

# 通所介護計画書

作成年月日	平成22年07月01日
計画実施期間	自 平成22年07月01日 至 平成22年07月31日

利用者氏名	秋山 静香	男・ <u>女</u>	要支援 <u>要介護</u>	( 1 2 ) ( <u>1</u> 2 3 4 5 )
-------	-------	-------------	-------------------	---------------------------------

【前回計画の達成状況・評価】  
一度だけ、子供の頃の思い出話を自ら話すことができたが、日常会話だけの話題には入れなかった。

【今回計画の介護目標】		
<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>長期目標 昔の話を中心とした交流を通して、簡単な手作業を行うことができる。</p> </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>短期目標 楽しかった出来事や子供の頃の体験を、利用者同士で話ができる。</p> </td> </tr> </table>	<p>長期目標 昔の話を中心とした交流を通して、簡単な手作業を行うことができる。</p>	<p>短期目標 楽しかった出来事や子供の頃の体験を、利用者同士で話ができる。</p>
<p>長期目標 昔の話を中心とした交流を通して、簡単な手作業を行うことができる。</p>	<p>短期目標 楽しかった出来事や子供の頃の体験を、利用者同士で話ができる。</p>	

【目標を達成するための具体的なサービス内容】			
曜日	時間	一般サービス内容	個別サービス内容
月	09:00 ~ 15:00	<input checked="" type="checkbox"/> 送迎車 <input checked="" type="checkbox"/> 迎え <input type="checkbox"/> 送り <input checked="" type="checkbox"/> 健康チェック <input checked="" type="checkbox"/> 血圧 <input checked="" type="checkbox"/> 体温 <input checked="" type="checkbox"/> 脈拍 <input checked="" type="checkbox"/> 機能訓練 <input type="checkbox"/> レクリエーション <input checked="" type="checkbox"/> クラブ活動 <input checked="" type="checkbox"/> 昼食 <input checked="" type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 刻み食 <input type="checkbox"/> ミキサー食 <input checked="" type="checkbox"/> ティータイム <input type="checkbox"/> おやつ <input checked="" type="checkbox"/> 昼寝 <input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 一般浴 <input type="checkbox"/> 機械浴	<input type="checkbox"/> 服薬介助 <input type="checkbox"/> 健康相談 <input type="checkbox"/> 行事 <input checked="" type="checkbox"/> その他目標達成のため必要な援助 その他目標のため必要な援助作業手順は、表情を見ながらひとつずつ説明する。
金	11:00 ~ 16:00	<input type="checkbox"/> 送迎車 <input type="checkbox"/> 迎え <input type="checkbox"/> 送り <input type="checkbox"/> 健康チェック <input type="checkbox"/> 血圧 <input type="checkbox"/> 体温 <input type="checkbox"/> 脈拍 <input type="checkbox"/> 機能訓練 <input type="checkbox"/> レクリエーション <input checked="" type="checkbox"/> クラブ活動 <input checked="" type="checkbox"/> 昼食 <input checked="" type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 刻み食 <input type="checkbox"/> ミキサー食 <input checked="" type="checkbox"/> ティータイム <input type="checkbox"/> おやつ <input checked="" type="checkbox"/> 昼寝 <input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 一般浴 <input type="checkbox"/> 機械浴	<input type="checkbox"/> 服薬介助 <input type="checkbox"/> 健康相談 <input type="checkbox"/> 行事 <input type="checkbox"/> その他目標達成のため必要な援助

【評価】  
評価年月日 平成22年07月31日 評価者 鈴木 晴美  
どんなことを楽しいと感じるのか把握できていないため、意図的に行う問いかけにはほとんど反応がない。

頭書の計画実施期間内は、この計画に記載のとおり通所介護を実施します。ご了承の際は、確認のため押印をお願いします。

お客様(家族又は代理人) 確認印	
------------------	--