

家族への支援の視点が必要な事例

基本情報に関する項目

	受付年月	令和4年12月 13 日
基本情報	受付担当者	介護支援専門員 C
	受付経路	長男より相談あり
	性別・年齢	k氏 女性 82歳
	家族状況	87歳の夫と二人暮らし。 夫は5年前より人工透析(週3回)を受けていて、体調がすぐれない。 市内に住む長男、長女が交替で泊まりに来て、本人と夫の身の回りのことを行っている(主に長男が行う)。
生活状況	生活歴	他県で5人きょうだいの末っ子として生まれる。女学校卒業後、地元の市役所に勤務する。 25歳のときに5歳上の夫とお見合い結婚。〇〇県に引っ越す。結婚してからは専業主婦として、長男、長女を育てる。謡曲や洋裁の習い事をしていた。 55歳の頃から、長男、長女ともに独立して、夫と二人暮らしとなる。 75歳のときから、市が主催する介護予防体操教室に参加していて、そのときの友達とは一緒に喫茶店などに行っていた。 78歳のときから、夫が人工透析を開始する。 82歳のときに十二指腸潰瘍で1か月入院する。十二指腸潰瘍の症状は改善したが、ADL と認知機能の低下が著しく、アルツハイマー型認知症と診断され、介護が必要になった。
	生活状況	
保険・他法情報	介護保険(要介護 1) 後期高齢者医療制度	
現在利用しているサービス	なし(初回のため)	
障害老人の日常生活自立度	A2	
認知症である老人の日常生活自立度	Ⅱb	
主訴	初回相談者等 長男 相談内容 退院して1か月が過ぎたが、父の負担軽減のためにもサービスを利用してほしい。 本人・家族の要望 本人:夫と一緒にいると安心。外に出たり、サービスの利用についてはあまり気が進まないが、人との交流は好きなので楽しく過ごしたい。 夫:できるだけ一緒にいて世話をしてやりたいが、自分の時間もほしい。自分の人工透析(月・水・金)にあわせて、サービスを利用してほしい。	

	<p>長男:父の負担軽減のためにもサービスを利用してほしい。認知症の進行が心配だが、自分の部屋くらいはきれいにしてほしい。</p> <p>口臭も気になる。</p> <p>長女:両親とも体調がよくないので、身体に気をつけて、両親のペースで過ごしてほしいが、夫婦共倒れにならないか心配。長男は泊まり込んで介護をしようと言っているが、完璧主義者のところがあり母に怒鳴ることがあるため、それも心配。</p>
認定情報	<p>要介護2</p> <p>認定の有効期限: (令和4年11月15日～令和5年11月30日)</p>
課題分析理由	<p>初回 本人、夫、長男と自宅で面接 (令和4年12月15日) 情報を収集し、本人と家族の意向の確認、課題の整理を行う。</p>

