

介護支援専門員実務研修

## 事 例



## 基本情報

利用者名	宮城 花子さん	性別	女	生年月日	昭和 15年 2月 20日
住 所				介 護 度	要介護 2
主 訴	<b>【相談内容】</b> ・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> 本人：誰も来る人がいなくて寂しい。 家族：お風呂に入れてほしい。 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> ・農家に生まれ育つ ・農家に嫁ぎ3人の子供をもうける ・53歳の時夫と死別 ・趣味や特技は特になし ・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> ・息子さん夫婦と3人家族 ・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

令和 2年 3月 15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 F A X 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・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・大・昭・平	15年 2月 20日 (80) 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。

R1年3月15日 左大腿骨頸部骨折 (人工骨頭置換)。R1年12月20日 第1腰椎圧迫骨折。

## 病状経過及び検査結果

H19年頃から上記#1~4の為、通院中。R1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。R1年12月20日、自宅でオートメー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R2年2月28日退院。

## 治療経過

R2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)

ニトロダーム TTS 胸痛時貼用、ブルゼニド 2錠 便秘時頓服

## 備 考

<p>1 健康状態</p> <p>(1)観察・管理の必要な病気</p> <p>(2)症状</p> <p>①身体症状</p> <p>②精神症状</p> <p>(3)痛み</p> <p>(4)病状の変化</p> <p>(5)医療機器</p> <p>(6)保健予防</p> <p>(7)健康生活</p> <p>(8)予定されたケア・治療の順守</p> <p>(9)薬</p> <p>《意向》</p>	<p>骨粗鬆症, 老人性皮膚掻痒症, 高血圧症, 狭心症。高血圧症は内服で安定している。時に胸痛があり, ニトロダームを貼ると楽になる。</p> <p>R 1年3月15日左大腿骨頸部骨折しR 1年7月1日まで入院。 R 1年12月20日第一腰椎圧迫骨折しR 2年2月28日まで入院した。</p> <p>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。</p> <p>身体の痒みを訴えるが特に掻き傷はない。</p> <p>特になし</p> <p>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」と言っている。</p> <p>ポータブルトイレに移る際に転倒してR 1年12月20日～R 2年2月28日まで第一腰椎圧迫骨折で入院した。</p> <p>使用していない。</p> <p>入院時に検査を受けている。</p> <p>喫煙, 飲酒もせず新たな病気もみられない。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。変動や悪化はみられない。</p> <p>家族が管理し, 医師からの服薬等の指示は守られている。</p> <p>主治医により管理してもらっている。服薬状況(別表)</p> <p>(本人) ニトロダームを貼ると楽になる。元気でいたい。 (家族) 元気でいてほしい。(息子さん)</p>
<p>2 ADL</p> <p>(1)寝返り</p> <p>(2)起き上がり</p> <p>(3)乗り移り</p> <p>(4)家の中の移動</p> <p>(5)屋外の移動</p>	<p>自力でできる。</p> <p>普通のベッドを使用し体を自力で横にして行っている。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>退院後は屋外には出ていない。</p>

<p>(6)上半身の更衣 (7)下半身の更衣 (8)食事 (9)排泄 (10)整容 (11)入浴 (12)ADLの低下 (13)活動・健康増進 (14)自立度改善の可能性 (15)要介護状態の変化 (16)転倒</p> <p>《意向》</p>	<p>準備してもらい自分で更衣できる。 準備してもらい自分で更衣できる。 自力で食べている。 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。 準備をしてもらい、自分でおこなっている。 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。 退院時は、歩行器による歩行が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。 退院してから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。 玄関の上がり下りの際は介助が必要だが、退院後は外出も上がり下りもしていない。 本人は「また歩けるようになりたい」と話し、家族は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。 退院時は歩行器による歩行が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。 R1年12月20日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。</p> <p>(本人) 少しでも歩けるようになりたい。 お風呂に入りたい。 (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)</p>
<p>3 IADL (1)炊事 (2)家事一般(掃除・洗濯・整理等) (3)金銭管理 (4)薬の管理 (5)電話使用 (6)買い物 (7)交通手段の利用</p>	<p>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。 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。 金銭感覚に問題はないが息子さんが全て管理している。 能力に問題はないが、家族が管理している。 か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。 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。 利用していない。</p>

