援事業所

所長 仙台 太郎 殿

平成25年 3月 16日

紹介元医療機関の所在地：仙台市青葉区東照宮2丁目1番2号

名称：医療法人 草恵会 草刈内科医院

電話番号 022-271-9251 FAX 022-271-9273

医師氏名 院長 草刈 拓 印

|      |                                                           |      |                                      |
|------|-----------------------------------------------------------|------|--------------------------------------|
| 患者氏名 | 宮城 花子                                                     | 殿 性別 | 男 <input checked="" type="radio"/> 女 |
| 患者住所 | 仙台市青葉区上杉1-5-1                                             | 電話番号 | 022-123-4567                         |
| 生年月日 | 明 <input checked="" type="radio"/> 大昭・平 12年 2月 20日 (90) 歳 | 職業   |                                      |

|     |                                         |
|-----|-----------------------------------------|
| 傷病名 | # 1. 高血圧症、# 2. 狭心症、# 3. 骨粗鬆症、# 4. 皮膚掻痒症 |
|-----|-----------------------------------------|

|         |      |
|---------|------|
| 紹 介 目 的 | 病状報告 |
|---------|------|

|          |                                                                                       |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 既往歴及び家族歴 | 薬剤アレルギーなし。HBs抗原陰性、HCV抗体陰性、梅毒反応陰性。<br>H24年3月15日 左大腿骨頸部骨折 (人工骨頭置換)。H24年12月20日 第1腰椎圧迫骨折。 |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|

|            |                                                                                                                                                                                                    |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 病状経過及び検査結果 | H12年頃から上記# 1～4の為、通院中。H24年3月15日、自宅浴室で転倒、仙台総合病院に入院。左大腿骨頸部骨折と診断され人工骨頭置換術を受ける。リハビリ後、屋内歩行や移乗可能となり同年7月1日退院。H24年12月20日、自宅でポータブル移乗の際に転倒し、あおば整形外科病院に入院。第1腰椎圧迫骨折と診断される。保存的治療を受けシルバーカーによる歩行が可能となりH25年2月28日退院。 |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|      |                                                                                                                                        |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 治療経過 | H25年3月1日から通院再開、血圧は140/70程度で安定、整脈、時に胸痛あるが心電図上虚血性変化の増悪なし。血液検査上異常ないが、今後痛みの増強に注意するように。現在は終日自宅にて過ごし、心身共に廃用症候群が進行。皮膚掻痒症については、保清・保湿で様子を見るように。 |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|       |                                                                        |
|-------|------------------------------------------------------------------------|
| 現在の処方 | カルスロッド 5mg 朝食後、ラックビー 2.0g 朝昼夕3回(食後)<br>ニトロダーム TTS 胸痛時貼用、プルゼニド 2錠 便秘時頓服 |
|-------|------------------------------------------------------------------------|

|     |  |
|-----|--|
| 備 考 |  |
|-----|--|

## アセスメントのための情報収集シート 128 (居宅)

| 利用者氏名   | 基準日         | 担当者名  |
|---------|-------------|-------|
| 宮城 花子 様 | 平成25年 3月15日 | 仙台 太郎 |

- ※1. 「検討」の欄は、問題や支障がなければ×、問題や支障があれば○を付ける。
- ※2. 「具体的状況」の欄には、×の場合はその理由、○の場合は支障のある具体的状況と気付いたコメントを記入する。(例えば:身体を支えられれば4～5メートル歩く。2週間前までは杖を使って自力で歩いていた。・・・等)
- ※3. \*の付いた項目は、概ね3ヶ月間の状況で判断する。それ以外は1週間前後の状況で判断する。
- ※4. その領域に関する生活の意向を把握し、課題検討用紙の「本人、家族の意向」に転記します。(問題や支障がない領域に関する「意向」は、聞き取る必要はない。)
- ※5. 太字の項目のうち、○が付いた「具体的状況」を、課題検討用紙の「検討が必要な具体的状況」の欄に転記して、「自立に向けた可能性、維持の必要性、低下・悪化の危険性、ケアの必要性」を検討します。(細字の項目は、検討する時の参考にします。)

### 1 健康状態

| No                 | 情報項目                                               | 検討 | 具体的状況                                                                                |
|--------------------|----------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>観察・管理の必要な病気</b> |                                                    |    |                                                                                      |
| 1                  | 循環器                                                | ×  | 高血圧症は内服で安定している。<br>時々胸痛があり、ニトロダームを貼ると楽になる。                                           |
| 2                  | 神経・認知                                              | ×  | なし                                                                                   |
| 3                  | 骨関節                                                | ○  | 骨粗鬆症<br>第一腰椎圧迫骨折(H25,12,20 転倒)                                                       |
| 4                  | 眼科                                                 | ×  | なし                                                                                   |
| 5                  | 精神科                                                | ×  | なし                                                                                   |
| 6                  | 感染症                                                | ×  | なし                                                                                   |
| 7                  | 糖尿病その他                                             | ○  | 老人性皮膚掻痒症で身体の痒みがあるが掻き傷はない。                                                            |
| <b>症状</b>          |                                                    |    |                                                                                      |
| 8                  | 身体症状(下痢, 排尿障害, 発熱, 食欲不振, 嘔吐, 胸痛, 便秘, めまい, 浮腫, 息切れ) | ○  | 時々胸の表面が刺されるような痛みがあるが、締め付けられるような感じはない。「ニトロダームを貼ると楽になる」と言う。息切れはない。身体の痒みを訴えるが、特に掻き傷はない。 |
| 9                  | 精神症状(妄想, 幻覚)                                       | ×  | なし                                                                                   |

