

評価表

利用者名 介護 護 殿

作成年月日 平成27年06月30日

短期目標	(期間)	援助内容			結果 ※2	コメント (効果が認められたもの/見直しを要するもの)
		サービス内容	サービス種別	※1		
日中は自宅のトイレを使うことができる	2015/4/1 ～ 2015/6/30	下肢筋力向上トレーニング	通所介護	通所介護	△	ご本人の意向も高く体力の向上傾向がみられるが、まだふらつきがあり疲れやすい。
		日中等体力のあるときに、早めに自宅のトイレへ移動して練習をする	本人		○	毎食後3回、自ら意識的に取り組んでいます。
妻に助けてもらいながら、自宅で身だしなみを整えられる	2015/4/1 ～ 2015/6/30	シャワー浴の見守り、更衣しやすい被服等の工夫の提案	通所介護	通所介護		ご本人の意欲も高く、自ら進んで取り組んでいます。
		デイサービスでの食後の歯磨きの実施	通所介護	通所介護		
		デイサービスに行かない日に妻の見守りのもと、シャワーよくを行う	本人			妻の協力のもと、週2回程度取り組んでいます。

※1 「当該サービスを行う事業所」について記入する。 ※2 短期目標の実現度合いを5段階で記入する(◎:短期目標は予想を上回って達せられた、○:短期目標は達せられた(再度アセスメントして新たに短期目標を設定する)、△:短期目標は達成可能だが期間延長を要する、×1:短期目標の達成は困難であり見直しを要する、×2:短期目標だけでなく長期目標の達成も困難であり見直しを要する)