《意向》	(本人) 家族がやってくれるから心配ない。 (家族) 身の回りの世話はこれからもやっていきます。(息子さん, お嫁さん)
4 認知 (1)記憶 ①複雑性注意 ②実行機能 ③学習と記憶(即時, 近時, 遠隔) ④言語(失語) ⑤知覚-運動(失認, 失行) ⑥社会的認知 ⑦見当識 (2)せん妄  《意向》	支障なし。 支障なし。自分で判断して行っている。 生活に支障のあるほどの物忘れはない。 支障なし 支障なし 支障なし 支障なし 支障なし 支障なし 一時的な錯乱状態はない。  (本人) _____ (家族) _____
5 コミュニケーション能力 (1)聴覚 (2)相手に理解させること (3)相手を理解すること (4)コミュニケーション能力の低下 (5)視覚  《意向》	問題なし。 問題なし。 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。 なし。 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。視覚障害や視力の低下はない。  (本人) _____ (家族) _____
6 社会との関わり (1)関わり (2)気分	いつも自室で過ごしているので一人であ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。 1年前までは近所の茶のみ友達との会話が唯一の楽しみだった

<p>《意向》</p>	<p>が、今は一人でいることが多く、寂しいと言っていて精神的に落ち込みがちであるが、ここ1週間の気分の低下はない。</p> <p>(本人) 家の中にばかりいるので気分が滅入ってしまう。誰かと話がしたい。</p> <p>(家族) 楽しく過ごしてほしい。(息子さん)</p>
<p>7 排尿・排便</p> <p>(1)尿失禁</p> <p>(2)おむつ使用</p> <p>(3)便失禁</p> <p>《意向》</p>	<p>尿意あり，失禁もない。</p> <p>使用していない。</p> <p>便意あり，失禁もない。</p> <p>(本人) _____</p> <p>(家族) _____</p>
<p>8 褥瘡・皮膚の問題</p> <p>《意向》</p>	<p>身体の痒みを訴えるが特に掻き傷はない。</p> <p>(本人) 痒みがとれればいいと思う。</p> <p>(家族) 身体を拭いてあげているけど，なかなか痒みが良くならない。痒みがとれてほしい。(お嫁さん)</p>
<p>9 口腔衛生</p> <p>《意向》</p>	<p>総入れ歯だが噛むことに問題はない。</p> <p>(本人) _____</p> <p>(家族) _____</p>
<p>10 食事摂取</p> <p>《意向》</p>	<p>食欲あり。食事の時むせることがあるが、ひっかけることはない。</p> <p>(本人) あまり気にしていない。</p> <p>(家族) 毎食全部食べているから大丈夫だろう。(息子さん)</p>
<p>11 問題行動(行動障害)</p> <p>(1)行動障害</p> <p>①迷うこと</p> <p>②怒ること(言動)</p> <p>③怒ること(行動)</p> <p>③混乱する行動</p> <p>④ケアを嫌がる断る</p>	<p>なし。</p> <p>なし。</p> <p>なし。</p> <p>なし。</p> <p>なし。</p>



<p>⑤行動障害の悪化 (2)向精神薬</p> <p>《意向》</p>	<p>なし。</p> <p>(本人) _____</p> <p>(家族) _____</p>
<p>12 介護力 (1)介護者</p> <p>(2)介護負担・ストレス</p> <p>《意向》</p>	<p>主たる介護者はお嫁さんの竹子さんで、洗濯・掃除・食事の提供・洗面や着替えの準備、身体清拭などのIADL、ADLの支援と精神的な支援をしている。副介護者は息子さんの松男さんで、食事の配膳・下膳、通院時の付き添いや薬取り、精神的な支援をしている。</p> <p>竹子さんは平日仕事をしており、土日の休みには農作業にでていいる。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、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状況である。松男さんはH26年に脳出血を発症し、後遺症のため軽い右麻痺がある。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、これ以上の介護量を増やすことはできない。松男さんは、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。</p> <p>松男さんは妻にあまり負担をかけたくないと思っており、本人ができることはできるだけやってほしいと思っている。竹子さんは、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、自分の体調に不安を感じている。お風呂に入れたり、車の乗り降りの介助ができない。</p> <p>(本人) あまり家族に迷惑をかけたくない。 (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)</p>
<p>13 居住環境</p> <p>《意向》</p>	<p>自宅内は段差があり、手すりもない</p> <p>(本人) 特になし。 (家族) 必要な時には改修も考えるが、今はこのままでいい。(息子さん)</p>
<p>14 特別な状況</p> <p>《意向》</p>	<p>問題なし。</p> <p>(本人) _____ (家族) _____</p>

その他	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。
《意向》	(本人) あまり家族に迷惑をかけたくない。 (家族) 母の状態がこの程度なら自宅でやっていけると考えているが、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で、母が自分で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

R 2 . 8 . 2 0 .

