

課題整理総括表

利用者名		A 様			作成日	令和6/2/15									
自立した日常生活の 阻害要因 (心身の状態、環境等)		①右股関節の痛み ④転倒への不安がある	②長女はフルタイム勤務 ⑤心不全への病識が薄い	③抑うつ傾向 ⑥段差がある			利用者及び家族の 生活に対する意向	本人:家で娘と二人で今までのように暮らしたい。 長女:退院後は、家事と仕事が両立できるか不安はある。							
状況の事実 ※1		現在 ※2	要因※3	改善/維持の可能性※4	備考(状況・支援内容等)			見通し ※5	生活全般の解決すべき課題 (ニーズ)【案】	※6					
移動	室内移動	自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化	<p>室内短距離は独歩、屋外歩行は痛み不安が強くあまり実施できない。 医師:継続的なりハビリでADLは改善する。 間食が多い。 医師:塩分、水分、血圧に気をつけることで心不全の悪化予防が期待できる。</p>										
	屋外移動	自立 見守り 一部介助 全介助	①③④	改善 維持 悪化											
食事	食事内容	支障なし 支障あり	②⑤	改善 維持 悪化											
	食事摂取	自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化											
	調理	自立 見守り 一部介助 全介助	①④	改善 維持 悪化											
排泄	排尿・排便	支障なし 支障あり		改善 維持 悪化							<p>しゃがみ動作に右股関節の痛みあり動作に時間がかかる。</p> <p>総義歯</p> <p>入院中は看護師。自宅ではお薬カレンダー利用も飲み忘れあり。</p> <p>入浴や洗身に見守り、介助されている。</p> <p>自宅では、掃除・洗濯は長女と一緒に行っていた。</p> <p>通帳管理は長女、少額は本人管理。</p> <p>院内の売店にお菓子など買いに行く。 聴力低下あり、大きな声で話す必要あり。</p> <p>やや抑うつ傾向</p> <p>入院前、老人会のカラオケ会には参加していた。</p> <p>介護者は長女ののみ、フルタイム勤務。 室内に段差あり。トイレ、浴室に手すりはない。コタツの生活。</p> <p>年金11万/月、持ち家</p>				
	排泄動作	自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化											
口腔	口腔衛生	支障なし 支障あり		改善 維持 悪化											
	口腔ケア	自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化											
服薬		自立 見守り 一部介助 全介助	⑤③	改善 維持 悪化											
入浴		自立 見守り 一部介助 全介助	①③④	改善 維持 悪化											
更衣		自立 見守り 一部介助 全介助	①③④	改善 維持 悪化											
掃除		自立 見守り 一部介助 全介助	①③④	改善 維持 悪化											
洗濯		自立 見守り 一部介助 全介助	①③④	改善 維持 悪化											
整理・物品の管理		自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化											
金銭管理		自立 見守り 一部介助 全介助	③	改善 維持 悪化											
買物		自立 見守り 一部介助 全介助	①③④	改善 維持 悪化											
コミュニケーション能力		支障なし 支障あり		改善 維持 悪化											
認知		支障なし 支障あり		改善 維持 悪化											
社会との関わり		支障なし 支障あり	①③④	改善 維持 悪化											
褥瘡・皮膚の問題		支障なし 支障あり		改善 維持 悪化											
行動・心理症状(BPSD)		支障なし 支障あり		改善 維持 悪化											
介護力(家族関係含む)		支障なし 支障あり	②	改善 維持 悪化											
居住環境		支障なし 支障あり	⑥	改善 維持 悪化											
				改善 維持 悪化											

※1 本書式は総括表でありアセスメントツールではないため、必ず別に詳細な情報収集・分析を行うこと。なお「状況の事実」の各項目は課題分析標準項目に準拠しているが、必要に応じて追加して差し支えない。

※2 介護支援専門員が収集した客観的事実を記載する。選択肢に○印を記入。

※3 現在の状況が「自立」あるいは「支障なし」以外である場合に、そのような状況をもたらしている要因を、様式上部の「要因」欄から選択し、該当する番号(丸数字)を記入する(複数の番号を記入可)。

※4 今回の認定有効期間における状況の改善/維持/悪化の可能性について、介護支援専門員の判断として選択肢に○印を記入する。

※5 「要因」および「改善/維持の可能性」を踏まえ、要因を解決するための援助内容と、それが提供されることによって見込まれる事後の状況(目標)を記載する。

※6 本計画期間における優先順位を数字で記入。ただし、解決が必要だが本計画期間に取り上げることが困難な課題には「-」印を記入。