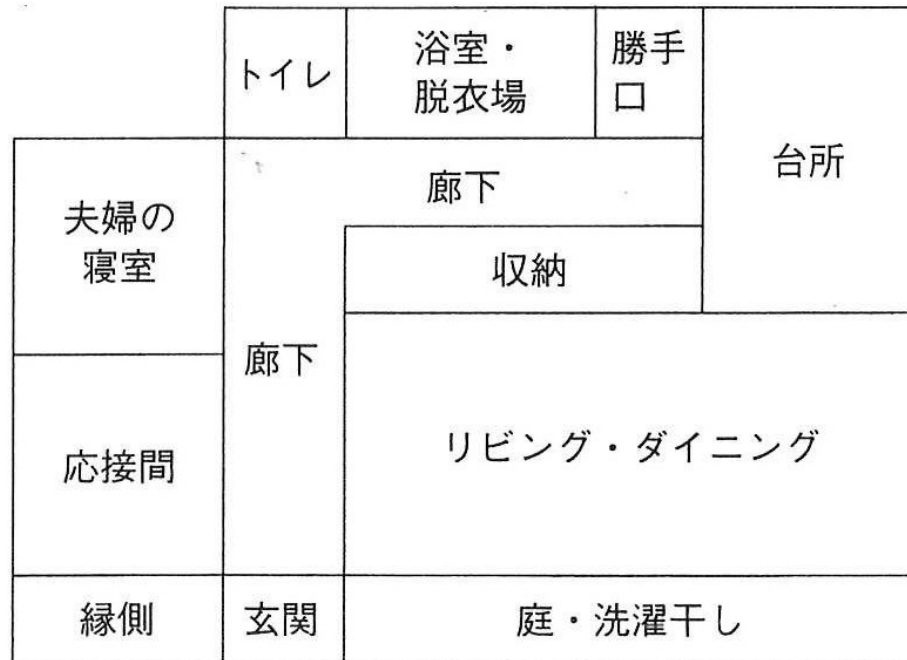
### アセスメントに関する項目

健康状態	<p>病名 十二指腸潰瘍 アルツハイマー型認知症 入院による心身機能低下</p> <p>既往・病歴等 特になし</p> <p>主治医 ○○総合病院○○医師</p>
本人のADL	<ul style="list-style-type: none"> <li>・寝返り:習慣的にベッド柵につかまって行う。</li> <li>・起き上がり:習慣的にベッド柵につかまって行う。</li> <li>・移乗:自立。</li> <li>・立位:何も持たずに立ち上がる</li> <li>・座位:支えがなくても可能。背もたれや手すりがあった方が安心(本人)。</li> <li>・歩行:自立だが退院後はふらつことも多くなり、疲れると転倒のおそれがある。</li> <li>・着衣:動作は自立しているが、毎日同じ服を着ても気にしなくなっている。パジャマへの着替えは声かけが必要。</li> <li>・入浴:毎日入浴していたが、最近、動作は自立しているが、声をかけないとはいらない。</li> <li>・洗身:入浴時間が長くなってきたので、時折声掛けをすると何回も洗身しているようだ。</li> <li>・食事:自立。</li> <li>・排泄:自立だが、下着が汚れていることが増えてきた(週2回程度)。</li> </ul>
本人のIADL	<ul style="list-style-type: none"> <li>・調理:退院後は夫が主として行っている。最近は自分から行うことも増えてきた。</li> <li>・掃除・洗濯:もともとあまり好きではないようで、声をかけないと行わない。</li> <li>・買い物:長男、長女が行う。同行することもある。</li> <li>・金銭管理:夫が主として行っている。</li> <li>・服薬管理:忘れることがあるため、夫が声をかけている。</li> </ul>
認知	<p>もともと認知症様の徴候はあったが、入退院を経て、もの忘れが進んだ様子。</p> <p>時間の見当識がおとろえてきたようで、わからなくなって不安そうにすることがある。</p>

