

自己点検後(面談前)

利用者名	江島 海										リ・アセスメント支援シート										作成日	平成26年10月26日										作成者	大島 太子									
	状態										問題(困りごと)										意向・意見・判断										生活全般の解決すべき課題(ニーズ)			優先順位								
																														整理前	関連	整理後										
コミュニケーション	視力	問題無	はっきり見えない	殆ど見えない		利用者		利用者意向		意向の度合	高	中	低	失	意向の表明	阻	医師・専門職等意見	・通所リハビリテーションを利用する必要がある。 (主治医意見書) ・発声・構音障害があるため、延や話しづらさがでており、言語訓練が必要(〇〇病院ST)	CM判断		CMの利用者・家族の意向への働きかけ	実施中	検討中	未検討	不要	対応難度	困難	生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	整理前	関連	整理後	優先順位										
	眼鏡	無	有	眼鏡を使用しているため日常生活に問題ない。							家族意向		意向の度合	高	中	低						失	意向の表明	阻																		
	聴力	問題無	はっきり聞こえない	殆ど聞こえない										家族		家族意向							意向の度合	高	中	低	失						意向の表明	阻								
	補聴器	無	有																																							
	言語	問題無	問題有	脳梗塞後遺症で単語がスムーズに出ない。																																						
	意思伝達	できる	時々できる	困難	伝える意志はあるが、言葉が出ない。																																					
維持・改善の要素、利点	視力に問題はなく新聞を読むことができる。YES、NO程度であればジェスチャーで意思を伝えることができる。好きな内容(釣りの話、相撲、時代劇等)は進んで会話をする意欲がある。時間をかけると単語を話せる。																																									
認知と行動	認知障害	自立	軽度	中度	重度	外出先から一人で帰れない。					利用者	なし	利用者意向				なし	意向の度合	高	中	低			失	意向の表明	阻	医師・専門職等意見	・外出時にいなくなってしまうことがあり、探すのが大変で困る。 ・トイレや入浴の時に汚れたままになっているが、手伝わせてくれないので困る。	CM判断		CMの利用者・家族の意向への働きかけ	実施中	検討中	未検討	不要	対応難度	困難	生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	整理前	関連	整理後	優先順位
	意思決定	できる	特別な場合以外	困難	「食べたいもの」や「行きたい所」程度なら決定できる。					家族					家族意向				意向の度合	高	中	低	失	意向の表明	阻																	
	指示反応	通じる	時々通じる	通じない																																						
	情緒・情動	問題無	抑うつ	不安	興奮																																					
	行動障害	無	暴言	暴行	徘徊	多動	昼夜逆転	不潔行為	介護抵抗											夜間不穏	異食行為	トイレや入浴時のパッド確認に抵抗あり。																				
	精神症状	無	妄想	幻覚	せん妄	見当識	無関心																																			
維持・改善の要素、利点	認知症はるが意思疎通できる。リハビリ等の指示が伝わる。 行きつけの床屋であればバスに乗って一人で行くことができる。																																									
家族・知人等の介護力	介護提供	常時可	日中のみ可	夜間のみ可	不定期	無						利用者	なし	利用者意向	なし	意向の度合	高	中	低	失	意向の表明	阻	医師・専門職等意見	私が元気なうちは、ここで一緒に生活を続けたいが、必要時にはショートステイを利用したい。	CM判断		CMの利用者・家族の意向への働きかけ	実施中	検討中	未検討	不要	対応難度	困難	生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	整理前	関連	整理後	優先順位				
	介護者の健康	健康	高齢	病身	他	妻は80歳と高齢である。					家族							家族意向		意向の度合	高	中						低	失	意向の表明	阻											
	介護者の負担感	無	有	妻は失禁後の片付けに疲労を感じる。																																						
	維持・改善の要素、利点	日常生活の援助をする妻がいる。																																								

リQ5

②外出してもちゃんと帰れる(妻)

②⑧⑨ ⑧へ統合

リQ4

リQ4

③身ざれいでいてほしい(妻)

③ 身ざれいでいてほしい(妻)

リQ6

リQ7

リQ7

④必要時にはショートステイを利用したい(妻)

④ 必要時にはショートステイを利用したい

自己点検後(面談前)