| 痛み                                               |                  |   |                                                   |
|--------------------------------------------------|------------------|---|---------------------------------------------------|
| 10                                               | 痛みの頻度            | ○ | 時々胸の表面が刺されるような痛みがある。                              |
| 11                                               | 痛みの強さ            | ○ | ニトロダームを貼ると楽になる。                                   |
| 12                                               | 痛みによる生活の支障       | × | 特になし                                              |
| 13                                               | 痛みの箇所            | ○ | 胸部                                                |
| 14                                               | 痛みに対する薬の効果       | × | ニトロダームを貼ると楽になる。                                   |
| 病状の変化                                            |                  |   |                                                   |
| 15                                               | 入院*              | ○ | H24年12月20日～H25年2月28日まで、第一腰椎圧迫骨折で入院した。             |
| 16                                               | 緊急受診*            | ○ | H24年12月20日～H25年2月28日まで、第一腰椎圧迫骨折で入院した。             |
| 薬                                                |                  |   |                                                   |
| 17                                               | 医師による薬の管理        | × | 主治医により管理してもらっている。                                 |
| 18                                               | 薬の服用の順守          | × | 家族が管理して、主治医の指示通りに内服している。                          |
| 19                                               | 服薬状況（別表）         | ○ |                                                   |
| 医療機器                                             |                  |   |                                                   |
| 20                                               | 医療機器の取り扱い・管理     | × | なし                                                |
| 保健予防                                             |                  |   |                                                   |
| 21                                               | 健康診断の受診*         | × | 入院時受けている。                                         |
| 健康生活                                             |                  |   |                                                   |
| 22                                               | 喫煙               | × | なし                                                |
| 23                                               | 飲酒による問題          | × | なし                                                |
| 24                                               | 健康状態が悪い          | × | 時々胸の表面が刺されるような痛みがあるが、締め付けられるような感じはない。             |
| 25                                               | 生活に支障のある体調の変動や悪化 | × | 時々胸の表面が刺されるような痛みがあるが、締め付けられるような感じはなく、変動や悪化はみられない。 |
| 26                                               | 慢性症状の悪化          | × | なし                                                |
| 27                                               | 急性症状の発生          | × | なし                                                |
| 28                                               | 新たな病気による治療の変更    | × | なし                                                |
| ケア計画                                             |                  |   |                                                   |
| 29                                               | 予定されたケア・治療の順守*   | × | 守られている。                                           |
| 健康状態に関する意向<br>(本人)元気でいたい。<br>(家族)元気でいてほしい(息子さん)。 |                  |   |                                                   |

## 2 ADL

| ADL              |                                |   |                                                              |
|------------------|--------------------------------|---|--------------------------------------------------------------|
| 30               | 寝返り                            | × | 自力でできる。                                                      |
| 31               | 起き上がり                          | × | 普通のベッドを使用し、体を自力で横にして起き上がっている。                                |
| 32               | 乗り移り                           | ○ | ベッドの縁につかまって自力で乗り移りしているが、約3ヶ月前に乗り移りの際、うまく立ち上がれず転倒して骨折している。    |
| 33               | 家の中の移動                         | ○ | 両手を支えてもらえば2～3歩は歩くことができるが、腰と下肢に力が入らなくなりしゃがみ込んでしまう。            |
| 34               | 屋外の移動                          | ○ | 退院後は、屋外にはでていない。                                              |
| 35               | 上半身の更衣                         | × | 自分でできる。                                                      |
| 36               | 下半身の更衣                         | × | 自分でできる。                                                      |
| 37               | 食事                             | × | 自力で食べている。                                                    |
| 38               | 排泄                             | ○ | 常時ポータブルトイレを使用し自力で行っているが、ベッドの縁につかまってやっ<br>と行っている。             |
| 39               | 整容                             | × | 自力でできる。                                                      |
| 40               | 入浴                             | ○ | 身体を抱えたり、支える介助が必要なため退院後は入浴していない。お嫁さんより身体を拭いてもらっている。           |
| 41               | ADLの低下*                        | ○ | 退院時は、シルバーカーによる歩行が10m位まで何とか可能になったが、現在は支えてもらっても2～3歩がやっとの状態。    |
| <b>活動・健康増進</b>   |                                |   |                                                              |
| 42               | 移動手段                           | ○ | 用具は使用していない。両手を支えてもらえば2～3歩は歩くことができるが、腰と下肢に力が入らなくなりしゃがみ込んでしまう。 |
| 43               | 階段昇り降り                         | ○ | 玄関等、段差の上がり下りは介助が必要だが退院後上がり下りはしていない。                          |
| 44               | 外出（屋外）の頻度（介護サービス利用による外出は含まない。） | ○ | 退院してからは外出していない。                                              |
| 45               | 体を動かす活動                        | ○ | 退院してからは、行動範囲はベッド周辺のみ。移動するのは排泄時くらいでほとんど身体を動かすことがない。           |
| <b>自立度改善の可能性</b> |                                |   |                                                              |

