

短期集中リハビリ path

短期集中リハビリ path 評価表








社会福祉法人 久盛福社会
介護老人保健施設 あまさぎ園

あまさぎ園入所から退所までの流れ
(短期集中リハビリpath)

療養後の廃用の方用

() 様

日付	/	/	/	/	/ ~ /	
経過	入所前	入所日 ~	1週間目	2週間目	3週間~4週間	退所後
目標	・入所の準備と退所までの目標をイメージしておきましょう	施設生活に慣れ、生活リズムを整えましょう。転倒など怪我がないように注意しましょう。		生活の中にもリハビリを取り入れましょう。	退所のに向けた準備をしましょう。	・自分でできることを増やしていきましょう。 ・サービスを利用しましょう。
リハビリ	 <input type="checkbox"/> リハビリの情報提供書 (病院等から)	身体機能や認知機能状況を確認しリハビリのスケジュール・内容を決めます。	<input type="checkbox"/> リハビリ計画書 (リハビリ：週3~5回) <input type="checkbox"/> 心肺機能評価 <input type="checkbox"/> 痛みの評価 <input type="checkbox"/> 認知機能面の評価 <input type="checkbox"/> 筋力評価と訓練 <input type="checkbox"/> バランス評価と訓練 <input type="checkbox"/> 体力評価 <input type="checkbox"/> マッサージ	起きる、立ち上がる、歩くなどの練習をしていきます。一人でもできる運動を指導します。	在宅復帰に向けて必要なリハビリを実施します。自宅で生活動作や転倒しやすい所やがないか確認します。	 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリ <input type="checkbox"/> 通所リハビリ <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> かかりつけ医
			※ 左の内容にプラス <input type="checkbox"/> 筋力トレーニング、マッサージ、温熱療法 <input type="checkbox"/> 呼吸リハビリ <input type="checkbox"/> エアバイク <input type="checkbox"/> 体力増進トレ、各歩行トレーニング、屋外歩行等 <input type="checkbox"/> 自主トレの指導等 (ストレッチ、筋力トレーニング、立ち上がり運動等)	※ 左の内容にプラス <input type="checkbox"/> 日常生活動作練習 (トイレ動作、入浴動作、移動動作) <input type="checkbox"/> 家庭訪問 <input type="checkbox"/> 介護指導		
ケア (介護)	 <input type="checkbox"/> 自宅での生活情報	施設内の案内、入所生活の説明があります。	<input type="checkbox"/> 日常生活動作の確認	<input type="checkbox"/> 車椅子から歩行介助 <input type="checkbox"/> 自主訓練のサポート <input type="checkbox"/> 排泄ケア計画書	<input type="checkbox"/> 自宅での生活環境・リズムに合わせた生活援助	
		<input type="checkbox"/> ケアカンファレンス 生活状況の情報共有、援助方法の確認 <input type="checkbox"/> レクリエーション <input type="checkbox"/> 入浴 (週2回)				
医療看護栄養	<input type="checkbox"/> 病院からの紹介状	入所当日の診察があります。血液検査などがある場合があります。		健康管理やお薬の管理をします。体調が不調の場合は医師の診察をします <input type="checkbox"/> 褥瘡ケア計画書 <input type="checkbox"/> 栄養マネジメント計画書	<input type="checkbox"/> かかりつけ医への紹介状	
相談説明	・入所相談をお受けし、生活状況等を確認します。 ・薬価確認させていただきます。	・入所契約、暫定ケアプランの説明があります。	<input type="checkbox"/> ケアプラン 	・2週目を目途に本ケアプランの説明をします ・生活の様子をご家族等に適宜お伝えします。	・退所に向けてのご本人・ご家族や各職種とで相談や検討をします。	退所後の生活状況を確認させていただきます。 
	<input type="checkbox"/> 家屋状況・介護力 <input type="checkbox"/> 退所希望 (/)	<input type="checkbox"/> 契約書類等 <input type="checkbox"/> 暫定ケアプラン	※限定入所の為、薬価につきましては考慮させていただきます。	<input type="checkbox"/> サービス担当者会議 <input type="checkbox"/> 本ケアプラン	<input type="checkbox"/> 在宅復帰検討会議 <input type="checkbox"/> 退所前後訪問指導 <input type="checkbox"/> 在宅のケアマネジャーへ紹介	