リ・アセスメント支援シート

利用者名 江島 海

作成日 平成26年10月26日  
作成者 大島 タ子

状態		問題(困りごと)	意向・意見・判断		生活全般の解決すべき課題(ニーズ)			優先順位
					整理前	関連	整理後	
健康状態	主疾病(症状痛み等)	脳梗塞後遺症(左半身麻痺、言語障害)	利用者 好きなものが食べられなくなったら困る。	利用者意向 好きなものを食べることができる。	意向の度合 高 中 低 失 意向の表明 阻	⑤好きなものを食べることができる	⑤好きなものを食べることができる	4
	薬	無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 動脈硬化を防止するため、血圧を下げる薬、排便を促す薬を服薬中						
	口腔衛生	良好 <input type="radio"/> 不良 <input checked="" type="radio"/> 口腔ケアをせずに寝てしまい、不衛生になっている。						
	義歯の有無等	無 <input type="radio"/> 部分 <input checked="" type="radio"/> 全部 <input type="radio"/> 上は総入れ歯、下は部分入れ歯(自歯4本)						
	食事摂取	問題無 <input type="radio"/> 咀嚼問題有 <input checked="" type="radio"/> 嚥下障害有 <input checked="" type="radio"/> 飲み込みができず、口内に溜めてしまう。						
	食事量	普通 <input checked="" type="radio"/> 多い <input type="radio"/> 少ない <input type="radio"/> 3回/日						
	食事摂取形態	経口摂取 <input checked="" type="radio"/> 経管摂取 <input type="radio"/> ( kcal/日・回/日 )						
	食事形態(主食)	常 <input checked="" type="radio"/> かゆ <input type="radio"/> 重湯 <input type="radio"/> ペースト状 <input type="radio"/> 他 <input type="radio"/>						
	食事形態(副食)	常 <input checked="" type="radio"/> きざみ <input type="radio"/> ところみ <input type="radio"/> ペースト状 <input type="radio"/> 他 <input type="radio"/> 水分の多いものは飲みやすい						
	飲水	普通 <input checked="" type="radio"/> 多い <input type="radio"/> 少ない <input type="radio"/> 医師指示量 ml/日 飲水量 1,200ml/日						
	栄養状態	良 <input checked="" type="radio"/> 普 <input type="radio"/> 不良 <input type="radio"/>						
	身長・体重	167 cm 65 kg						
	麻痺・拘縮	無 <input type="radio"/> 麻痺有 <input checked="" type="radio"/> 拘縮有 <input checked="" type="radio"/> 脳梗塞後遺症にて左半身に麻痺あり						
	じょく瘡・皮膚の問題	無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 治療中 <input type="radio"/>						
	入浴	2回/週・月 通所介護で2回だが、それ以外週3回は自宅でシャワー浴						
排泄(便)	2日1回 便秘無 <input checked="" type="radio"/> 便秘有 <input type="radio"/> マグミットを服薬し排便がある。7月まで昼食時も服薬していたが下痢をする為、朝・夕に服薬変更							
排泄(尿)	昼:5回・夜:2回							
睡眠時間帯	20 22 24 2 4 6 8 10 12 14 16 18 20							
維持・改善の要素、利点	通所介護、通所リハがない日には、昼頃まで寝ているが、昼夜逆転は見られない。 好きなもの(きのこおこわ、ふき等)はスムーズに飲み込める。							
			医師・専門職等意見 ・飲み込みが非常に悪いので嚥下訓練が必要。(〇〇病院ST) ・高血圧があるため再度脳梗塞を発生しないように留意が必要(〇〇医療センター 医師)	CM判断 ・好きなものが食べられるよう嚥下訓練を行う必要がある。 ・口腔ケアを適切に行う必要がある。 ・脳梗塞を再発させないように気をつける必要がある。	CMの利用者・家族の意向への働きかけ 実施中 <input checked="" type="radio"/> 検討中 <input type="radio"/> 未検討 <input type="radio"/> 不要 <input type="radio"/> 対応難度 困難 <input type="radio"/>	⑥元気に生活してほしい(妻)		

自己点検後(面談前)

