シート1-1

アセスメントシート

|  |  |
| --- | --- |
| 金銭管理 | ・給料の半分以上はパチンコに使っていたため、いつも生活には余裕がなかった。お金の管理が苦手。・家賃・公共料金などの滞納により強制退去になったことがある。給料や生活保護が入っていた通帳を無くしてしまったので、再発行したい。・お金が足りない時、携帯代払いで買い物をしていたため、いつも携帯代の支払いはできてはいたが大変だった。・アパートで1人暮らしがしたい。 |
| 健康管理・衛生管理 | ・怠け者、役立たずなどの幻聴が聞こえ、いつも人に見られ、監視されているように感じていた。・外出することも嫌になり、思うように生活ができない不安を感じ、何とかしたいという思いはある。・入浴や着替えがおっくうだったり、掃除が苦手なので衛生面を気にかけることはなかった。 |
| 安全管理 | ・毎日タバコを吸う。今まで居眠りなどで布団を焦がすという事はなかった。・今は、施設内の喫煙スペースで吸っている。本数も減らしたいと思っている。 |
| 理解・コミュニケーション | ・人と話すことは得意ではない。仕事も長くは続かず、職を転々としていた。・人と話すということに不安があり、笑うことはない。・支援員に対しては、会釈をしたり挨拶はできる。 |

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） |
| 金銭管理（A） |  |  |  |  |  |
| 健康管理（B） |  |  |  |  |  |
| 炊事・洗濯等（C） |  |  |  |  |  |

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。 |
| 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。 |
| 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 | ・アパート生活をしていた時は、家賃の滞納や金銭管理の問題はなかった。今後も、日常のやりくりは自分でやっていきたい。・通院時の交通費やリハビリパンツの代金など一時的な出費が増え、扶助の申請手続きが追い付かない。手続きのサポートや代行は支援してほしい。 |
| 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、飲み残しがあるので、職員による声がけ、見守りが必要。・体調がすぐれない時は欠食してしまうことがある。低血糖発作には注意が必要。・お部屋は自分が暮らしやすいよう配置を工夫している。ゴミ捨ては自分でできないので、ヘルパーが来ない日は回収してほしい。 |
| 炊事洗濯等 | ・介護保険サービスの買い物同行は回数が少ない。時々でいいので、職員に代行してほしい。・トイレに間に合わず、服を汚してしまうことがある。時間をかければ自分で洗濯できるが、歩行に不安があるときは手伝ってほしい。清拭はなるべく自分でやるが、届かないところは手助けしてほしい。 |
| 安全管理 | ・４点杖を使用しているが、歩行時に大きくふらつくことがあり、転倒のリスクがある。・入居後に居室で喫煙していたので、喫煙所で吸うよう規則を再確認した。とはいえ、歩行が難しく喫煙所まで行けない時もある。 |
| 理解・コミュニケーション | ・他の入居者とは挨拶程度の付き合い。詳細は不明だが、かつてアパートの隣人と口論になったことがあるという。・職員には、仕事をしていた時の仲間のことや思い出を話してくれることがある。・本が好きで時々図書館に行きたいようである。デイサービスで遠足に行ったのも楽しかった様子。・最近、物忘れが増えたと自覚している。書類をなくしたり、手続きを忘れてしまうことがある。 |