

# モニタリングシート

利用者氏名 佐藤 元

様

印刷日 平成19年 5月24日

記入者氏名 藤沢

実施日 平成19年 5月24日

項目	結果(当てはまるものに○をつける)
ヘルパーは仕事を計画書に沿って行っている	<input checked="" type="radio"/> 行っている / <input type="radio"/> 行われないこともある / <input type="radio"/> 行われていない
利用者のサービス内容への満足度	<input checked="" type="radio"/> 満足している / <input type="radio"/> 満足していない
サービスの目的を利用者(家族)が理解している	<input checked="" type="radio"/> 理解している / <input type="radio"/> 理解していない
サービス計画書の目的の達成度(利用者・家族)	<input type="radio"/> 達成していると思う / <input checked="" type="radio"/> 達成していると思わない
サービス計画書の目的をヘルパーが理解している	<input checked="" type="radio"/> 理解している / <input type="radio"/> 理解していない
サービス計画書の目的の達成度(ヘルパー)	<input checked="" type="radio"/> 達成していると思う / <input type="radio"/> 達成していると思わない
サービス計画書の目的の達成度(事業所)	<input type="radio"/> 達成していると思う / <input checked="" type="radio"/> 達成していると思わない

項目	内容
現在の生活で困っていることはないか	独居なので離れて暮らしている家族(息子夫婦との連絡がうまくいっていない。耳が遠いため電話での連絡が不可である、家族の依頼もありヘルパーの訪問がない時は、近所の人が安否確認を行っている。
事業所に対する要望(本人)	ヘルパーさんとの信頼関係ができていますので、今の担当のヘルパーさんを変更しないで欲しい
事業所に対する要望(家族)	浴室掃除をお願いしているが、隅まで行き届いていない。風呂場の壁にカビが生えている為。早速対応して欲しい。
事業所に対する苦情(本人)	満足している。以前より意欲が出てきている。
事業所に対する苦情(家族)	担当者会議の調整を月初めに行って欲しい。仕事場との兼ね合いもある為
介護者・室内など住環境の変化	足元の片付けで導線が確保され室内での安全が確保できた。
病状・身体能力の変化	住環境も整備され転倒の不安も解消されて、生活の中での下肢筋力をつけている。
早急に対処が必要と思われる事項(利用者・家族)	風呂場の壁、カビの除去
早急に対処が必要と思われる事項(事業所)	風呂場の壁、カビの除去
その他	

事業所名 湘南ホームフレンド 介護サービス