

介護予防通所サービスの提供における目標設定・実績評価について

1 実施目的

介護予防通所サービスの提供において、サービスの目的である「利用者の心身機能の維持回復や生活機能の維持向上」にこれまで以上に意識して取り組んでいただき、取組内容を常に改善し、自立支援に資するサービス提供を行っていただくため

2 概要

- ・年度当初時点の利用者(要支援者及び事業対象者)に対して、評価用チェックリストを対面で実施し、利用者の状態を評価する。(年度途中の新規利用者は、受け入れる都度、実施する。)
- ・年度当初に1年間の利用者全体の状態の維持改善に関する目標を設定する。
- ・年度末にも評価用チェックリストを実施し、年度当初と比較し、利用者ごとに改善、維持、悪化の判定を行う。
- ・年度当初に設定した目標の達成状況について要因分析を行うとともに、翌年度の目標を設定し、目標達成に向けた取組をレポートに記載する。

3 提出数

391事業所(市外10事業所含む)

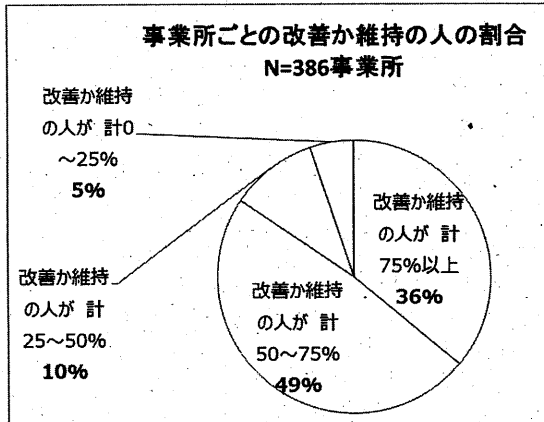
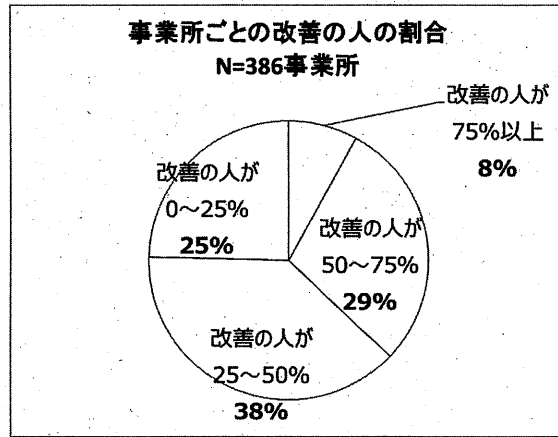
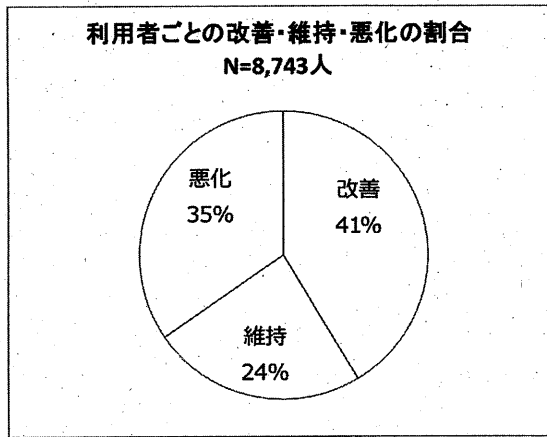
4 集計結果(抜粋)

