

事前課題一読み込み

事例概要 静岡太郎さん

静岡太郎さん54歳、男性。現在、障害者支援施設かんばら学園（施設入所支援＋生活介護）に入所している。入所のきっかけは、刑務所出所時に行き場所が無かったこと、白血病の治療が必要だったためであった。刑務所に入ったのは、万引きによるものであった。

入所して3か月間は、自由にお菓子が食べれないことが少し不満のようであったが、クラブ活動や野菜作りなど楽しんで、施設生活を楽しんでいた。また、本人から「好きな女性利用者もできた。」と報告してくるなどほのぼのとした様子であった。

入所して1年が経ち、静岡太郎さんは、施設生活に対して不適應な状態となってきた。例えば、隠れてタバコを吸ったり、施設を勝手に抜け出し近くの商店で万引きを働いたりした。また、特定の女性利用者と2人きりになるなど施設の環境を乱すようになった。そのような不適切な行動への指導に対して反抗的態度を取り、暴言・暴行を働いたりするようになった。最近も女性職員が、本人がタバコを持っていないか、着ている服を直接接触り検査したところ、気に入らないと言いその職員の髪の毛を掴み、引き摺り倒してしまった。

サービス管理責任者の石橋さんは、支援員から「もう我慢できません。静岡さんをなんとかしてください。静岡さんが悪さをしないようにするか、他の施設へ移してください。」また、別の支援員からは、「本人がアパート暮らしをしたいと言っているのだから、本人の意思を尊重して、施設から出せばいいじゃないですか！」と言われた。サービス管理責任者の石橋さんは、困ってしまい小林課長に相談したところ、サービス等利用計画を作成した鶴田相談支援専門員をすぐに呼ぶよう指示を受けた。

基本情報シート

事前課題一読み込み

20130601

1 概要

受付日	平成27年2月25日		受付者	所属	生活支援センターあしたか
相談方法	来所 電話 訪問 入所 入院 その他()			氏名	鶴田安弘
相談者	本人 家族(続柄)		その他(○○市役所障害福祉課職員)		

ふりがな		性別	生年月日 (年齢)
本人氏名	静岡太郎	男	S36. 6. 6(54歳)
住所	〒 123-5678		
	静岡市銀座町1-1-1		
連絡先	電話	携帯電話など	
	054-123-4567	なし	
相談者又はキーパーソン氏名	key-person 静岡兄郎	対象者との関係	兄
相談者又はキーパーソン住所	〒 124-5678		
	浜松市金座町2-2-2		
相談者又はキーパーソン連絡先	電話	緊急連絡先	
	053-987-6543	090-1234-5678	
相談内容	①福祉サービス利用相談 ②社会資源活用相談 ③障害の病状理解相談 ④健康・医療相談		
	⑤不安解消・情緒安定に関する相談 ⑥保育・教育相談 ⑦家族・人間関係相談		
	⑧家計・経済相談 ⑨生活技術相談 ⑩就労相談 ⑪社会参加相談 ⑫余暇活動相談		
	⑬権利擁護相談 ⑭その他(施設の退所について) ⑮住居入居 ⑯成年後見		
相談概要	<p><相談経路> 障害者支援施設長 ⇒ 障害福祉課 ⇒ 生活支援センターあしたか</p> <p>現在、障害者支援施設に入所しているが、職員の言うことを聞かずに暴言、暴行を繰り返し不適應を起こしている。その施設長から「もう限界です。市役所が次の行先を至急決めて出て行って欲しい。」と言われている。本人は、2度と施設には入所したくないと言っている。相談に乗って欲しい。</p>		

2 障害に関する状況

手帳	身体等級 1 2 3 4 5 6 / 療育等級 A B / 精神等級 1 2 3 / 申請中 / なし
	障害種類 (知的障害) 交付日 (H25.1.1) 番号 (12345678)
障害福祉	障害程度区分 1 2 3 4 5 6 自立 申請中
	受給者証番号 (987654)
介護保険	要介護度等 要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5 自立 申請中
	被保険者番号 ()

特記事項 (障害特性等)	軽度知的障害 刑務所入所中に療育手帳取得を取得した。嫌なことから逃げる。その場しのぎの嘘を付く 白血病 現在は、寛解状態 (障害厚生年金の取得事由)				
障害基礎年金	1級	2級	申請中	なし	
厚生障害年金	1級	2級	3級	申請中	なし
生活保護	受給中		申請中	なし	
健康保険証	国保	社保	生保	その他	(記号 あいう 番号 24689)
医療受給者証	重心医療		自立支援医療		
権利擁護 制度	成年後見	後見	保佐	補助	氏名係
	住所	なし			電話
	日常生活 自立支援	機 関 担 当	なし		