|                                                                                                           |             |   |                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|-------------------------------------------------------------------------|
| 46                                                                                                        | 自立度改善の本人意識  | ○ | また歩けるようになりたいと話している。                                                     |
| 47                                                                                                        | 自立度改善の介護者意識 | ○ | できることはやってほしい、歩く練習をしてもらいたいと望んでいる。                                        |
| 48                                                                                                        | 健康状態改善の可能性  | ○ | 退院時までは、シルバーカーによる歩行が可能になるまで回復していた。                                       |
| <b>要介護状態の変化</b>                                                                                           |             |   |                                                                         |
| 49                                                                                                        | 介護状態の悪化*    | ○ | 退院時は、シルバーカーによる歩行が10m位まで何とか可能になったが、現在は支えてもらっても2～3歩がやっとの状態になり移動介助が必要になった。 |
| <b>転倒</b>                                                                                                 |             |   |                                                                         |
| 50                                                                                                        | 転倒の回数*      | ○ | 1回。H24.12.20にポータブルトイレに移る際に転倒して第一腰椎圧迫骨折して入院した。                           |
| 51                                                                                                        | 転倒の危険性      | ○ | 自力で乗り移りしているが、足腰に力が入らない。                                                 |
| ADLに関する意向<br>(本人)少しでも歩けるようになりたい。お風呂に入りたい。<br>(家族)歩く練習をしてほしい。できることはやってほしい。お風呂に入れてほしい。車の乗り降りを手伝ってほしい(息子さん)。 |             |   |                                                                         |

### 3 IADL

| IADL |                 |     |                                      |      |
|------|-----------------|-----|--------------------------------------|------|
|      |                 | 現 状 | 困難度                                  |      |
| 52   | 炊事              | ○   | 歩行が困難な状態であり、本人が行うことはできない。家族が全て行っている。 | 高    |
| 53   | 家事一般（掃除・洗濯・整理等） | ○   | 歩行が困難な状態であり、本人が行うことはできない。家族が全て行っている。 | 高    |
| 54   | 金銭管理            | ×   | 金銭感覚に問題はないが、息子さんが全て管理している。           | 問題なし |
| 55   | 薬の管理            | ×   | 能力に問題はないが、家族が管理している。                 | 問題なし |
| 56   | 電話使用            | ×   | 掛けたり受けたりすることに問題はないが使用することはない。        | 問題なし |
| 57   | 買い物             | ○   | 選んだり、支払ったりすることは問題ないが買い物に行くこ          | 中    |

|                                      |                      |   |          |   |
|--------------------------------------|----------------------|---|----------|---|
|                                      |                      |   | とができない。  |   |
| 58                                   | 交通手段の利用(使う必要のない場合も×) | × | 利用していない。 | 高 |
| IADLに関する意向<br>(本人)特になし。<br>(家族)特になし。 |                      |   |          |   |

#### 4 認知

|                                    |            |   |                    |  |
|------------------------------------|------------|---|--------------------|--|
| 記憶                                 |            |   |                    |  |
| 59                                 | 短期記憶       | × | 生活に支障のあるほどの物忘れはない。 |  |
| 60                                 | 手続き記憶      | × | なし                 |  |
| 61                                 | 日常生活の判断    | × | 自分で判断して行っている。      |  |
| 62                                 | 記憶・判断力の低下* | × | なし                 |  |
| 意識障害                               |            |   |                    |  |
| 63                                 | せん妄        | × | 一時的な錯乱状態はない。       |  |
| 認知に関する意向<br>(本人)-----<br>(家族)----- |            |   |                    |  |

#### 5 コミュニケーション能力

|                                           |                 |   |                                          |  |
|-------------------------------------------|-----------------|---|------------------------------------------|--|
| コミュニケーション                                 |                 |   |                                          |  |
| 64                                        | 聴覚              | × | 問題なし。                                    |  |
| 65                                        | 相手に理解させること      | × | 問題なし。                                    |  |
| 66                                        | 相手を理解すること       | × | 日常生活上のことは会話により伝えられるが、ゆっくり、わかりやすく話す必要がある。 |  |
| 67                                        | コミュニケーション能力の低下* | × | なし                                       |  |
| 視覚                                        |                 |   |                                          |  |
| 68                                        | 視力              | × | 新聞等の小さい字は見えないが、日常の動作を行うには支障はない。          |  |
| 69                                        | 視覚障害            | × | なし                                       |  |
| 70                                        | 視力低下*           | × | なし                                       |  |
| コミュニケーションに関する意向<br>(本人)-----<br>(家族)----- |                 |   |                                          |  |

