シート1-1

アセスメントシート

|  |  |
| --- | --- |
| 金銭管理 | これまで実家か、勤め先の寮で生活してきたため、アパート生活での金銭がやりくりできるのか不安がある。通帳を失くしてしまったので再発行したい。スマートフォンでお菓子を大量に注文することがあり、これまでなんとか支払いはできているもののギリギリのときがある。 |
| 健康管理・衛生管理 | 定期的に通院しており、統合失調症の薬が処方されている。過去に、生活リズムが崩れると服薬が不安定になってしまったことがあり、デイサービスや就労などで生活を安定させたい。デイケアでトラブルになってから通いづらいので、通院先とデイケアを変えたい。 |
| 炊事洗濯等 | 自炊をした経験がほとんどないため、昼食はファストフードかスーパーのお弁当を買って食べている。毎日同じような食べ物ばかりで飽きてしまうので、ときどき手作りのものをつくって食べたい。洗濯や掃除は苦手だが、自分なりに行っている。トイレやお風呂などの水回りの清掃は行ったことはないとのこと。 |
| 安全管理 | 過去に眠剤を飲んだ後に喫煙しながらウトウトしてしまい、布団を焦がしてしまったことがあったとのこと。現在は、施設の喫煙スペースで吸っているため、トラブルは起こっていない。 |
| 理解・コミュニケーション | 友人から誘いがあると断れず、友人名義の携帯電話を渡されてそのまま使用していた。一方で、勤務先や役所では馬鹿にされていると思って声をあらげてトラブルになってしまうことがある。 |

課題・希望整理シート

シート2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | １（課題）本人 | ２（希望） | ３（目標） | 4-1(支援内容） | 4-2（担当） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

日常生活支援住居施設　個別支援計画

シート3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | 　　　　　　　　　　　様 | 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 | 計画No. | 第　　　　回目 |
| 事業所名 | 　　　　　　　　　　　　 | 個別支援計画作成担当者名 | 生活支援提供責任者　氏名：　　　　　　　　　　 | 計画作成日 | 0　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所者の生活に対する意向１ |  | ９ | 総合的な支援の方針 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 生活全般の質を向上させるための課題（ニーズ）２ | 日常生活及び社会生活上の支援の目標（課題に対する目標）３ | 達成時期（期間）４ | 支援内容・方法等 | 備考（留意事項）８ |
| 内容５ | 方法６ | 提供機関担当者７ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 【同意書】私は、上記の個別支援計画について説明を受け、これに基づいて支援が行われることに同意しました。 | 　　　　 年　　　　月　　　　日 |
| 本人　 　　　　　　　㊞ |
| 代理人等　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

シート1-1

アセスメントシート

|  |  |
| --- | --- |
| 金銭管理 | 当初2週に1回の金銭管理を1週に1回に変更している。寮費の滞納（2か月分、児童養護施設の施設長が立て替え）→分割返済により完済。スマホ料金滞納分の分割返済により貯蓄はなし。貯金をして、買いたいものがある。将来的には自分で管理できるようになりたい。 |
| 健康管理・衛生管理 | 精神科と内科への受診同行をしている。一人でも行くことはできるが、症状などをうまく説明できない。部屋が散らかっており、臭いもする。支援員から整理整頓を促される。部屋が片付くのがよいのはわかっているが、面倒くさくて、このままでいいじゃん、と思っている。一人暮らしできるようになりたい。 |
| 炊事洗濯等 | 自炊はほとんどできない。いつも近くのコンビニで好きなものを買っており、お菓子が多い。洗濯は支援員に促された時だけする。洗濯物がたまっている。一人暮らしできるようになりたい。 |
| 安全管理 | 火の取り扱いなど、特に危険になる行為はみられていない。SNSを通じて、不特定多数の友人？と交流し、さみしさを紛らわせているが、異性との接触の可能性がある。 |
| 理解・コミュニケーション | 人見知りがあり、あまり笑わない。初対面の人などとのコミュニケーションには過度に緊張する様子がみられている。支援員に対しては自ら挨拶できるようになり、相談もできるようになりつつある。近しい友人はいない。SNSでは異性に積極的にメッセージをおくり、トラブルになったこともある。SNSで気の合う人と興味のある話をするのは楽しいので、続けたいと思っている。 |
| 就労支援 | スマホ料金や借金返済もあるので、就労して収入を増やしたい。好きなこと、自分のペースでできる仕事につきたい。過去に仕事が続かなかったことは不安。 |
| その他 | 療育手帳を取得しておらず、社会資源の活用ができていない。療育判定申込み済み。「一人暮らしをしたい」との発言はあるが、一人暮らしができるためには何が必要か、のイメージがあいまい。 |

シート1-1

アセスメントシート

|  |  |
| --- | --- |
| 金銭管理 | ・金銭管理は拒否しており、自分でお金を持っていたい。お金がなくなったというような訴えをすることは無い。・家賃やその他必要な支払いなどは一人でできない事は理解しており、その時はスタッフにお金をきちんと渡してくれる。 |
| 健康管理・衛生管理 | ・服薬に関しては一包化での対応になっているが、服薬の時間、回数を理解していないので服薬サポートが必要。病識はあるのでスタッフと一緒に定期通院や薬を飲むことはできる。・溜まった尿を捨てることはできるが、カテーテルや挿入部分を清潔に保つことができないため、痛みや違和感がありカテーテルを抜きたいと訴えることがある。・入浴や整容行為はめんどうくさい気持ちもあり自分では行わない。週1回のデイサービスでのお風呂を楽しみにしている。 |
| 炊事洗濯等 | ・買い物や料理はできないが、連れて行ってもらえれば食べたい物を買うことはできる。時々買い物に連れて行って欲しい。・部屋の掃除、ゴミ捨てなどあまり気にしない。汚いという認識はあるようで、スタッフが手伝えば一緒に行うことができる。・洗濯は声掛けをしないと溜まってしまうので、スタッフと一緒に行っている。 |
| 安全管理 | ・時々ふらつきがあるため、行動に不安があり移動には見守りが必要。今のところ、大きな怪我には至っていない。・日々ベッドから落ちたと叫ぶことが多くなってきたが、怪我には至っていない。寂しくなり不安になるとベッドの下に座りスタッフを呼んでいるような行動がみられるが、その都度スタッフが対応すると安心する。 |
| 理解・コミュニケーション | ・穏やかな性格で口数は多い方ではない。会話の中で物事を一度に理解することが難しいことはあるが、話を短く、ゆっくり伝えると理解ができ話をすることができる。記憶能力の低下はある。・週1回のデイサービスを楽しみにしている。 |