

様式 精神科リハビリテーション総合実施計画書					計画評価実施日： 年 月 日				
					形 態： 入院 ・ 外来 ・ 訪問				
患者氏名：				男・女		生年月日： (明・大・昭・平) 年 月 日 (歳)			
主治医	OT	Ns	PSW	CP	PT	薬剤師	栄養士	入院形態：	
疾患名			合併症 (コントロール状態)			リハビリテーション歴			

リハビリテーション計画	
社会参加の方向性	生活の留意点
生活先 <input type="checkbox"/> 自宅(同居) <input type="checkbox"/> 自宅(単身) <input type="checkbox"/> アパート(単身) <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 自立訓練施設 <input type="checkbox"/> その他：	<input type="checkbox"/> 服薬履行： <input type="checkbox"/> 通院治療継続： <input type="checkbox"/> 再発のサイン： <input type="checkbox"/> 相談先： <input type="checkbox"/> その対応：
サービス等 <input type="checkbox"/> 精神障害者福祉手帳 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 自立支援医療 <input type="checkbox"/> 就労支援事業所 <input type="checkbox"/> 日中一時支援 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 精神科デイケア <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> その他：	

GAF スコア：		認知症である老人の日常生活自立度判定基準：Ⅰ、Ⅱa、Ⅱb、Ⅲa、Ⅲb、Ⅳ、Ⅴ																																		
精神症状・能力障害二軸評価		精神症状評価：		能力障害評価：																																
心身機能	<input type="checkbox"/> 意識障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 睡眠障害 <input type="checkbox"/> 見当識障害 <input type="checkbox"/> 思考障害 <input type="checkbox"/> 認知機能の障害 <input type="checkbox"/> 気分の障害 <input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 身体疾患 <input type="checkbox"/> その他 コメント：																																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>評価</th> <th>現 状</th> <th>方 針</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. 身辺 (食事・生活リズム等)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2. 管理 (金銭・安全等)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3. 健康 (睡眠・服薬・診察等)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4. 家事 (掃除・洗濯・調理等)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5. 対人関係</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6. 社会資源の利用</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7. 社会適応行動</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		項目	評価	現 状	方 針	1. 身辺 (食事・生活リズム等)				2. 管理 (金銭・安全等)				3. 健康 (睡眠・服薬・診察等)				4. 家事 (掃除・洗濯・調理等)				5. 対人関係				6. 社会資源の利用				7. 社会適応行動					
項目	評価	現 状	方 針																																	
1. 身辺 (食事・生活リズム等)																																				
2. 管理 (金銭・安全等)																																				
3. 健康 (睡眠・服薬・診察等)																																				
4. 家事 (掃除・洗濯・調理等)																																				
5. 対人関係																																				
6. 社会資源の利用																																				
7. 社会適応行動																																				
参加	職業 (学校等)																																			
	経済状況																																			
	社会参加																																			
	その他 (余暇活動等)																																			
環境	キーパーソン：		家族の状況等：																																	

評価：5 (問題ない) 4 (時々のお言いがあればできる) 3 (定期的なお言いがあればできる) 2 (部分的な援助が必要) 1 (全体的な援助が必要) N (不明・不詳・非該当)

今後の希望	本人：	家族					
目標							
計画	具体的アプローチ：						
本人・家族への説明：		年 月 日	本人 サイン		家族 サイン		説明者 サイン