#### 6 社会との関わり

|     |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|
| 関わり |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|

|                                                         |             |   |                                       |
|---------------------------------------------------------|-------------|---|---------------------------------------|
| 71                                                      | 人との関わり      | × | 問題なし                                  |
| 72                                                      | 周りの人への不満・怒り | × | なし                                    |
| 73                                                      | 社会活動の悩み     | × | なし                                    |
| 74                                                      | 社会活動の減少*    | × | なし                                    |
| 75                                                      | 日中一人の時間     | ○ | いつも自室で過ごしているので、一人でいることがほとんどである。       |
| 76                                                      | 寂しさ         | ○ | 一人でいることがほとんどで、寂しいと言っていて精神的に落ち込みがちである。 |
| <b>気分</b>                                               |             |   |                                       |
| 77                                                      | 不安心配        | × | なし                                    |
| 78                                                      | 悲しみ         | × | なし                                    |
| 79                                                      | 落ち込み        | ○ | 一人でいることがほとんどで、寂しいと言っていて精神的に落ち込みがちである。 |
| 80                                                      | 怒り          | × | なし                                    |
| 81                                                      | 体調不良の訴え     | × | なし                                    |
| 82                                                      | 涙もろい        | × | なし                                    |
| 83                                                      | 興味活動の減少     | × | なし                                    |
| 84                                                      | 社会交流の減少     | × | なし                                    |
| 85                                                      | 気分の悪化*      | × | なし                                    |
| 社会との関わりに関する意向<br>(本人)誰かと話がしたい。<br>(家族)楽しく過ごしてほしい(息子さん)。 |             |   |                                       |

## 7 排尿・排便

|                                           |         |   |             |
|-------------------------------------------|---------|---|-------------|
| <b>失禁</b>                                 |         |   |             |
| 86                                        | 尿失禁     | × | 尿意あり, 失禁もない |
| 87                                        | おむつ使用   | × | なし          |
| 88                                        | 尿力テール使用 | × | なし          |
| 89                                        | 便失禁     | × | 便意あり, 失禁もない |
| 排泄のコントロールに関する意向<br>(本人)-----<br>(家族)----- |         |   |             |

## 8 褥瘡・皮膚の問題

|                |       |   |                     |
|----------------|-------|---|---------------------|
| <b>皮膚・じょく創</b> |       |   |                     |
| 90             | 皮膚の問題 | ○ | 身体の痒みを訴えるが特に掻き傷はない。 |
| 91             | じょく創  | × | なし                  |

|                                                               |         |   |    |
|---------------------------------------------------------------|---------|---|----|
| 92                                                            | じょく創の既往 | × | なし |
| 93                                                            | 皮膚のケア   | × | なし |
| じょく創・皮膚の問題に関する意向<br>(本人)痒みがとれれば良いと思う。<br>(家族)痒みがとれてほしい(お嫁さん)。 |         |   |    |

## 9 口腔衛生

|                                      |         |   |                   |
|--------------------------------------|---------|---|-------------------|
| 口腔ケア                                 |         |   |                   |
| 94                                   | 口腔状態の問題 | × | 総入れ歯だが嘔むことに問題はない。 |
| 口腔衛生に関する意向<br>(本人)-----<br>(家族)----- |         |   |                   |

## 10 食事摂取

|                                      |           |   |                           |
|--------------------------------------|-----------|---|---------------------------|
| 栄養・水分摂取                              |           |   |                           |
| 95                                   | 極端な体重減少   | × | なし                        |
| 96                                   | 栄養不良      | × | なし                        |
| 97                                   | 極端な体重増加   | × | なし                        |
| 98                                   | 食事量, 回数不足 | × | 食欲あり                      |
| 99                                   | 食事摂取の減少   | × | なし                        |
| 100                                  | 水分不足      | × | なし                        |
| 101                                  | 経管栄養, 胃ろう | × | なし                        |
| 嚥下                                   |           |   |                           |
| 102                                  | 嚥下問題      | × | 食事の時むせることがあるが、ひっかけることはない。 |
| 食事摂取に関する意向<br>(本人)特になし。<br>(家族)特になし。 |           |   |                           |

## 11 問題行動(行動障害)

|      |          |   |    |
|------|----------|---|----|
| 行動障害 |          |   |    |
| 103  | 徘徊       | × | なし |
| 104  | 乱暴な言葉    | × | なし |
| 105  | 乱暴な行動    | × | なし |
| 106  | 混乱させる行動  | × | なし |
| 107  | ケアの拒否抵抗  | × | なし |
| 108  | 行動障害の悪化* | × | なし |
| 向精神薬 |          |   |    |

|                                      |       |   |    |
|--------------------------------------|-------|---|----|
| 109                                  | 抗精神病薬 | × | なし |
| 110                                  | 抗不安薬  | × | なし |
| 111                                  | 抗うつ薬  | × | なし |
| 112                                  | 催眠薬   | × | なし |
| 行動障害に関する意向<br>(本人)-----<br>(家族)----- |       |   |    |

