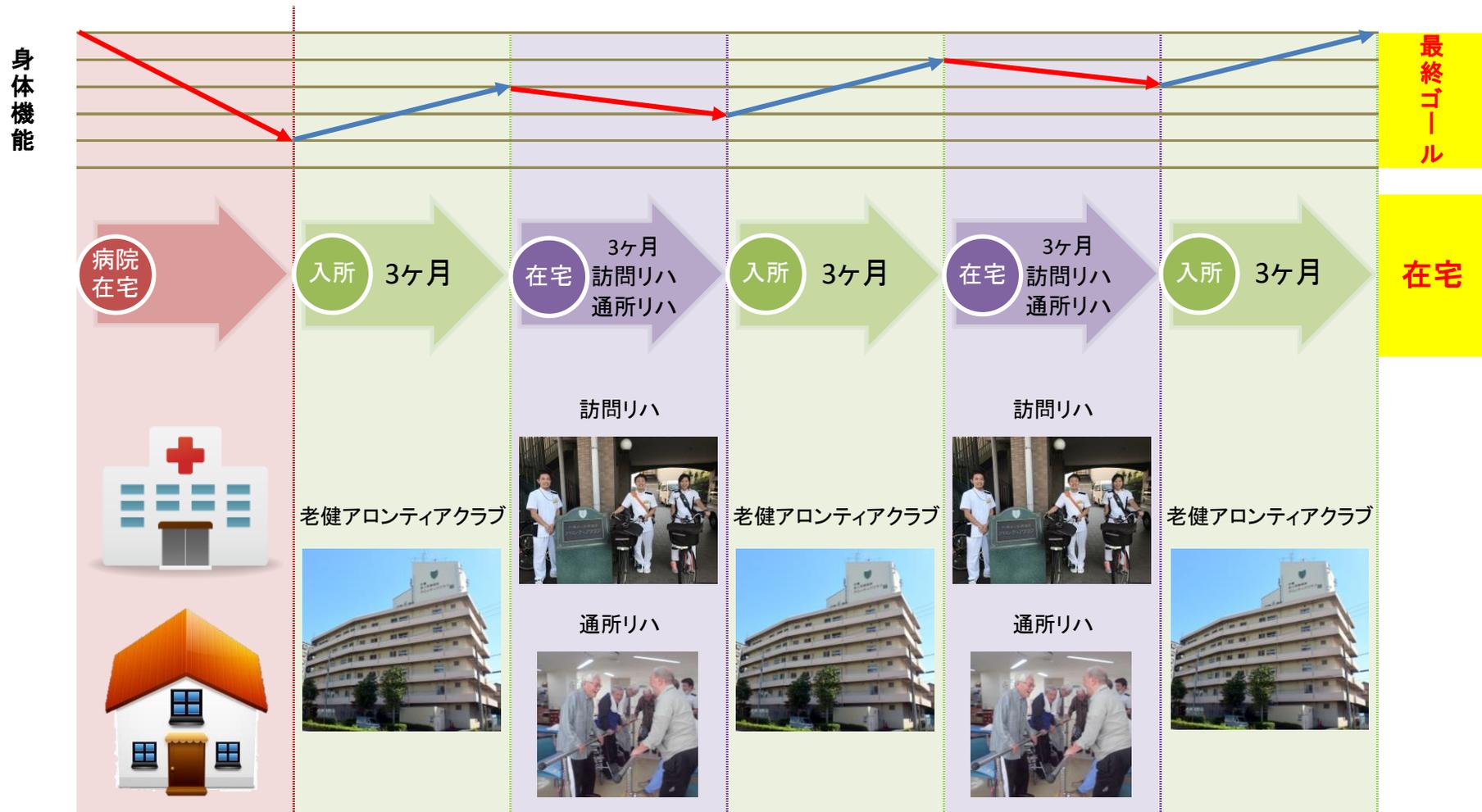


☆☆在宅復帰後のDream Story～☆☆

- 当施設では、『利用者様一人ひとりの尊い人間として、最後までその人らしく、その人の望む在宅での生活を！』を理念としております。
- 私たちは在宅復帰後も、その人の望む在宅での生活を続けられるよう支援致します。



☆☆～在宅復帰に向けたDream Story～☆☆

1. 理念:『利用者様』一人の尊い人間として、最後までその人らしく、その人の望む在宅での生活を！

- 1)利用者様や職員の満足と健康を実現し、情熱をもって笑顔と感動をお届けし続けることにチャレンジしていきます。
- 2)利用者様個々の能力を最大限に発揮できる環境設定を行うことで、自立支援を推進します。
- 3)きめ細かな「気づき」、「心遣い」で、安心・安全・快適・清潔なサービスを提供します。

2. リハビリ合宿に参加して頂き、在宅復帰支援チームで支援します

- 1)医師、看護師、介護士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、管理栄養士、相談員、ケアマネジャーから構成される支援チームが在宅復帰を目指して支援致します。
- 2)各職種間が密に連携し、ご利用者様、ご家族様が安心して生活できるように退所後も支援していきます。



入所前・入所時

1ヶ月 <評価期>

2ヶ月 <改善期>

3ヶ月 <退所準備期>

初日

入所～1週間

2週間～4週間

4週間～8週間

退所1ヶ月前

8週間～10週間

退所2週間前

12週目

支援チームの結成

家屋訪問

ケアプラン会議

外出・外泊

住宅改修

家屋訪問

退所前カンファ

退所

(/)

(/)

(/)

(/)

(/)

(/)

(/)

(/)

□在宅復帰を目指す際に支援チームを結成致します。

□支援チームにて家屋訪問に伺います。

□家屋訪問の内容と、ご本人様、ご家族様の意向を基に、施設生活における支援内容を決定致します。

□計画の進捗を確認し、外出・外泊時期を決定し、行います。(必要に応じて)

□過去の住宅改修履歴を確認致します。

□支援チームにて家屋訪問に伺います。

□ご本人様、ご家族様、支援チーム、在宅ケアマネジャー等による在宅生活のサービス内容の調整を行います。

□ご指定の時間に送迎いたします。

□事前に入所される方の情報共有を行います。

□家屋訪問にはご本人様、ご家族様もご同行頂きます。

□ご自宅への外出、外泊の有無・時期を検討致します。

□ご利用者様のご自宅での様子やご家族様のお困りであった点等をお聞かせください。(必要に応じて)

□住宅の改修、福祉用具の搬入を行います。(必要に応じて)

□家屋訪問にはご本人様、ご家族様もご同行頂きます。

□最終的な退所日が決定致します。

□入所前から概ねの退所日を決定します。

□家屋状況は動画や静止画を撮影し、支援チームで共有させていただきます。

□本ケアプランを作成し、説明をさせていただきます。
□専門職から進捗状況のご報告をいたします。

□お聞かせ頂いた内容を基に施設生活の支援内容を再検討致します。(必要に応じて)

□ご家族様への介助指導を行ってまいります。(必要に応じて)

□最終確認を行い、退所までの支援内容を再検討し、実施していきます。

□介護度、障害者手帳の有無の確認を行います。

□各職種間で立てた計画を実行していき、介護度を見直します。