あまさぎ園入所から退所までの流れ
(短期集中リハビリpath)



整形外科疾患用

(様)






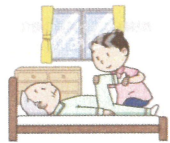

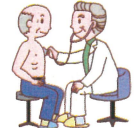



日付	/	/	/	/	/ ~ /		
経過	入所前	入所日 ~	1週間目	2週間目	1ヶ月~3か月目	退所後	
目標	・入所の準備と退所までの目標をイメージしておきましょう	施設生活に慣れ、生活リズムを整えましょう。転倒など怪我がないように注意しましょう。	生活の中にもリハビリを取り入れましょう。	退所のに向けた準備をしましょう。	・自分でできることを増やしていきます。 ・サービスを利用しましょう。		
リハビリ	 <input type="checkbox"/> リハビリの情報提供書(病院等から)	身体機能や認知機能状況を確認しリハビリのスケジュール・内容を決めます。 <input type="checkbox"/> リハビリ計画書(リハビリ:週3~5回)	起きる、立ち上がる、歩くなどの練習をしていきます。一人でもできる運動を指導します。	在宅復帰に向けて必要なリハビリを実施します。自宅で生活動作や転倒しやすい所やがないか確認します。	 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリ <input type="checkbox"/> 通所リハビリ <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> かかりつけ医		
		<input type="checkbox"/> 痛みの評価 <input type="checkbox"/> 認知機能検査 <input type="checkbox"/> 関節可動域評価と訓練 <input type="checkbox"/> 筋力トレーニング <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 温熱療法	※ 左の内容にプラス <input type="checkbox"/> 関節可動域訓練、筋力トレーニング マッサージ、温熱療法 <input type="checkbox"/> エアロバイク <input type="checkbox"/> 歩行練習 平行棒内歩行、杖歩行、屋外歩行など <input type="checkbox"/> 自主訓練指導 ストレッチ、筋力トレーニング	※ 左の内容にプラス <input type="checkbox"/> 日常生活動作練習 トイレ動作、入浴動作、更衣動作、移動動作など <input type="checkbox"/> 家庭訪問 <input type="checkbox"/> 外泊 <input type="checkbox"/> 介護指導			
ケア(介護)	<input type="checkbox"/> 自宅での生活情報	施設内の案内、入所生活の説明があります。	<input type="checkbox"/> 日常生活動作の確認	<input type="checkbox"/> 車椅子から歩行介助 <input type="checkbox"/> 自主訓練のサポート <input type="checkbox"/> 排泄ケア計画書	<input type="checkbox"/> 自宅での生活環境・リズムに合わせた生活援助		
		<input type="checkbox"/> ケアカンファレンス 生活状況の情報共有、援助方法の確認 <input type="checkbox"/> レクリエーション <input type="checkbox"/> 入浴(週2回)					
医療看護栄養	<input type="checkbox"/> 病院からの紹介状	入所当日の診察があります。血液検査などがある場合があります。	健康管理やお薬の管理をします。体調が不調の場合は医師の診察をします			<input type="checkbox"/> かかりつけ医への紹介状	
		<input type="checkbox"/> 褥瘡ケア計画書 <input type="checkbox"/> 栄養マネジメント計画書					
相談説明	<input type="checkbox"/> 入所相談をお受けし、生活状況等を確認します。	<input type="checkbox"/> 入所契約、暫定ケアプランの説明があります。	<input type="checkbox"/> 2週目を目途に本ケアプランの説明をします <input type="checkbox"/> 生活の様子をご家族等に適宜お伝えします。	<input type="checkbox"/> 退所に向けてのご本人・ご家族や各職種とで相談や検討をします。	退所後の生活状況を確認させていただきます。		
	<input type="checkbox"/> 家屋状況・介護力 <input type="checkbox"/> 退所希望(/)	<input type="checkbox"/> 契約書類等 <input type="checkbox"/> 暫定ケアプラン	<input type="checkbox"/> サービス担当者会議 <input type="checkbox"/> 本ケアプラン	<input type="checkbox"/> 在宅復帰検討会議 <input type="checkbox"/> 退所前後訪問指導 <input type="checkbox"/> 在宅のケアマネジャーへ紹介			