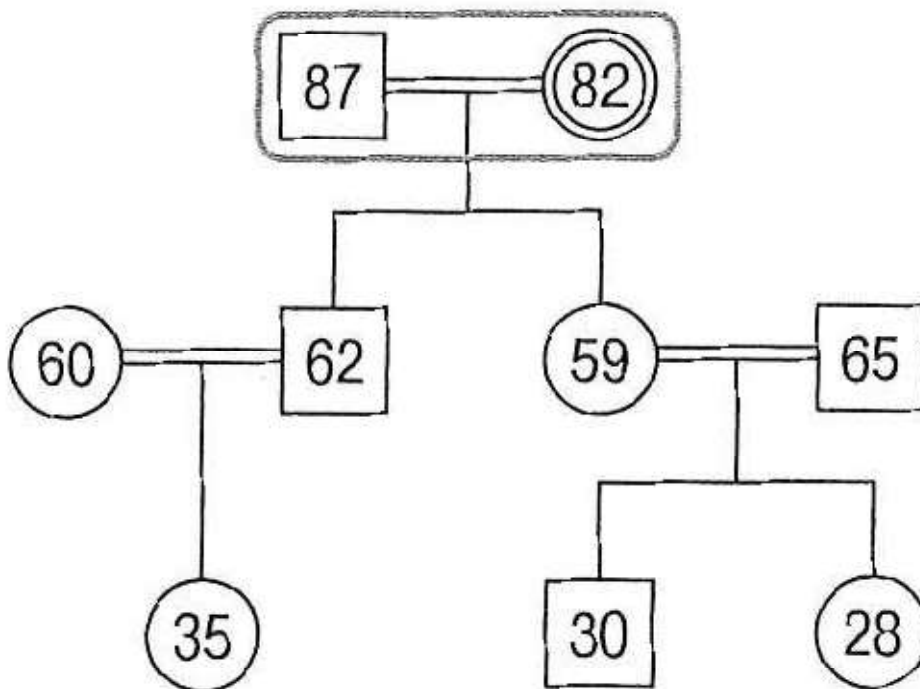
	生活全般において、声をかけないと行動を起こさないようになってきた。
コミュニケーション	視力は良好。左耳が聞こえづらいが、日常生活には問題ない。 会話のつじつまが合わないことが出てきた。
社会との関わり	会話が好きで、積極的ではないが他者との交流も楽しめる。現在は、ほとんど家の中で過ごしており、家族とのかかわりのみになっている。 謡曲や洋裁の習い事をしていた。 もともと社交的ではなかったが、75歳のときに通っていた介護予防体操教室のときの友達とは親しくしていて、退院したらまた喫茶店に行こうと誘われており、本人も喜んでいる。
排尿・排便	尿意、便意ともにあるが、尿が少し漏れたり、便の後始末がうまくできなかつたりし、下着が汚れていることが週に2回ほどあった。最近は尿失禁パッドを使うことで、1日に1回交換すればよくなった。
じょくそう・皮膚の問題	特に問題なし。
口腔衛生	自分で行うことができるが、みがき残しも多い。また、声をかけないと行わないことも多くなってきた。 長男が口臭を気にしており、声を荒げることもある。
食事摂取	自立。水分はペットボトルに用意しておけば、自ら飲む。 退院後は身長 150cm、体重 45kg (BMI:20.0)。 十二指腸潰瘍があり、主治医からは「3食規則正しく食べる」「よくかんでゆっくり食べる」「少量ずつ食べる」「脂肪は控え目にする」ことを指導されている。
問題行動	もの忘れや時間の見当識障害がみられるが、問題となる行動は特にはない。 現在の活動性が乏しい生活を続けることで、今後、認知症の進行やBPSDの出現が心配される。
介護力	夫(87歳)には本人を介護したい気持ちはあるが、週3回の人工透析があり、また体調もすぐれない日が多い。 市内に住む長男、長女が交替で泊まりに来て、本人と夫の身の回りのことを行っている(主に長男が行う)。
居住環境	2階建ての戸建て。2階部分は使っていない。 廊下、玄関には手すりがなく、本人は不安に思っている。
特別な状況	長男が泊まり込んで介護をしているが、完璧主義者のところがあり本人に怒鳴ることがある。要観察。

家屋図

2階建ての戸建て。2階部分は使っていない。  
廊下、玄関には手すりが無く、本人は不安に思っている。  
自宅の見取り図(1階部分)



ジェノグラム※



## 居宅サービス計画書（1）

作成年月日

令和4年12月15日

初回・紹介・継続

認定済・申請中

利用者名 k 殿 生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 住所 〇〇県〇〇市〇〇

居宅サービス計画作成者氏名 C

居宅介護支援事業者・事務所名及び所在地 Zケアプランセンター 〇〇県〇〇市〇〇

居宅サービス計画作成(変更)日 令和4年12月15日 初回居宅サービス計画作成日 令和4年12月15日

認定日 令和4年12月10日 認定の有効期間 令和4年11月15日 ~ 令和5年11月30日

要介護状態区分	要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5
利用者及び家族の生活に対する意向を踏まえた課題分析の結果	本人：夫と一緒にいると安心。外に出たり、サービスの利用についてはあまり気が進まないが、人との交流は好きなので楽しく過ごしたい。 夫：できるだけ一緒にいて世話をしてやりたいが、自分の時間もほしい。自分の人工透析（月・水・金）にあわせて、サービスを利用してほしい。 長男：退院して1か月が過ぎたが、父の負担軽減のためにもサービスを利用してほしい。認知症の進行が心配。 長女：両親とも体調がよくないので、身体に気をつけて、両親のペースで過ごしてほしいが、夫婦共倒れにならないか心配。
介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定	なし。
総合的な援助の方針	社会とのかかわりを持ち、その中で楽しみや役割を見つけていただけるよう支援していきます。 また退院直後であるため、体調管理に注意しながら、健康に過ごしていただけるよう支援していきます。 ご主人の負担が過度にならないよう配慮し、夫婦が現在の状態を維持し、自宅で一緒に暮らすことが継続できるように支援していきます。 【緊急連絡先】夫：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 長男携帯：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇、長女携帯：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 【希望緊急搬送先】〇〇総合病院（〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇）
生活援助中心型の算定理由	1. 一人暮らし 2. 家族等が障害、疾病等 3. その他（ ）