## 12 介護力

| 介護力 |                        | 主介護者                                                               | 副介護者                                                                                 |
|-----|------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 113 | 介護者（氏名・続柄）             | 竹子さん（長男の妻）                                                         | 松男さん（長男）                                                                             |
| 114 | 支援の分野（ADL、IADL、精神的支援等） | 洗濯，掃除，食事の提供，洗面や着替えの準備，身体清拭等，精神的支援                                  | 食事の配膳・下膳，通院時の付き添いや薬取り，精神的支援                                                          |
| 115 | 介護者が介護量を増やすことの可能性      | 平日は仕事をしている。土日の休みは農作業にでている。最近疲れやすくて，体調に不安を感じており，これ以上介護量を増やすことはできない。 | H17年に脳出血，後遺症のため軽い右麻痺あり。体調は安定している。軽い農作業や車の運転はできるが，身体を支えるような介護はできず，これ以上介護量を増やすことはできない。 |
| 116 | 介護者が介護を続けられる可能性        | ○ 家にいる時は，できるだけ身の回りの世話はしてあげたいと思っているが，体調に不安を感じている。                   | 本人が，今くらいの状態であれば，自宅で世話をしてあげたいと思っているが，脳出血の後遺症があり身体を支えるような介護はできない。                      |
| 117 | 介護者の周りの人に対する不満         | ×                                                                  | なし                                                                                   |
| 118 | 介護者のストレス・負担            | ○ お風呂に入れられない。自分の体調に不                                               | お風呂に入れられない。車の乗り降りの介助                                                                 |

|                                                                                       |                 |   |       |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|-------|--------|
|                                                                                       |                 |   | 安がある。 | ができない。 |
| <b>同居者</b>                                                                            |                 |   |       |        |
| 119                                                                                   | 同居者の増減*         | × | なし    |        |
| 120                                                                                   | 施設入所についての同居者の意向 | × | なし    |        |
| 介護力に関する意向<br>(本人)あまり家族に迷惑をかけたくない。<br>(家族)お風呂に入れてほしい(息子さん, お嫁さん)。車の乗り降りを手伝ってほしい(息子さん)。 |                 |   |       |        |

### 1 3 居住環境

|                                        |                |   |                    |  |
|----------------------------------------|----------------|---|--------------------|--|
| <b>居住環境</b>                            |                |   |                    |  |
| 121                                    | 身体状態から見た居住環境問題 | ○ | 自宅内は段差があり, 手すりもない。 |  |
| 居住環境に関する意向<br>(本人) 特になし。<br>(家族) 特になし。 |                |   |                    |  |

### 1 4 特別な状況

|                                         |               |   |    |  |
|-----------------------------------------|---------------|---|----|--|
| <b>特別な状況</b>                            |               |   |    |  |
| 122                                     | 家族・介護者に対する恐れ  | × | なし |  |
| 123                                     | 劣悪な衛生状態       | × | なし |  |
| 124                                     | 不明な怪我, 骨折, 火傷 | × | なし |  |
| 125                                     | 放置, 暴力, 搾取等   | × | なし |  |
| 126                                     | 身体抑制          | × | なし |  |
| <b>ターミナル</b>                            |               |   |    |  |
| 127                                     | ターミナル期        | × | なし |  |
| 特別な状況に関する意向<br>(本人) -----<br>(家族) ----- |               |   |    |  |

### ※ その他

|                                                                                                                                                  |  |  |                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------|--|
| <b>その他</b>                                                                                                                                       |  |  |                                                 |  |
| 128                                                                                                                                              |  |  | 長女夫婦や次男夫婦は他県で暮らしており, お盆や正月に来るぐらいで協力は得られない状況である。 |  |
| 介護や自立生活に関する全般的な意向<br>(本人)あまり家族に迷惑をかけたくない。<br>(家族)母の状態がこの程度なら自宅でやっていると考えているが, おむつをして寝たきりになれば, 施設にお願いしたい。妻には介護の負担をあまりかけたくないの、母のできることはやってほしい(息子さん)。 |  |  |                                                 |  |

(別表) 服薬状況

| 薬剤名        | 量      | 効能     |
|------------|--------|--------|
| カルスロット 5mg | 朝1錠    | 高血圧症の薬 |
| ラックビー2.0   | 1日3回1錠 | 整腸剤    |
| ニトロダーム TTS | 胸痛時    | 狭心症の薬  |
| プルゼニド 2T   | 頓服     | 便秘時    |
|            |        |        |
|            |        |        |
|            |        |        |
|            |        |        |
|            |        |        |
|            |        |        |