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	R 2年 3月15日	仙台 太郎

- ※ 1. 「具体的状況」の欄には、情報項目に関しての能力評価をしてその状況を記入します。生活の支障がある場合はその具体的状況と気付いたコメントを記入します。  
(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)
- ※ 2. 「検討」の欄は、具体的状況が生活に支障がある場合や、詳しく検討する必要があると判断した場合は○を付けます(支障がない場合は×を付けます。)  
太字の番号で、○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、「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。)
- ※ 3. \*の付いた項目は、概ね3ヶ月間の状況で判断します。それ以外は1週間前後の状況で判断します。
- ※ 4. 可能性の提案をしながら、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。(生活上の支障がない領域に関する「意向」は、聞き取る必要はありません。)

1 健康状態

No	情報項目	具体的状況	検討
<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。 狭心症。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 第一腰椎圧迫骨折 (R1, 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。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, 息切れ等)	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」と言っている。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	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。	○
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*	R1年12月20日～R2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*	R1年12月20日～R2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*	入院時に検査を受けている。	×
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 (本人) 元気でいたい。 (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	準備してもらい自分で更衣できる。	×
36	下半身の更衣	準備してもらい自分で更衣できる。	×
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と行っている。	○
39	整容	準備をしてもらい、自分でおこなっている。	×
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、歩行器による歩行が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。	○
活動・健康増進			
42	移動手段	用具は使用していない。退院してか	○

		らは、ほとんど移動していない。	
43	階段昇り降り	玄関の上がり下りの際は介助が必要だが、退院後は外出も上がり下りもしていない。	○
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。	○
自立度改善の可能性			
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	退院時は、歩行器による歩行が10m位まで何とか可能になった	○
要介護状態の変化			
49	介護状態の悪化*	退院時は、歩行器による歩行が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。	○
転倒			
50	転倒の回数*	1回。R1. 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 （本人）少しでも歩けるようになりたい。お風呂に入りたい。 （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	高 ○

		い。家族が全て行っている。		
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	か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とができない。	中	○
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 （本人）特になし。 （家族）特になし。				

#### 4 認知

記憶				
60	①複雑性注意	支障なし		×
	②実行機能	支障なし。自分で判断して行っている。		×
	③学習と記憶（即時、近時、遠隔）	生活に支障のあるほどの物忘れはない。		×
	④言語（失語）	支障なし		×
	⑤知覚-運動（失認、失行）	支障なし		×
	⑥社会的認知	支障なし		×
	⑦見当識	支障なし		×
62	認知機能の低下*	なし		×
意識障害				
63	せん妄	なし		×
認知に関する意向 （本人） _____ （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 (本人) _____ (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、一人であることがほとんどである。	○
76	寂しさ	一人であ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。	○
気分			
77	不安心配	なし	×
78	悲しみ	なし	×
79	落ち込み	1年前までは近所の茶のみ友達との会話が唯一の楽しみだったが、今は一人であることが多く、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 (本人) 誰かと話がしたい。 (家族) 楽しく過ごしてほしい (息子さん)。			

## 7 排尿・排便

失禁			
86	尿失禁	尿意あり, 失禁もない	×
87	おむつ使用	なし	×
88	尿カテーテル使用	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 (本人) _____ (家族) _____			

## 8 褥瘡・皮膚の問題

皮膚・褥瘡			
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	褥瘡	なし	×
92	褥瘡の既往	なし	×
93	皮膚のケア	なし	×
褥瘡・皮膚の問題に関する意向 (本人) 痒みがとれればいいと思う。 (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	総入れ歯だが噛むことに問題はなし。	×

口腔衛生に関する意向 (本人) _____ (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 (本人) 特になし。 (家族) 特になし。			

## 11 問題行動 (行動障害)

行動障害			
103	迷うこと	なし	×
104	怒ること (言動)	なし	×
105	怒ること (行動)	なし	×
106	混乱する行動	なし	×
107	ケアを嫌がる断る	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 (本人) _____ (家族) _____			

## 1.2 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、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。	H26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	なし	×
118	介護者のストレス・負担	お風呂に入れられない。 自分の体調に不安がある。	お風呂に入れられない。 車の乗り降りの介助ができない。	○

同居者			
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 (本人) あまり家族に迷惑をかけたくない。 (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)。			

### 13 居住環境

居住環境			
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 (本人) 特になし。 (家族) 特になし。			

### 14 特別な状況

特別な状況			
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	×
ターミナル			
127	ターミナル期	なし	×
特別な状況に関する意向 (本人) _____ (家族) _____			

### ※ その他

その他			
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 (本人) あまり家族に迷惑をかけたくない。 (家族) 母の状態がこの程度なら自宅でやっていけると考えているが, 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で、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

