

# モニタリングシート(総合評価)

平成25年2月1日

エオス 一郎

様

該当期間： 平成24年12月01日

～

平成25年05月31日

担当： 介護 一郎

評価項目・評価内容		12/31	01/26						
サービス実施状況	基本動作・リハビリ	1	1						
	食事・水分摂取	1	1						
	排泄	1	1						
	入浴	1	1						
	清潔・整容・更衣	1	1						
	医療・健康管理	1	1						
	社会生活	1	1						
利用者	本人のケア・サービスの満足度(種類・回数・内容)	1 満足 2 変更・改善して欲しい 3 どちらでもない 4 無関心・不明		1	1				
	家族のケア・サービスの満足度(種類・回数・内容)	1 満足 2 変更・改善して欲しい 3 どちらでもない 4 非該当・不明		1	1				
	本人の生活への意欲	1 高い 2 中程度 3 低い 4 不明		1	1				
	本人の心身の状態	1 良好 2 普通 3 不良		1	1				
	総合的な目標の達成感	1 良くなった 2 悪くなった 3 変わらない		1	1				
家族欄が「-」の理由・事情等	1 対象者(身寄り等)なし 2 連絡とれず 3 無関心・拒否								
日付	利用者・家族の意見	支援専門員の総合評価・考察		評価者	所見				
					ケアの適正度：1 適正 2 検討要 3 不適正 能力の活用程度：1 充分活用 2 活用の余地あり 3 負荷軽減すべき 新たな生活課題：1 なし 2 あり 包括的アセスの必要性：1 なし 2 あり 計画変更の必要性：1 なし 2 あり				
					適正度	能力活用	新課題	再アセス	計画変更
12/31	ご意向を伺うと、「特にありません」と言い、伺う事はできませんでした。	体調にお変わりなく過ごしていました。食事毎も毎食全量摂取し、水分もしっかり摂取しています。理学療法士関わり、杖歩行の訓練もしています。		介護 花子	1	1	1	1	1
01/26	ご意向を伺うと、「特に. . .」と言われました。「何か、ありませんか」と尋ねると、頷いていました。	体調お変わりなく過ごしていました。以前より軟膏を塗布していた水虫も良くなり、軟膏中止になりました。ご本人も喜んでいました。		介護 花子	1	1	1	1	1

# モニタリングシート(目標評価)

エオス 一郎 様

該当期間：平成24年12月01日 ～ 平成25年05月31日

平成25年2月1日

担当：介護 一郎

達成状況：		12/31		01/26													
1 効果がみられる 2 変化なし 3 悪化している ☆達成にて終了 ○達成にて継続																	
本人・家族の目標への達成感：		達成感		達成感		達成感		達成感		達成感		達成感		達成感		達成感	
1 維持・達成した 2 悪化・後退している 3 無理な目標である 4 不明(無関心含む) - 非該当など		本人 家族		本人 家族		本人 家族		本人 家族		本人 家族		本人 家族		本人 家族		本人 家族	
目標の種類	目標の内容	達成状況の尺度		達成時期		達成状況	達成感	達成感	達成感	達成感	達成感	達成感	達成感	達成感	達成感	達成感	達成感
		本人	家族	本人	家族	本人	家族	本人	家族	本人	家族	本人	家族	本人	家族	本人	家族
長期	他者との交流が持て、穏やかに生活できる。			H24.12.1~H25.5.31		1	4	4	1	4	4						
	短期			H24.12.1~H25.5.31		1	4	4	1	4	4						
長期	日常生活動作を維持して、今の生活を続けられる。			H24.12.1~H25.5.31		1	4	4	1	4	4						
	短期			H24.12.1~H25.5.31		1	4	4	1	4	4						
長期	安全に安心して過ごせる。			H24.12.1~H25.5.31		1	4	4	1	4	4						
	短期			H24.12.1~H25.5.31		1	4	4	1	4	4						