3 家族の状況

氏 名	続柄	生年月日	年齢	職 業	同居・別居	ジェノグラム
静岡兄郎	兄	S32.2.2	58	自営業	同 別	演習で作成します
					同 別	
浜松妻女	元妻	S42.3.3.	48	音信不通	同 別	
浜松長女	長女	H2.4.4	23	〃	同 別	
浜松二女	次女	H4.5.5	21	〃	同 別	
					同 別	
					同 別	
介護者の有無	なし	あり (介護者氏名		その他協力者)
介護者の健康状態	健康	病気	障害	高齢	その他()	
特 記 事 項	演習で作成します					

4 保健福祉サービスの利用

福祉サービスの 利用状況	障害者支援施設
インフォーマル サポートの 状況	なし
利用を希望する サービス	検討中 本人は、この施設を出て行きたいと言っている。

5 生活史

年月	年齢	出来事	病歴、職歴、成育など特記事項
S42	6	静岡市立英才小学校	
S48	12	静岡市立鈍才中学校	
S51	15	静岡自動車勤務	
S62	26	結婚	
H4	31	清水技研	結婚後、2人のこどもを設けた(2人とも女)
H5	32	富士工業	
H6	33	離婚	2人の娘は妻が引受けた(親権)
		これ以降、転職を繰り返した。	数か月から数年以内で転々とした
H15	42	吉田養豚所	住み込み、
H17	44	白血病に罹患	吉田病院受診
H19	46	ホームレス生活	吉田公園などで野宿
H24	51	窃盗により刑務所	刑務所では、白血病の治療中断
H26	53	障害者支援施設入所	白血病の通院治療再開、おきつ市民病院
H27	54	障害者支援施設で不適応	
エコマップ		おきつ市民病	演習で作成します。
		本人	

6 医療について

疾病の状況	白血病				
医療機関	おきつ市民病院	科 目 担 当	血液内科	電 話	012-000-1111
		科 目 担 当		電 話	
		科 目 担 当		電 話	
処 方	朝	昼	夕	その他	
	タシグナカプセル 2錠 サロベール錠 1錠	なし	タシグナカプセル 2錠 サロベール錠 1錠	なし	

7 暮らしの状況

事項	現在の状況や支援の状況	支援の要・不要	必要とする支援
食事	自立	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	
排泄	自立	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	
入浴	自立	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	
着替え	尿臭がある。本人は気付いていない	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	着替えの声かけ
洗面	自立	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	
移動	自立	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	
睡眠	自立	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	
服薬管理	職員管理、本人は必要性感じていない	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	薬の手渡しと飲む確認
食事調達	給食	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	食事提供
買い物	施設職員が予算内で代行している。	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	買物の実現・保障
金銭管理	施設が管理	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	第三者の管理
収入	障害厚生年金 8万円/月	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	
交通機関	初めての所は難しい	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	初めての所は、同行
掃除	自立	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	
身だしなみ	同じ服を着続ける	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	着替えの指示
嗜好	タバコを隠れて吸う	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	健康維持と喫煙の両立
認知・行動	不適応行動がある	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	暴言・暴行時に話を聞く
意思疎通	自立、こだわり・嘘あり	要 <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>	嘘の受容と状況の確認
居所	自宅 貸家 アパート <input checked="" type="radio"/> 施設 GH・CH 病院 その他	間とり	
特記事項	刑務所入所前は、ホームレスだったため帰る家は無い。	8畳で2人部屋	

8 就労の状況

就労の形態	未就労 <input checked="" type="radio"/> 正規雇用 <input type="radio"/> パート・アルバイト <input type="radio"/> 福祉就労 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/>
就労先	(入所している障害者支援施設の日中活動として)
仕事の内容	(紙箱折り)
過去の就労経験	自動車工場、養豚所等
特記事項	施設での作業は問題なし

9 社会参加の状況

外出の頻度	1回/週	主な外出先	近くの公園	支援の状況	職員同行にて散歩
社会参加の状況	特になし				

10 主訴と所見

本人の主訴	家族の希望
演習で作成します	演習で作成します
支援者の所見	
演習で作成します	