

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。 ・介護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。 <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 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	 <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"/> リハビリの情報提供書 (病院等から)	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)	・身体状況に合わせた日常生活のお手伝いをします。 ・リハビリの達成度に合わせて、生活の中でできることを増やしましょう。 <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"/> 自立歩行のサポート <input type="checkbox"/> 排せつケア計画書	<input type="checkbox"/> 自宅での生活環境・リズムに合わせた生活援助	
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)	・身体状況に合わせた日常生活のお手伝いをします。 ・リハビリの達成度に合わせて、生活の中でできることを増やしましょう。 <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"/> 自立歩行のサポート <input type="checkbox"/> 排せつケア計画書	<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"/> 在宅のケアマネージャーへ紹介	退所後の生活状況を確認させていただきます。 	