

フェイスシート

施設No.		施設名	みかんの丘	CaseNo.		記入日	H26	年	2	月		日
-------	--	-----	-------	---------	--	-----	-----	---	---	---	--	---

イニシャル	性別	年齢		要介護度	寝たきり度	認知症度
	2:女性	73	歳	5:要介護5	5:B1	6:Ⅲb

*出力して全文が印刷されるかご確認の上提出してください。

1、入所経過

生活歴・入所	2014	年	2	月	21	日	
<p>内容省略。 本人の生い立ちをはじめ、どういった病歴を経て現在の状況にいたったかなどを時系列で記入。ここの聞き取りは入所者本人の性格やタイプを充分理解し、その方に合った方法を見出すのに非常に重要です。本人をよく知る身内の方に聞くことで表面的だけではなく、日常の顔を知ることができます。また、どういった経緯で麻痺が残ったのか、歩けなくなったのか、オムツ使用になったのか・・・そしてそれはいつからなのかを知ることで、通常ならばどこまで回復できるのか、「みかんの丘」のスタッフであればどこまで回復可能なのか、ケアプランを立て目標を設定するのに必要な情報を書き込みます。</p>							
身長	155	cm	体重	48	kg	BMI	19.9

2、オムツ歴とその原因

<p>内容省略。原因を知ることで、オムツ外しが目的ではなく、その原因を根絶することで結果としてオムツ外しを実現することができます。筋力の低下や水分の不足、栄養の不足などが原因となって引き起こした病気でオムツ着用になっているケースが多くあり、そこを中心にケアを行うのがみかんの丘の取組みでもあります。</p>

3、歩行歴

屋内歩行が出来なくなった時期	H〇〇年1月	脳梗塞
屋内歩行が介助を必要とするようになった時期	同上	

4、疾病（治療中のものに○）

<病名>	<内服薬>
脳梗塞（片麻痺） 高次機能障害	内容省略。 現時点で服用しているものを表示します。

5、家族構成（介助者に○）

<p>ここには○や△を用いて、入所者本人の家族構成を表示します。主に介助を行っていた、または行う方には○をつけその方をキーパーソンとして様々なやりとりをさせていただきます。</p>
--