介護予防通所サービスについて、

①利用者、事業所ごとの改善等の割合について

②各項目の改善状況について

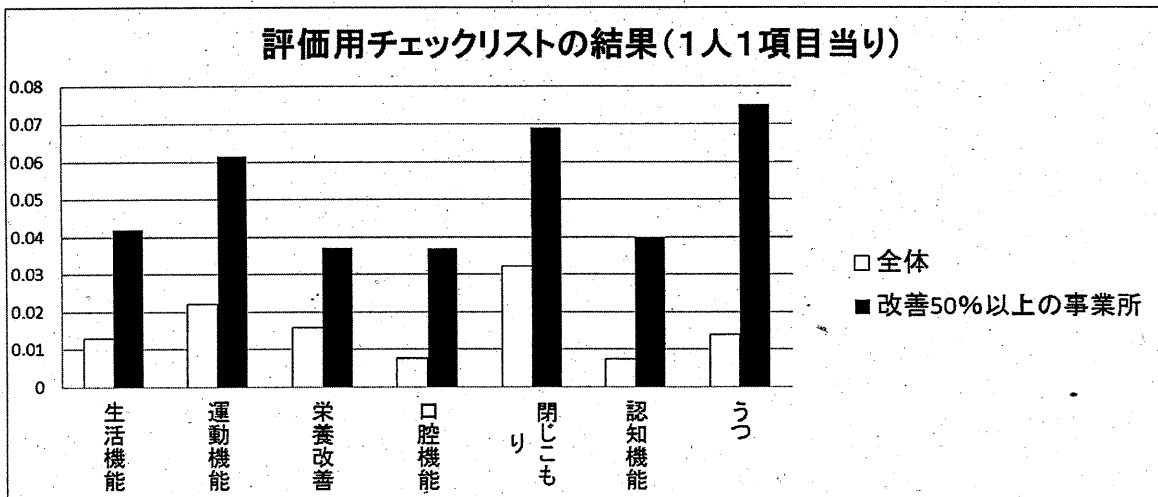
①利用者、事業所ごとの改善等の割合について



⇒改善か維持の人が半数以上の事業所は、8割以上。

②各項目の改善状況について

※プラス=改善



※事前のみ評価用チェックリストを実施した人が一部含まれているため、若干、実際の数字よりも改善が増加している。

⇒全事業所の平均では、「閉じこもり」の改善が最も多かったが、改善の人が50%以上の事業所では「うつ」の改善が最も多かった。

介護予防通所サービスに関する目標設定・実績評価レポート

年度

事業所名

作成者氏名

目標

	前年度		当年度
	目標(%)	実績	目標(%)
改善			
維持			
悪化			
計			

このレポートの作成は、介護予防通所サービスの目的である「利用者が可能な限りその居宅において、自立した日常生活を営むことができるよう、必要な日常生活上の支援及び機能訓練を行うことにより、利用者の心身機能の維持回復を図り、もって利用者の生活機能の維持又は向上を目指す」を達成するため、事業所において自ら利用者の状態の維持改善に関する目標を設定し、サービス提供後に目標が達成されたか、内容が適切であったかを自己分析し、翌年度の取組内容を改善することを目的としています。

前年度の目標達成状況に関する要因分析

○目標の達成状況

○上記について、考えられる要因を記載してください
【悪化の要因について】

【維持、改善の要因について】

【その他】

当年度の目標達成に向けて力を入れて取り組むこと

○前年度の実績や要因分析を受けた、今年度の目標設定の考え方を記載してください

○前年度の実績や要因分析を受けた、今年度の目標達成に向けた取組内容について、具体的に記載してください。（例 特に力を入れる項目、特色のある新たな取り組み など）

評価用チェックリスト結果一覧表

年度
事業所名

項目	番号	確認内容	評価尺度	小計	
				事前	事後
生活機能	1	バスや電車で一人で外出していますか	0:はい1:いいえ	0	0
	2	日用品の買い物をしていますか	0:はい1:いいえ	0	0
	3	預貯金の出し入れをしていますか	0:はい1:いいえ	0	0
	4	友人の家を訪ねていますか	0:はい1:いいえ	0	0
	5	家族や友人の相談にのっていますか	0:はい1:いいえ	0	0
		生活機能 小計		0	0
運動機能	6	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	0:はい1:いいえ	0	0
	7	椅子に座った状態から何にもつかまらずに立ち上がっていますか	0:はい1:いいえ	0	0
	8	15分くらい続けて歩いていますか	0:はい1:いいえ	0	0
	9	この一年間に転んだことがありますか	1:はい0:いいえ	0	0
	10	転倒に対する不安は大きいですか	1:はい0:いいえ	0	0
		運動機能 小計		0	0
栄養改善	11	6カ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	1:はい0:いいえ	0	0
	12	肥満度(BMI)は、18.5未満ですか ※BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)	1:はい0:いいえ	0	0
口腔機能	13	半年前に比べて固い物が食べにくくなりましたか	1:はい0:いいえ	0	0
	14	お茶や汁等でむせることがありますか	1:はい0:いいえ	0	0
閉じこもり	15	口の渇きが気になりますか	1:はい0:いいえ	0	0
	16	週に一回以上は外出していますか	0:はい1:いいえ	0	0
認知機能	17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	1:はい0:いいえ	0	0
	18	周りの人から「いつも同じ事を聞くなどの物忘れがあると云われますか	1:はい0:いいえ	0	0
	19	自分で電話番号を調べて、電話をかけるをしていますか	0:はい1:いいえ	0	0
	20	今日が何月何日かわからない時がありますか	1:はい0:いいえ	0	0
		認知機能 小計		0	0
うつ	21	(ここ2週間)毎日の生活に充実感がない	1:はい0:いいえ	0	0
	22	(ここ2週間)これまで楽しんでやれていたことが楽しくなくなった	1:はい0:いいえ	0	0
	23	(ここ2週間)以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる	1:はい0:いいえ	0	0
	24	(ここ2週間)自分が役に立つ人間だと思えない	1:はい0:いいえ	0	0
	25	(ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする	1:はい0:いいえ	0	0
		合計(得点)		0	0
		差分(事前-事後)		0	0
		判定		維持	