利用者名： 宮城 花子 様

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： 令和 2年 3月 15日

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、改善（回復）の可能性、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。</li> <li>・骨粗鬆症</li> <li>・第一腰椎圧迫骨折（R1, 12, 20 転倒）</li> <li>・老人性皮膚掻痒症</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。「ニトロダームを貼ると楽になる」と言っている。息切れはない。身体の痒みを訴えるが、特に掻き傷はない。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・転倒のため</li> <li>・狭心症</li> </ul>	(本人) ・元気でいたい。  (家族) ・元気でいてほしい（息子さん）。	・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。  * 身体の痒みについては「褥瘡・皮膚の問題」で検討する。	・痛みなど身体症状の観察が必要です。	・症状の変化に気をつけ、必要に応じて主治医に報告します。
	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>・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>・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>・退院してからは外出していない。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>・R1, 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) ・少しでも歩けるようになりたい。 ・お風呂に入りたい。  (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）。	・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。  ・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。  ・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。	<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</li> <li>・移動介助が必要で</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支援します。</li> <li>・お風呂に入れるように支援します。</li> <li>・介助により車の乗り降りができるように支援します。</li> <li>・福祉用具を活用し転倒なく乗り移りができるように支援します。</li> <li>・介助や福祉用具の活用により移動できるように支援します。</li> </ul>
	② 起き上がり	×						
	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) ・特になし。  (家族) ・特になし。	・家族がいて、家族によりできているためプランにしない。		
	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	×	・支障なし					
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、一人であることがほとんどである。</li> <li>・1年前までは近所の茶のみ友達との会話が唯一の楽しみだったが、今は一人であることが多く、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) ・誰かと話したい。  (家族) ・楽しく過ごしてほしい(息子さん)。	・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	・誰かと話したい。  ・人と関わる機会を持てるように支援します。	
	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、改善（回復）の可能性、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) ・痒みがとれればいいと思う。  (家族) ・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支援します。
	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。 ・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。 ・お風呂に入れられない。 ・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 ・息子さんに軽い障害がある	(本人) ・あまり家族に迷惑をかけたくない。  (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)。	・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) ・特になし。  (家族) ・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。 ・当面は福祉用具で対応しADLで合わせて検討する。		
	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	×						

利用者名 宮城花子 殿 生年月日 昭和 15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 令和 2年3月20日 初回居宅サービス計画作成日 令和 2年 3月20日  
 認定日 令和 2年3月1日 認定の有効期間 令和 2年 2月 1日 ~令和 3年 1月31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	<p>(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。</p> <p>・お風呂に入りたい。 ・誰かと話がしたい。</p> <p>(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)</p> <p>・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)</p> <p>・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)</p>
介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定	なし
総合的な援助の方針	<p>・症状の変化に気をつけ必要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支援します。</p> <p>・お風呂に入れるように支援します。 ・介助により車の乗り降りができるように支援します。 ・福祉用具を活用し転倒なく乗り移りができるように支援します。 ・介助や福祉用具活用により移動できるように支援します。 ・人と関わる機会を持てるように支援します。</p> <p>・保清と保湿により痒みが軽減できるように支援します。</p> <p>【緊急連絡先】 自宅 000-0000 竹子さん勤務先 111-1111      体の具合が悪くなった時 草刈内科医院 022-271-9251</p>
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）

令和 2年 3月20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。	3/20～ R3/1/31	症状の変化に対応してもらえる	3/20～ 6/30	・症状観察及び変化時の対応	○ ○	通所リハ 短期生活介護	若林テ ｲﾌ 青葉老人ホ ｰﾑ	2 / 週 随時	3/20～ 6/30
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	3/20～ R3/1/31	介助で5m歩くことができる	3/20～ 6/30	・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 ｲﾌ	2 / 週	3/20～ 6/30
お風呂に入りたい	お風呂に入れる	3/20～ R3/1/31	お風呂に入れる	3/20～ 6/30	・入浴、洗身介助	○ ○	通所リハ 短期生活介護	若林テ ｲﾌ 青葉老人ホ ｰﾑ	2 / 週 随時	3/20～ 6/30
車の乗り移りを手伝ってほしい	車の乗り降りができる	3/20～ R3/1/31	車の乗り降りができる	3/20～ 6/30	・車の乗り降りの介助	○	訪問介護(介護タクシー)	太白ホｰﾑﾙ ﾌﾟ	1 / 月	3/20～ 6/30
転倒防止が必要です	転倒防止ができる	3/20～ R3/1/31	転倒なく乗り移りができる	3/20～ 6/30	・設置型手すりレンタル	○	福祉用具貸与	みやぎの 杜		3/20～ 6/30
移動介助が必要です	移動できる	3/20～ R3/1/31	移動できる	3/20～ 6/30	・移動介助	○ ○	通所リハ 短期生活介護	若林テ ｲﾌ 青葉老人ホ ｰﾑ	2 / 週 随時	3/20～ 6/30
					・車いす、スロープレンタル(屋内外)	○	福祉用具貸与	みやぎの 杜		3/20～ 6/30
誰かと話がしたい	楽しく過ごすことができる	3/20～ R3/1/31	いろんな人と話ができる	3/20～ 6/30	・交流支援	○ ○	通所リハ 短期生活介護	若林テ ｲﾌ 青葉老人ホ ｰﾑ	2 / 週 随時	3/20～ 6/30
痒みがとれてほしい	痒みが良くなる	3/20～ R3/1/31	痒みが少しでも和らぐ	3/20～ 6/30	・保清、保湿	○ ○	通所リハ 短期生活介護	若林テ ｲﾌ 青葉老人ホ ｰﾑ	2 / 週 随時	3/20～ 6/30