### ケアプラン策定のための課題検討用紙

アセスメント基準日： 平成 25年 3月 15日

| 利用者名： 宮城 花子 様  |                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|----------------|------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 項目             | 細目                     | チェック | 検討が必要な具体的状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 原因                                                                                                    | 本人, 家族の意向                                                                                                                      | 自立に向けた可能性, 維持の必要性, 低下・悪化の危険性, ケアの必要性                                                                                                                                                                    | 生活全般の解決すべき課題(ニーズ)                                                                                                                                      | ケアの方向性                                                                                                                                                                                   |
| 1. 健康状態        | ① 既往歴                  | ×    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・狭心症。時々胸痛がありニトロゲームを貼ると楽になる。</li> <li>・骨粗鬆症</li> <li>・第一腰椎圧迫骨折(H23,12,20 転倒)</li> <li>・老人性皮膚掻痒症で身体の痒みがあるが掻き傷はない。</li> <li>・時々胸の表面が刺されるような痛みがあるが、締め付けられるような感じはない。「ニトロゲームを貼ると楽になる」と言う。息切れはない。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・転倒のため</li> <li>・狭心症</li> </ul>                                | (本人)<br>・元気でいたい。<br><br>(家族)<br>・元気でいてほしい(息子さん)。                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>・主治医より、痛みなど身体症状の増強に注意するように指示がでている。</li> <li>・*身体の痒みについては「じよく創・皮膚の問題」で検討する。</li> </ul>                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>・痛みなど身体症状の観察が必要です</li> </ul>                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・症状の変化に気をつけ、必要時に応じて主治医に報告します</li> </ul>                                                                                                           |
|                | ② 主傷病                  | ○    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ③ 症状                   | ○    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ④ 痛み                   | ○    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ⑤ その他                  | ○    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
| 2. ADL         | ① 寝返り                  | ×    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ベッドの縁につかまって自力で乗り移りしているが、約3ヶ月前に乗り移りの際、うまく立ち上がれず転倒して骨折している。</li> <li>・両手を支えてもらえば2～3歩は歩くことができるが、腰と下肢に力が入らなくなりしゃがみ込んでしまう。退院後は、屋外にはでていない。</li> <li>・身体を抱えたり、支える介助が必要なため退院後は入浴していない。お嫁さんより身体を拭いてもらっている。</li> <li>・常時ポータブルトイレを使用し、自力で行っているが、ベッドの縁につかまってやっと行っている。</li> <li>・退院してからは、行動範囲はベッド周辺のみ。移動するのは排泄時位でほとんど身体を動かすことがない。</li> <li>・H24.12.20 にポータブルトイレに移る際に転倒して第一腰椎圧迫骨折して入院した。自力で乗り移りしているが、足腰に力が入らない。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・転倒による骨折の後遺症</li> <li>・退院後ほとんど身体を動かすことがなく、廃用性が考えられる</li> </ul> | (本人)<br>・少しでも歩けるようになりたい。<br>・お風呂に入りたい。<br><br>(家族)<br>・歩く練習をしてほしい。<br>・できることはやってほしい。<br>・お風呂に入れてほしい。<br>・車の乗り降りを手伝ってほしい(息子さん)。 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・骨折後の身体の状態や病気に問題なく、一時は10m位歩けるまで回復していたこと、本人も家族も意欲があることから、歩行能力が改善する可能性がある</li> <li>・入浴、車の乗り移り、移動については、当面補う介助が必要である</li> <li>・ポータブルトイレの乗り移りの際に転倒防止の必要がある</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・少しでも歩けるようになりたい</li> <li>・お風呂に入りたい。</li> <li>・車の乗り降りを手伝ってほしい</li> <li>・転倒防止が必要です</li> <li>・移動介助が必要です</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・身体を動かす機会を持ち、歩行状態が回復できるようにします</li> <li>・お風呂に入れるようにします</li> <li>・車の乗り降りができるようになります。</li> <li>・転倒なく乗り移りができるようになります</li> <li>・移動できるようにします</li> </ul> |
|                | ② 起きあがり                | ×    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ③ 移乗                   | ○    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ④ 歩行                   | ○    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ⑤ 着衣                   | ×    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ⑥ 入浴                   | ○    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ⑦ 排泄                   | ○    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ⑧ その他                  | ○    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
| 3. IADL        | ① 調理                   | ○    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・歩行が困難な状態であり、本人が行うことはできない。家族が全て行っている。</li> <li>・選んだり、支払ったりすることは問題ないが買い物に行くことができない。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・転倒による骨折の後遺症</li> </ul>                                        | (本人)<br>・特になし。<br><br>(家族)<br>・特になし。                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・家族がいて、家族によりできているためプランにしない</li> </ul>                                                                                                                            |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ② 掃除                   | ○    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ③ 買物                   | ○    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ④ 金銭管理                 | ×    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ⑤ 服薬状況                 | ×    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ⑥ その他                  | ○    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
| 4. 認知          | ① 日常の意思決定を行うための認知能力の程度 | ×    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・支障なし</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
| 5. コミュニケーション能力 | ① 意思の伝達                | ×    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・支障なし</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ② 視力                   | ×    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ③ 聴力                   | ×    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ④ その他                  | ×    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
| 6. 社会との関わり     | ① 社会的活動への参加意欲          | ×    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・いつも自室で過ごしているため、一人でいることがほとんどである。</li> <li>・一人でいることがほとんどで、寂しいと言っていて精神的に落ち込みがちである。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・転倒による骨折の後遺症により一人で外出ができなくなった</li> </ul>                        | (本人)<br>・誰かと話がしたい。<br><br>(家族)<br>・楽しく過ごしてほしい(息子さん)。                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・交流や会話をすることにより、気分が改善し楽しく過ごせる可能性がある</li> </ul>                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・誰かと話がしたい</li> </ul>                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>・人と関わる機会を持てるようになります</li> </ul>                                                                                                                    |
|                | ② 社会との関わりの変化           | ×    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ③ 喪失感や孤独感              | ○    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |
|                | ④ その他                  | ×    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |

| 項目              | 細目            | チェック | 検討が必要な具体的状況                                                                                                                                                        | 原因                                           | 本人, 家族の意向                                                                              | 自立に向けた可能性, 維持の必要性, 低下・悪化の危険性, ケアの必要性            | 生活全般の解決すべき課題 (ニーズ) | ケアの方向性                     |
|-----------------|---------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|
| 7. 排尿・排便        | ① 失禁の状況       | ×    | ・問題なし。                                                                                                                                                             |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ② 排尿排泄後の後始末   | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ③ コントロール方法    | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ④ 頻度          | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ⑤ その他         | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
| 8. 褥瘡・皮膚の問題     | ① 褥瘡の程度       | ×    | ・身体の痒みを訴えるが, 特に掻き傷はない。                                                                                                                                             | ・老人性皮膚掻痒症                                    | (本人)<br>・痒みがとれればよいと思う。<br><br>(家族)<br>・痒みがとれてほしい。(お嫁さん)。                               | ・身体の痒みについては, 保清・保湿により様子を見るように言われている。            | ・痒みがとれてほしい。        | ・保清と保湿により, 痒みが軽減できるようにします。 |
|                 | ② 皮膚の清潔状況     | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ③ その他         | ○    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
| 9. 口腔衛生         | ① 歯の状態        | ×    | ・問題なし                                                                                                                                                              |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ② 口腔内の状態      | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ③ 口腔衛生        | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
| 10. 食事摂取        | ① 栄養          | ×    | ・問題なし。                                                                                                                                                             |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ② 食事回数        | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ③ 水分量         | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ④ その他         | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
| 11. 問題行動 (行動障害) | ① 暴言暴行        | ×    | ・なし                                                                                                                                                                |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ② 徘徊          | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ③ 介護の抵抗       | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ④ 収集癖         | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ⑤ 火の不始末       | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ⑥ 不潔行為        | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ⑦ 異食行動        | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ⑧ その他         | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
| 12. 介護力         | ① 介護者の有無      | ×    | ・お嫁さんは, 家にいる時はできるだけ身の回りの世話はしてあげたいと思っているが体調に不安を感じている。<br>・息子さんは, 本人が今くらいの状態であれば自宅で世話をしてあげたいと思っているが, 脳出血の後遺症があり身体を支えるような介護はできない。<br>・お風呂に入れられない。<br>・車の乗り降りの介助ができない。 | ・お嫁さんは仕事を持っているのと自分の体調に不安がある<br>・息子さんに軽い障害がある | (本人)<br>・あまり家族に迷惑をかけたくない。<br><br>(家族)<br>・お風呂に入れてほしい(息子さん, お嫁さん)。車の乗り降りを手伝ってほしい(息子さん)。 | ・家族による介護を増やすことができないため補う介助が必要である(*「ADL」の項目で検討する) |                    |                            |
|                 | ② 介護者の介護意思    | ○    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ③ 介護負担        | ○    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ④ 主な介護者に関する情報 | ○    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ⑤ その他         | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
| 13. 居住環境        | ① 住宅改修の必要性    | ○    | ・自宅内は段差があり, 手すりもない。                                                                                                                                                |                                              | (本人)<br>・特になし。<br><br>(家族)<br>・特になし。                                                   | ・住宅改修は, 入浴の状況や歩行の改善の状態をみた上で検討していく。              |                    |                            |
|                 | ② 危険個所等       | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
| 14. 特別な状況       | ① 虐待          | ×    | ・なし                                                                                                                                                                |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ② ターミナルケア     | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |
|                 | ③ その他         | ×    |                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                                        |                                                 |                    |                            |

第1表

居宅サービス計画書（1）

初回・紹介・継続

認定済・申請中

利用者名 宮城花子 殿 生年月日 大正 12年 2月 20日 住所 宮城県宮城郡宮城町中央1-1

居宅サービス計画作成者氏名 仙台太郎

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地 仙台居宅介護支援センター 宮城県宮城郡宮城町西2丁目2-2