## 居宅サービス計画書（2）

利用者名 k

殿

作成年月日

令和4年12月15日

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	目標				援助内容					
	長期目標	(期間)	短期目標	(期間)	サービス内容	※1	サービス種別	※2	頻度	期間
以前のように外に出かけたりして、家族に迷惑をかけず、充実した暮らしをしたい	楽しみや役割を持つことで、充実感を感じて毎日過ごすことができる	R4.12.15 ～ R5.11.30	人の役に立っていることを実感することができる	R4.12.15 ～ R5.5.31	①専業主婦の経験を生かした役割づくり（掃除やタオルたたみなど）	○	①通所介護 ①本人	A デイサービス	週3回 (月・水・金)	R4.12.15 ～ R5.5.31
			仲間との交流を持ち、楽しい気持ちで毎日過ごすことができる	R4.12.15 ～ R5.5.31	①謡曲や洋裁などの好きなことの話をして他の利用者と一緒にできるよう、コミュニケーションの手助けする	○	①通所介護	A デイサービス	週3回 (月・水・金)	R4.12.15 ～ R5.5.31
			習慣だった喫茶店に友人と行くことができる	R4.12.15 ～ R5.5.31	①喫茶店への同行		①友人	〇〇さん	週1回 (土)	R4.12.15 ～ R5.5.31
	夫の予定を把握できることで、安心して暮らすことができる	R4.12.15 ～ R5.11.30	自分で夫の予定を確認することができる	R4.12.15 ～ R5.5.31	①夫の通院時間や自身のデイサービスの時間をカレンダーに書き込む	○	①通所介護 ①家族 ①本人	A デイサービス	月1回	R4.12.15 ～ R5.5.31
体調管理に気を付けて健康に暮らしたい	今の健康状態を維持できる	R4.12.15 ～ R5.11.30	病気の悪化を防ぐとともに、異常に早く気づいてもらうことができる	R4.12.15 ～ R5.5.31	①診療を行い健康状態の管理		①主治医	〇〇総合病院	月1回	R4.12.15 ～ R5.5.31
					②受診の介助		②家族	夫、長男、長女		
					③食事状況の確認 (3食規則正しく食べる。 よく噛んでゆっくり食べる。 少量ずつ食べる。脂肪は控えめにする)	○	③通所介護	A デイサービス	週3回 (月・水・金)	
					④服薬と口腔ケアの声掛け、見守り	○	④通所介護	A デイサービス	週3回 (月・水・金)	
						④家族	夫、長男、長女	毎日		