※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。

介護支援専門員実務研修 サービス担当者会議演習シナリオ

役割を決めます。

<登場人物> 本人 宮城 花子  
お嫁さん 宮城 竹子  
ケアマネジャー 泉居宅介護支援事業所 仙台 太郎（さくら）  
通所リハビリ 老人保健施設若林デイケア 若葉  
短期生活介護 青葉老人ホーム 雨宮  
訪問介護 太白ホームヘルプ 茂庭  
福祉用具 福祉用具貸与事業所みやぎの杜 長町

<場面> 宮城花子さんの自宅で初回のサービス担当者会議を開催する場面です。

<準備するもの> 宮城花子さんの課題分析の結果・介護計画書 1～3表

<シナリオ>

ケアマネジャー 皆さん、こんにちは。私は泉居宅介護支援事業所の仙台です。今回、花子さんを担当させていただくことになりました。どうぞ宜しくお願いします。

今日はお忙しい中、集まっていただきましてありがとうございます。

事前に花子さん、息子さんの松男さん、お嫁さんの竹子さんから花子さんの身体の状況や希望などをお伺いしてサービス計画を作りました。この内容について、これから花子さんに関わっていただく事業所の方にも連絡と調整をさせていただいておりますので、今日はその内容について確認をさせていただきたいと思います。

今回は主治医の草刈先生が所用で参加できませんでしたが、ご意見をいただいておりますので、その内容もお伝えしたいと思います。何か気付いたことや確認したいことなどがありましたら話ししてください。

あまり長くならないように20分位で話し合いを進めていきたいと思えます。

それでは、まず初めてお会いするので、事業所の皆さんから自己紹介をお願いします。

通所リハビリ 若林デイケアセンターの若葉です。リハビリテーションを行って、皆さんの身体の状態が回復できるようお手伝いさせていただいております。どう

ぞ宜しくお願いします。

短期生活介護 青葉老人ホームでショートステイの担当をしています雨宮です。できるだけお家での生活と同じように過ごしていただけるようにお手伝いさせていただきます。宜しくお願いします。

福祉用具 株式会社みやぎの杜福祉用具レンタルの長町です。車椅子やベッドなどのレンタルやその他福祉用具の販売などをしております。宜しくお願いします。

訪問介護 太白ホームヘルプサービスの茂庭です。家事支援や身体の介護など、自宅での介護の他、介護タクシーの事業もやっております。車の乗り降りの大変な方のお手伝いをさせていただきます。宜しくお願いします。

ケアマネジャー ありがとうございます。花子さんとお嫁さんの竹子さんです。

花子さん 花子です。今日はわざわざ来ていただいてありがとうございます。これから宜しくお願いします。

お嫁さん 嫁の竹子です。今日は主人が留守をしていますが、皆さんに宜しくと言っていました。私も普段は仕事をしているので、皆さんに助けてもらいながらおばあちゃんのお世話をしていきたいと思います。宜しくお願いします。

ケアマネジャー それでは早速始めたいと思います。

お手元にある介護サービス計画書に基づいて進めさせていただきますのでご覧下さい。

まず、介護計画書（1）について説明させていただきます。今回は初めての利用ということで皆さんに集まっていただきました。

花子さんの意向は、少しでも歩けるようになりたい、元気でいたい、痛みがとれるといい、お風呂に入りたい、誰かと話したいということによろしいですか？

花子さん そうだね。家にばかりいて寂しくて寂しくて……。でも歩けなくなって茶の間までも行けないし、お風呂にも入れなくなってしまって困ったね。できるならまた歩けるようになりたいね……。

ケアマネジャー そうですね……。そのために私達が何かお手伝いできたらと思います。

それからご家族の意向ですが、自分でできることはやってほしい、歩く練習をしてほしい、車の乗り降りの介助をお願いしたいというのが息子さんの松男さんの意向です。それからお二人の意向がお風呂に入れてほしい、竹子さんの意向は痛みがとれてほしい、ということによろしいですか？

お嫁さん はい。私も主人も自分達の体調が心配で……。今は仕事を辞める訳にもいかないので宜しくお願いします。

ケアマネジャー はい。ではこれから花子さんの状況をお話させていただいて、花子さん

の大変なところの具体的な支援について確認をさせていただきたいと思います。

花子さんは昨年の3月に転んで左の大腿骨骨頭骨折、12月にはポータブルトイレに乗り移る時に転んで腰椎の圧迫骨折をして入院しました。入院中はシルバーカーを使って10m位は歩けていましたが、退院してからはベッドから離れる事がほとんどなくて、2～3歩歩くとしゃがみ込んでしまう状況です。退院後の動いていなかったことが原因の一つだと思います。