利用者名		江島 海										リ・アセスメント支援シート										作成日		平成26年10月26日		作成者		大島 タ子	
状態												問題(困りごと)				意向・意見・判断				生活全般の解決すべき課題(ニーズ)				優先順位					
																				整理前				関連	整理後				
A D L	食事	自立	見守り	一部介助	全介助	時間がかかる。よだれがでる。						利用者 家族	<ul style="list-style-type: none"> <li>食事に時間がかかって困る。</li> <li>お風呂に入れなくなったら困る。</li> <li>歩けなくなったら困る。</li> </ul>	利用者意向	<ul style="list-style-type: none"> <li>きちんと食事をしたい。</li> <li>お風呂に入ることは好きです。お風呂に入っ てすっきりして身ざれいでいたい。</li> <li>自分で歩き続けたい。</li> </ul>				意向の度合 <input checked="" type="radio"/> 高 <input type="radio"/> 中 <input type="radio"/> 低 <input type="radio"/> 失 意向の表明 <input type="checkbox"/> 阻	⑦きちんと食事をしたい	⑤	⑦	⑤へ統合						
	食事場所	食堂	ベッド脇	ベッド上	他( )																								
	排泄(排便)	自立	見守り	一部介助	全介助	スポンジの上げ下げがうまくできない。																							
	排泄(排尿)	自立	見守り	一部介助	全介助	スポンジの上げ下げがうまくできない。																							
	排泄(日中)	トイレ	PT	尿器	パット	ハビリ パッド	オムツ	留カテ	尿量多い																				
	排泄(夜間)	トイレ	PT	尿器	パット	ハビリ パッド	オムツ	留カテ	尿瓶使用																				
	排泄(失禁)	無	有	昼夜問わずに失禁する。																									
	入浴	自立	一部介助	全介助	胸回りは自身で、その他は職員が洗う。																								
	更衣・整容	自立	一部介助	全介助	最後の整えは介助が必要																								
	寝返り	自立	一部介助	全介助																									
	起上がり	自立	一部介助	全介助																									
	座位	自立	一部介助	全介助																									
	立位	自立	一部介助	全介助																									
	移乗	自立	一部介助	全介助																									
歩行	自立	一部介助	全介助																										
使用機器	杖 歩行器 車椅子 ベッド その他																												
維持・改善の要素、利点	左半身に麻痺があるが、杖なしで歩行ができる。尿意を感じ、トイレへ出向くことができる。																												
I A D L	買物	自立	一部介助	全介助	好きなものを買うことができる。						利用者 家族	買物や散歩ができなくなったら困る。	利用者意向	外出を続けたい。				意向の度合 <input checked="" type="radio"/> 高 <input type="radio"/> 中 <input type="radio"/> 低 <input type="radio"/> 失 意向の表明 <input type="checkbox"/> 阻	⑨外出を続けたい	②	⑧へ統合								
	金銭管理	自立	一部介助	全介助	妻が管理。店で払えるが全額使う。																								
	献立	自立	一部介助	全介助	本人の好みに合わせ妻が考えている。																								
	ゴミ出し	自立	一部介助	全介助	妻が対応。もともと妻が実施																								
	調理と片付け	自立	一部介助	全介助	妻が対応。もともと妻が実施																								
	掃除・洗濯	自立	一部介助	全介助	妻が対応。もともと妻が実施																								
	火気管理	自立	一部介助	全介助	本人が行うと危ないため妻が対応。																								
	外出	自立	一部介助	全介助	床屋以外は見守り、一部介助で外出する。																								
	服薬状況	自立	一部介助	全介助	妻がカレンダーで管理し、口まで運ぶ。																								
	住環境	問題無	問題有	階段の手すりが片側のみである																									
維持・改善の要素、利点	外出時にコンビニに寄り、自分で選んで買い物ができる。妻の支援で飲み忘れなく服薬ができています。気候が良い日は夫婦で自宅まわりを30分ほど散歩する。定期的に妻と外出している。(相撲・クラシック音楽鑑賞等)																												
													医師・専門職等意見	外出時には、必ず誰か同行してください。(〇〇病院〇T)				意向の度合 <input checked="" type="radio"/> 高 <input type="radio"/> 中 <input type="radio"/> 低 <input type="radio"/> 失 意向の表明 <input type="checkbox"/> 阻	⑧自分で歩き続けたい。	②	⑧	⑨	自分で歩き続けたい。	2					
												CM判断	筋力維持のため散歩やラジオ体操を続ける必要がある。階段で転倒する可能性があるため手すりを両側に設置する必要性について、本人・家族に説明していく必要がある。																
													CMの利用者・家族の意向への働きかけ	実施中	検討中	未検討	不要	対応難度	困難										

自己点検後(面談前)

リ・アセスメント支援シート

利用者名 江島 海

作成日 平成26年10月26日  
作成者 大島 夕子

状態				問題(困りごと)	意向・意見・判断				生活全般の解決すべき課題(ニーズ)			優先順位	
									整理前	関連	整理後		
社会交流	社会参加	無	有	退院後は友人との交流はなくなっている。	利用者 言葉がでないため、友人と会話できなくなってしまって困る	利用者意向	友人との会話を楽しみたい。 意向の度合 高 [中] 低 失 意向の表明 阻				⑩友人との会話を 楽しみたい。		
	対人交流	無	有	週4回、通所介護・通所リハへ外出する。	家族 通所サービス・通所リハがない日は家で横になって過ごしているのて人と関わるのが少なくなるのが心配で困る。	家族意向	閉じこもらずに、他の人との交流してほしい。 意向の度合(高) 中 低 失 意向の表明 阻						
	維持・改善の要素、利点	休まずに通所介護・通所リハを利用できている。夫婦で、相撲やクラシック音楽鑑賞へ外出する機会がある。見守り・一部介助があれば外出ができる。				医師・専門職等意見	なし						
						CM判断	他の方と楽しく関わりを持てる機会をもち、閉じこもりにならないように支援する必要がある。						
						CMの利用者・家族の意向への働きかけ		実施中	検討中	未検討	不要	対応難度	困難
特別な状況	なし				利用者	利用者意向	意向の度合 高 中 低 失 意向の表明 阻						
					家族	家族意向	意向の度合 高 中 低 失 意向の表明 阻						
	維持・改善の要素、利点	なし				医師・専門職等意見							
						CM判断							
						CMの利用者・家族の意向への働きかけ		実施中	検討中	未検討	不要	対応難度	困難

意向と判断が一致しなかったため、ニーズにならなかった理由

「リ・アセスメント支援シート」を作成して気が付いたこと

階段の段差で転倒する可能性があるため住宅改修の必要性があると考えられるが、妻と本人は「今は困っていない。」と話しているため。

○より丁寧に本人と妻の意向を再確認できた。  
○項目にわけて文章化し整理することでニーズの優先順位が整理しやすいと感じた。