※1 「保険給付対象となるかどうかの区分」について、保険給付対象内サービスについては○印を付す。

※2 「当該サービス提供を行う事業所」について記入する。

## 居宅サービス計画書（2）

利用者名 k 殿

作成年月日

令和4年12月15日

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	目標				援助内容					
	長期目標	(期間)	短期目標	(期間)	サービス内容	※1	サービス種別	※2	頻度	期間
体調管理に気を付けて健康に暮らしたい	今の健康状態を維持できる	R4.12.15 ~ R5.11.30	転倒の不安なく、安全に移動することができる	R4.12.15 ~ R5.5.31	①転倒予防のための廊下・玄関の手すりの設置、車いすの使用 ※車いすは、調子の悪い時、長距離の移動の際に使用	○	①福祉用具貸与	B福祉用具	毎日	R4.12.15 ~ R5.5.31
						○	①住宅改修	B福祉用具	毎日	
		支援を受け、入浴や着替えの日課を続けることができる	R4.12.15 ~ R5.5.31	①入浴時に立ち上がり等滑らないようシャワーチェアの活用 ②入浴中の見守り（入浴、着替えの声掛けと、手の届かない背中の洗身介助） ③朝夕の更衣の促し・生活習慣の声掛け・準備	○	①福祉用具購入	B福祉用具	週4回 (火・木・土・日)	R4.12.15 ~ R5.5.31	
		○	②通所介護	Aデイサービス	週3回 (月・水・金)					
		○	③家族		夫、長男、長女	毎日				
住み慣れた家で夫と暮らしたい。長男、長女とも仲良くやっていきたい	家族全員が精神的な負担なく、日々を過ごすことができる	R4.12.15 ~ R5.11.30	家族も精神的な支援を受けることで、今の日常生活を続けることができる	R4.12.15 ~ R5.5.31	①夫、長男、長女との面談  ※必要に応じて、家族会や介護者教室等の紹介	○	①介護支援専門員 ①家族 ①地域包括支援センター	Zケアプランセンター 夫、長男、長女 地域包括支援センター	月1回 月1回 随時	R4.12.15 ~ R5.5.31

※1「保険給付対象となるかどうかの区分」について、保険給付対象内サービスについては○印を付す。

※2「当該サービス提供を行う事業所」について記入する。

第3表

週間サービス計画表

長崎県介護支援専門員協会研修資料

作成日年月日 令和4年12月15日

利用者名 k 殿

		月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
深夜	0:00								
	2:00								
	4:00								
	6:00								
早朝	7:00	夫起床、朝食準備(夫)	夫起床、朝食準備(夫)	夫起床、朝食準備(夫)	夫起床、朝食準備(夫)	夫起床、朝食準備(夫)	夫起床、朝食準備(夫)	夫起床、朝食準備(夫)	
	8:00	口腔ケア見守り(夫)	口腔ケア見守り(夫)	口腔ケア見守り(夫)	口腔ケア見守り(夫)	口腔ケア見守り(夫)	口腔ケア見守り(夫)	口腔ケア見守り(夫)	起床 朝食(夫と喫茶店へ行くこともある)
午前	9:00	洗濯(夫)	洗濯(夫)	洗濯(夫)	洗濯(夫)	洗濯(夫)	洗濯(夫)	洗濯(夫)	
	10:00		部屋の掃除(夫とともに行う)		部屋の掃除(夫とともに行う)		部屋の掃除(夫とともに行う)	部屋の掃除(夫とともに行う)	部屋の掃除(夫とともに行う)
午後	11:00	通所介護	通所介護	通所介護	通所介護	通所介護	通所介護	通所介護	昼食 昼寝
	12:00		昼食準備(夫)		昼食準備(夫)		昼食準備(夫)	昼食準備(夫)	気が向いたら散歩
	13:00		口腔ケア見守り(夫)		口腔ケア見守り(夫)		口腔ケア見守り(夫)	口腔ケア見守り(夫)	洗濯ものの取り込み(体調により、夫とともに行う)
	14:00						友人と喫茶店 〇〇珈琲店		テレビ(時代劇)
夜間	15:00								
	16:00								
深夜	17:00	夕食準備(長男・長女)	夕食準備(長男・長女)	夕食準備(長男・長女)	夕食準備(長男・長女)	夕食準備(長男・長女)	夕食準備(長男・長女)	夕食準備(長男・長女)	夕食
	18:00	口腔ケア見守り(長男・長女)	口腔ケア見守り(長男・長女)	口腔ケア見守り(長男・長女)	口腔ケア見守り(長男・長女)	口腔ケア見守り(長男・長女)	口腔ケア見守り(長男・長女)	口腔ケア見守り(長男・長女)	入浴
	19:00		入浴介助(長男・長女)		入浴介助(長男・長女)		入浴介助(長男・長女)	入浴介助(長男・長女)	テレビを見たりゆっくり過ごし、眠くなったら寝る
	20:00								就寝(ラジオを聴きながら)寝る
	22:00								
	24:00								

週単位以外のサービス	毎月第4木曜に〇〇総合病院に通院(長女付添い)、車いす(福祉用具貸与)、廊下・玄関に手すり設置(住宅改修)、シャワーチェア購入(福祉用具購入)、地域包括支援センター(随時)
------------	----------------------------------------------------------------------------------------