花子さんはまた歩けるようになりたいと望んでいて、草刈先生からは、血圧は安定していますし、時々起こる胸痛についても検査上は異常がないので、痛みの増強に気をつけて過ごすことと転ばないように注意して身体を動かしてもいいと言われており、回復の可能性が高いと判断しました。

それから、ポータブルトイレに乗り移る際に転んで圧迫骨折をしているので、今後また転ぶことがないようにしていきたいと思います。

お風呂については、今自分で歩くことが難しく、松男さんや竹子さんも自宅のお風呂に入れることは大変で、竹子さんが身体を拭いてあげている状況ですが、花子さんはお風呂に入りたいと希望しています。

身体に痒みもあって拭いてあげてもなかなか良くならず、先生からは保清と保湿で様子を見るよう指示がでています。

それから、通院の際は、松男さんが付き添うようになりますが、松男さんは力の入るような介護をすることは大変なので、車の乗り降りの介助が必要になります。また、移動についても介助が必要です。

退院してから花子さんは、日中話し相手がいなくて寂しいと言っているので、何か楽しみを見つけて過ごせたらいいかと思っています。

以上が花子さんの状況です。皆さんの方から何か確認したいことなどありませんか？

通所リハビリ 今、骨折したところの痛みはいかがですか？

花子さん はい。痛みはなくなったからいいんだけど、力が入らなくてね。困ったもんだね。また歩けるようになれるかねえ・・・。

通所リハビリ 今度来ていただいた時に、リハビリの専門の先生に見てもらってどのように訓練したらいいか相談してみましよう。

ケアマネジャー そうですね。宜しくお願いします。その他に確認したいことはありませんか？

なければ、介護サービス計画書（2）の案について説明させていただきます。

『痛みなど身体症状の観察が必要です』については、長期目標は“症状

の観察をしてもらえる”短期目標は“症状の変化に対応してもらえる”ということで、サービス内容は「症状観察及び変化時の対応」を若林デイケアと青葉老人ホームでお願いします。このことについて、若葉さん、雨宮さんからご意見をお願いします。

通所リハビリ デイケア利用時に、胸痛の症状に気をつけて観察し、変化があった時にはご家族と草刈医院に連絡をして指示に従って対応したいと思います。

短期生活介護 ショートステイ利用時にも同じように対応していきたいと思います。

ケアマネジャー 宜しく申し上げます。では次の課題の『身体の痒みがとれてほしい』ことについては、長期目標は“痒みが良くなる”短期目標は“痒みが少しでも和らぐ”ということで「保清・保湿」を若林デイケアと青葉ホームでお願いします。このことについてご意見をお願いします。

通所リハビリ 痒みについては、週2回デイケアを利用しますので、その都度お風呂に入っていただいて保清・保湿を行い、痒みの軽減ができるように努めたいと思います。また、掻き傷はないようですが、症状が悪化していないかどうかなど、皮膚の状態観察も行っていきます。

短期生活介護 ショートステイ利用時にも同じように対応していきます。お風呂の頻度については、利用時に花子さんに聞いて対応し、お風呂に入らない日にも清拭で対応できるようにしたいと思います。

ケアマネジャー 宜しく申し上げます。次に花子さんの希望でもある『少しでも歩けるようになりたい』ということについては、入院していた病院のリハビリの先生にも確認し、花子さんと話し合っただけで目標を設定しました。ゆくゆくは「茶の間まで歩くことができる」ことを長期目標とし、そのために3ヶ月でまずは「介助で5m歩くことができる」を目標にリハビリを行えたらと思います。若葉さんより意見を申し上げます。

通所リハビリ 病院より診断書もいただいておりますので、うちのリハビリの担当とも話をして、花子さんの目標が達成できるよう実施したいと思います。まずは足の筋力をつけることから始めて、無理なくできるように行っていききたいと思いますので宜しく申し上げます。

ケアマネジャー 宜しく申し上げます。次に『お風呂に入りたい』についてですが、長期目標と短期目標を「お風呂に入れる」とし、お風呂の介助を若林デイケアと青葉ホームでお願いします。このことについてご意見を申し上げます。

通所リハビリ デイケア利用時には、まずは腰掛けながら入るお風呂で対応していきたいと思います。歩く状態の回復状況を見ながら徐々に一般浴での対応も検討して行きたいと思います。