居宅サービス計画作成（変更）日 平成25年3月15日 初回居宅サービス計画作成日 平成25年 3月15日

認定日 平成25年3月1日 認定の有効期間 25年 3月 1日 ~26年 2月28日

|                        |                                                                          |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 要介護状態区分                | 要支援 ・ 要介護1 ・ <b>要介護2</b> ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5                            |
| 利用者及び家族の生活に対する意向       | (本人) ・少しでも歩けるようになりたい。 ・元気でいたい。 ・痒みがとれるといい。<br>・お風呂に入りたい。 ・誰かと話がしたい。      |
|                        | (家族) ・自分でできるところは自分でやってほしい。元気でいてほしい。(松男さん)                                |
|                        | ・歩く練習をお願いしたい。 ・車の乗り降りの介助をしてほしい。(松男さん)                                    |
|                        | ・お風呂に入れてほしい。(松男さん、竹子さん) ・痒みがとれてほしい。(竹子さん)                                |
| 介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定 | なし                                                                       |
| 統合的な援助の方針              | ・症状の変化に気をつけ必要時に応じて主治医に報告します。 ・身体を動かす機会を持ち歩行状態が回復できるようにします。               |
|                        | ・お風呂に入れるようにします。 ・車の乗り降りができるようにします。 ・転倒なく乗り移りができるようにします。                  |
|                        | ・移動できるようにします。 ・人と関わる機会を持てるようにします。 ・保清と保湿により痒みが軽減できるようにします。               |
|                        | <b>【緊急連絡先】</b> 自宅 000-0000 竹子さん勤務先 111-1111<br>体の具合が悪くなった時 ○△医院 333-3333 |
| 家事援助中心型の算定理由           | 1.一人暮らし 2.家族等が障害、疾病等 3.その他 ( )                                           |

## 居宅サービス計画書（2）

平成 25年3月15日

利用者名 宮城 花子 殿

| 生活全般の解決すべき課題(ニーズ) | 目 標           |                   |                  |               | 援助内容                   |        |                |                 |           |               |  |
|-------------------|---------------|-------------------|------------------|---------------|------------------------|--------|----------------|-----------------|-----------|---------------|--|
|                   | 長期目標          | (期間)              | 短期目標             | (期間)          | サービス内容                 | ※1     | サービス種別         | ※2              | 頻度        | 期間            |  |
| 痛みなど身体症状の観察が必要です  | 症状の観察をしてもらえる。 | 3/15～<br>26/ 2/28 | 症状の変化に対応してもらえる   | 3/15～<br>6/14 | ・症状観察<br>〃             | ○<br>○ | 通所リハ<br>短期生活介護 | 若林テア<br>青葉老人ホーム | 2/週<br>随時 | 3/15～<br>6/14 |  |
| 少しでも歩けるようになりたい    | 茶の間まで歩くことができる | 3/15～<br>26/ 2/28 | 介助を受けて5m歩くことができる | 3/15～<br>6/14 | ・下肢の筋力をつけるためのリハビリテーション | ○      | 通所リハ           | 若林テア            | 2/週       | 3/15～<br>6/14 |  |
| お風呂に入りたい          | お風呂に入れる       | 3/15～<br>26/ 2/28 | お風呂に入れる          | 3/15～<br>6/14 | ・入浴, 洗身介助              | ○<br>○ | 通所リハ<br>短期生活介護 | 若林テア<br>青葉老人ホーム | 2/週<br>随時 | 3/15～<br>6/14 |  |
| 車の乗り移りを手伝ってほしい    | 車の乗り降りができる    | 3/15～<br>26/ 2/28 | 車の乗り降りができる       | 3/15～<br>6/14 | ・車の乗り降りの介助             | ○      | 訪問介護(介護タクシー)   | 太白ホームヘルプ        | 1/月       | 3/15～<br>6/14 |  |
| 転倒防止が必要です         | 転倒防止ができる      | 3/15～<br>26/ 2/28 | 転倒なく乗り移りができる     | 3/15～<br>6/14 | ・移動用バーのレンタル            | ○      | 福祉用具貸与         | みやぎの杜           |           | 3/15～<br>6/14 |  |
| 移動介助が必要です         | 移動できる         | 3/15～<br>26/ 2/28 | 移動できる            | 3/15～<br>6/14 | ・移動介助<br>〃             | ○<br>○ | 通所リハ<br>短期生活介護 | 若林テア<br>青葉老人ホーム | 2/週<br>随時 | 3/15～<br>6/14 |  |
| 誰かと話がしたい          | 楽しく過ごすことができる  | 3/15～<br>26/ 2/28 | いろいろな人と話ができる     | 3/15～<br>6/14 | ・交流支援<br>〃             | ○<br>○ | 通所リハ<br>短期生活介護 | 若林テア<br>青葉老人ホーム | 2/週<br>随時 | 3/15～<br>6/14 |  |
| 痒みがとれてほしい         | 痒みが良くなる       | 3/15～<br>26/ 2/28 | 痒みが少しでも和らぐ       | 3/15～<br>6/14 | ・保清, 保湿<br>〃           | ○<br>○ | 通所リハ<br>短期生活介護 | 若林テア<br>青葉老人ホーム | 2/週<br>随時 | 3/15～<br>6/14 |  |

※1 「保険給付対象か否かの区分」について、保険給付対象内サービスについては○印を付す。

※2 「当該サービス提供を行う事業所」について記入する。