あまさぎ園入所から退所までの流れ
(短期集中リハビリpath)



脳血管疾患用

() 様

日付	/ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	
経過	入所前	入所日 ~ 1週間目	2週間目~1か月目	2ヶ月目~3か月目	退所後
目標	・入所の準備と退所までの目標をイメージしておきましょう	・施設生活に慣れ、生活リズムを整えましょう。転倒など怪我がないように注意しましょう。	・生活の中にもリハビリを取り入れましょう。	・退所に向けた準備をしましょう。	・自分でできることを増やしていきましょう。 ・サービスを利用しましょう
リハビリ	 <input type="checkbox"/> リハビリの情報提供書 (病院等から) 	・身体機能や認知機能、言語・嚥下機能の状況を確認しリハビリのスケジュール・内容を決めます。 <input type="checkbox"/> リハビリ計画書 (リハビリ: 週3~5回) <input type="checkbox"/> 痛み、関節可動域評価 <input type="checkbox"/> 言語、嚥下機能の評価 <input type="checkbox"/> 認知機能検査 <input type="checkbox"/> 関節可動域訓練 <input type="checkbox"/> 筋力トレーニング <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 温熱療法 <input type="checkbox"/> 作業療法  	・起きる、立ち上がる、歩くなどや、話す、食べるなどの練習をしていきます。 ・一人でもできる運動を指導します。 ※ 左の内容にプラス <input type="checkbox"/> 歩行練習 平行棒内歩行、杖歩行、屋外歩行など <input type="checkbox"/> 摂食嚥下訓練、言語訓練 顔面マッサージ、口腔体操、口腔体操 <input type="checkbox"/> エアロバイク <input type="checkbox"/> 自主訓練指導 ストレッチ、筋力トレーニング 立ち上がり運動など	・在宅復帰に向けて必要なリハビリを実施します。 ・自宅で生活動作や転倒しやすい所や食事環境の確認をします。 ※ 左の内容にプラス <input type="checkbox"/> 日常生活動作練習 トイレ動作、入浴動作、更衣動作、移動動作など <input type="checkbox"/> 摂食嚥下訓練、発語練習、口腔体操 <input type="checkbox"/> 家庭訪問 <input type="checkbox"/> 外泊 <input type="checkbox"/> 介護指導 	 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリ <input type="checkbox"/> 通所リハビリ <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> かかりつけ医
ケア (介護)	<input type="checkbox"/> 自宅での生活情報	・施設内の案内、入所生活の説明があります。 <input type="checkbox"/> ケアカンファレンス 生活状況の情報共有、援助方法の確認 <input type="checkbox"/> レクリエーション <input type="checkbox"/> 入浴 (週2回)	<input type="checkbox"/> 車椅子から歩行介助 <input type="checkbox"/> 排泄ケア計画書	<input type="checkbox"/> 自宅での生活環境・リズムに合わせた生活援助	
医療 看護 栄養	<input type="checkbox"/> 病院からの紹介状	入所当日の診察があります。血液検査などがある場合があります。  	・健康管理やお薬の管理をします。体調が不調の場合は医師の診察をします <input type="checkbox"/> 褥瘡ケア計画書 <input type="checkbox"/> 栄養マネジメント計画書	<input type="checkbox"/> かかりつけ医への紹介状	
相談 説明	・入所相談をお受けし、生活状況等を確認します。 <input type="checkbox"/> 家屋状況・介護力 <input type="checkbox"/> 退所希望 (/)	・入所契約、暫定ケアプランの説明があります。 <input type="checkbox"/> 契約書類等 <input type="checkbox"/> 暫定ケアプラン 	・2週目を目途に本ケアプランの説明をします ・生活の様子をご家族等に適宜お伝えします。 <input type="checkbox"/> サービス担当者会議 <input type="checkbox"/> 本ケアプラン 	・退所に向けてのご本人・ご家族や各職種とで相談や検討をします。 <input type="checkbox"/> 在宅復帰検討会議 <input type="checkbox"/> 退所前後訪問指導 <input type="checkbox"/> 在宅のケアマネジャーへ紹介	退所後の生活状況を確認させていただきます。