短期生活介護 ショートステイ利用時にも、腰掛けながらのお風呂で対応し、身体を洗うことについては、届かないところをお手伝いしていきたいと思います。

ケアマネジャー では宜しくお願いします。『車の乗り降りを手伝ってほしい』については、長期目標と短期目標を「車の乗り降りができる」とし、援助内容は通院時に介護タクシーを利用し、その際「車の乗り降りの介助」を太白ホームヘルプにお願いしたいと思えます。茂庭さんご意見をお願いします。

訪問介護 花子さんが通院の時には、安全に車の乗り降りができるようにお手伝いいたします。現在は、足に力が入りにくい状態ということでしたので、車椅子に腰かけた状態で車の乗り降りができる車で対応させていただきたいと思えます。病院の待合室まで介助しますので、帰りの時も待合室で待っていただければお迎えに行きますので、松男さんに話していただけますようお願いいたします。

お嫁さん 助かります。宜しくお願いします。

ケアマネジャー では宜しくお願いします。それから『転倒防止が必要です』については、ポータブルトイレに乗り移る際に転んでいるので、つかまる所があることで転倒防止ができるよう「移動バーのレンタル」をお願いし、長期目標は“転倒防止ができる”短期目標は“転倒なく乗り移りができる”としました。このことについて長町さんご意見をお願いします。

福祉用具 移動バーは安定性があるので安心して使っていただけると思えます。先日設置させていただき、花子さんと竹子さんに使い方の説明をさせていただきました。もし不具合等があれば、できるだけ早く対応させていただきますので気軽に連絡をください。

ケアマネジャー 宜しくお願いします。次に『移動介助が必要です』についてですが、現在は一人で歩くことは難しいので、当面は「移動介助」が必要になります。長期目標と短期目標を「移動できる」とし、若林デイケアと青葉ホームを利用した際に介助をお願いします。また、ご自宅では自分で操作できるタイプの車椅子と屋内と屋外用のスロープをレンタルし移動できるようにしたいと思えます。それぞれからご意見をお願いします。

通所リハビリ デイケア利用時には、しばらくは車椅子での対応で様子を見ていきたいと思えます。花子さんいかがですか？

花子さん そうだね。今の状態では歩けないから車椅子でお願いします。早く歩けるようになって、車椅子がなくてもいいようになるといいんだけどね。

短期生活介護 ショートステイ利用の時も同じように、歩けるようになるまでは車椅子を使うようにしたいと思えます。ご自分で車椅子を操作してみることも可能だと思いますが花子さんいかがですか？

花子さん 自分で動けたらいいね。練習してみるからね。

福祉用具 自宅内や玄関は段差があるので、ご自分で移動することが難しいと思えますが、スロープを設置することで介助しやすくなり外出時の玄関の出入

りや屋内の移動が可能になります。車椅子については、自分でも操作できるタイプの物を準備させていただきました。操作方法については先日花子さんに説明させていただきましたが、慣れてくれば、寝室や茶の間等をご自分で移動することが可能になるかと思えます。

ケアマネジャー 花子さん、使ってみて何か不具合等がありましたら言ってください。

花子さん ありがとう。そうするね。

ケアマネジャー では次の課題ですが、花子さんが最近一人でいることが寂しいと言っていて、『誰かと話がしたい』と希望しています。このことについては、デイケアやショートステイを利用した時に、他の利用者の人と交流ができたなら楽しみが持てるのではないかと思います。長期目標「楽しく過ごすことができる」短期目標「いろんな人と話ができる」とし、「交流支援」をお願いしたいと思えます。若葉さん、雨宮さんご意見をお願いします。

通所リハビリ 若林デイケアは、定員30名で皆さん賑やかにお喋りをしながら楽しく過ごしています。花子さんにも一日でも早く友達を作って楽しく過ごしていただけるよう、いろんな活動などを行っていきます。私達も楽しみにお待ちしておりますので、宜しくお願いします。

花子さん こちらこそ宜しくお願いします。私も話をするのが好きだから楽しみにしてるからね。

短期生活介護 青葉老人ホームは、長期50名、ショートステイ20名の施設で、定期的にクラブ活動や行事などを行っています。利用した時は是非参加していただけたらと思えます。その他何か希望などがありましたら遠慮なく言ってください。宜しくお願いします。

花子さん 何だか楽しそうだね。私でもできることがあったらやってみたいので宜しくお願いします。

ケアマネジャー その他何か皆さんから確認したいことなどありませんか？

お嫁さん 持ち物や送迎の時間など、後から教えてください。

通所リハビリ はい。後ほど説明させていただきます。

短期生活介護 私の方からも後ほどお話をさせていただきます。

ケアマネジャー 宜しくお願いします。では、ケアプランの内容については、今のお話し合いの通りでよろしいでしょうか。

全員 はい。いいです。

ケアマネジャー では改めてサービス内容の確認をさせていただきたいと思えます。

まず、若林デイケアでは「リハビリ・お風呂の介助・痛みを軽減する為の保清、保湿・痛み等の症状観察・移動介助・交流支援」、青葉老人ホームでは「お風呂の介助・痛みを軽減する為の保清保湿・痛み等の症状観察・移動介助・交流支援」、太白ホームヘルプでは「通院時の車の乗り降りの介

助」, みやぎの杜は「移動バー, 車椅子, スロープのレンタル」, 以上のサービス内容で宜しくをお願いします。

総合的な援助の方針は, 介護計画書(1)の一番下をご覧ください。

- ①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。
- ②保清と保湿により痒みが軽減できるように支援します。
- ③身体を動かす機会を持ち歩行状態が回復できるように支援します。
- ④お風呂に入れるように支援します。
- ⑤車の乗り降りができるように支援します。
- ⑥介助や福祉用具の活用により移動できるように支援します。
- ⑦転倒なく乗り移りできるように支援します。
- ⑧人と関わる機会を持てるように支援します。

以上の内容で支援させていただきたいと思います。

尚, 私の方では, 定期的に花子さんのお宅を訪問させていただいて, 花子さんの状況やサービスの利用状況などを教えていただいて, 変更など必要な時には対応できるようにしたいと思います。また, 若林デイケアや青葉老人ホーム, 太白ホームヘルプ, みやぎの杜の方とも連絡を取り合っ、花子さんの状況を教えていただいたり, 必要な時には報告させていただきます。

今後の連絡の方法については, 電話や訪問など, 必要に応じて対応させていただきますので, 何かあったら連絡をいただけますようお願いいたします。

何か他に確認したいことなどありませんか?

全員 (うなずく)

ケアマネジャー では, この介護サービス計画書の内容で支援させていただきたいと思います。

これで1回目のサービス担当者会議を終了します。次の開催予定は, 来年の2月になりますが, 経過をみながら必要な時には今回のように集まっ、ていただくことがあるかもしれません。その時は事前に皆さんに相談させていただきます。

今日参加できなかった草刈先生には, 今日のことを報告しておきます。花子さん, 竹子さん, 皆さん, 今日はありがとうございました。

全員 ありがとうございました。



モニタリング表（記載例）

利用者名	宮城 花子 様	ケアマネジャー名	仙台 太郎	記録日	R 2年 4月 20日
------	---------	----------	-------	-----	-------------

ニーズ	短期目標	サービス内容	本人(家族)の満足度	評価	以後の対応
1 痛みなど身体症状の観察が必要です	症状の変化に対応してもらえる	症状観察及び変化時の対応	・様子を見てもらえて安心（本人） ・痛がる様子はないようだし、様子を見てもらえて有難い（息子さん）	・特に変わりなく過ごしており、痛みについては落ち着いている様子	今後も継続して症状観察を行っていく
2 少しでも歩けるようになりたい	介助を受けで5m歩けることができる	下肢の筋力をつけるためのリハビリテーション	・少しは力がついたような気がする（本人） ・いくらか良くなっているようだ（息子さん）	・意欲的にリハビリに取り組んでおり、手引きの介助で少しの距離は歩けるようになってきている	今後もリハビリを継続していく
3 お風呂に入りたい	お風呂に入れる	入浴、洗身介助	・気持ちいい（本人） ・助かっている（息子さん）	・リフト浴で安全に入浴できており、本人、家族も満足している	今後も継続していく
4 車の乗り降りを手伝ってほしい	車の乗り降りができる	車の乗り降りの介助	・手伝ってもらえて安心（本人） ・とても助かっている（息子さん）	・介助により安全に車の乗り降りができている	今後も継続していく
5 転倒防止が必要です	転倒なく乗り移りができる	設置型手すりのレンタル	・つかまる所があって安心（本人） ・本人も安心して動いているようだ（息子さん）	・転倒なく乗り移りができている	今後も継続していく
6 移動介助が必要です	移動できる	移動介助 車いす、スロープレンタル	・少しは自分でも動かせるようになった。できない時は手伝ってもらえるので安心できる（本人） ・本人が安心しているので良かった（息子さん）	・移動の際は車椅子を使用し、短距離であれば自分で操作することもできるようになった ・少し距離が長い時は介助して移動している ・自宅では介助で移動できている。	歩行状態の回復状況を見ながら当面は車椅子での移動（自操または介助）を継続していく
7 誰かと話がしたい	いろんな人と話ができる	交流支援	・友達もできて楽しい（本人） ・本人も喜んでいるのでこれからもお願いしたい（息子さん）	・いろんな人と話す機会が持てており本人も喜んでいる	今後も継続していく
8 痒みがとれてほしい	痒みが少しでも和らぐ	保清、保湿	・いくらか痒みも良くなってきた（本人） ・本人が、あまり痒いと言わなくなったから良くなっているのだろう（息子さん）	・痒みが軽減されてきている	今後も保清・保湿に努める