# 観察と記録

第1日目 10月7日(水)

社会福祉法人聖隷福祉事業団 浜松市生活自立相談支援センター つながり 上原 久

#### ≪後期研修の共通テーマ≫

#### 「対象者のニーズをどう支援するか」「本人とどう向き合うか」

≪1日目のテーマ≫

相談支援を実施する上での

基本的・基礎的な支援姿勢及び支援手法を学ぶ

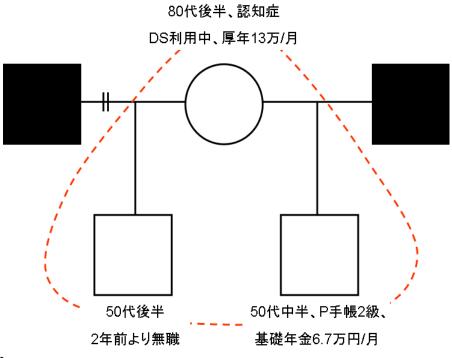
#### ≪この単元では…≫

- 〇「観察」or「記録」というものを改めて考える
- 〇「事実」には、客観的…と主観的…がある
- ○観察した情報は、取捨選択して記録する
- 〇何を観察or記録するかは、面接技術に影響される。

#### 事例

●母親のCMより電話。 「こういう事例に対応してもらえるか?」

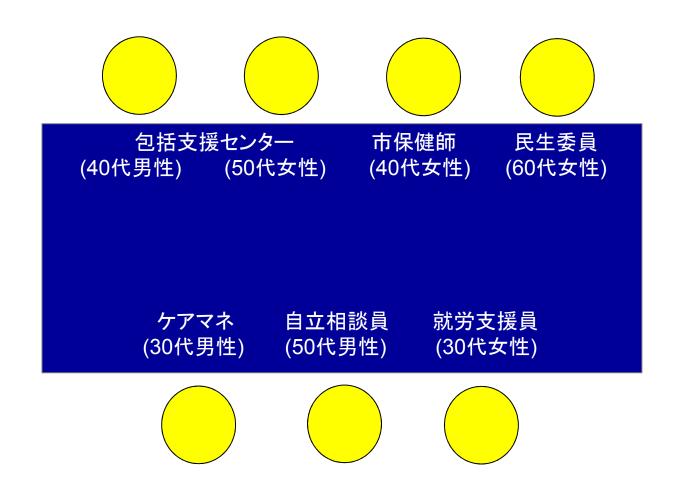
- ●母親:介護度3。DS利用。料金未納。
- ●長男:2年前に失職。就職を勧めるが、 「HWに行ってもみつからない」と。母親の年金を無心してフィリピンパブや パチンコに行っている。
- ●次男:精神障害あり(うつ病?) 障害Sを利用していたが、現在は中断。 体調に波があり、グッタリしていること多い。



●長男の就労支援と次男の対応(サービス利用の意思なし)について困っている。

#### 経過-1 ケア会議の開催

関係者を集めてケア会議を行うことになった。



Q-1: あなたは事例に関する情報収集とともに、何を観察しますか?

## 経過-1 ケア会議の開催 ワーク①

- ●観察ポイントを簡潔に書き出してください。
  - •(例)このCM、よくしゃべる...

  - •
  - -
  - •
- ●自立相談支援機関として、このチームに提案できることは?

#### 経過-1:観察と記録のポイント ケア会議の開催

- ①誰がどんな情報を持っているか・・・
- ⑤「近隣住民」が求めていることは・・・
- ②事例に好意的な人とそうでない人は・・・
- ⑥「事例」が求めていることは・・・

③このチームのリーダーは…

- ⑦自分達にできることは・・・
- ④「このチーム」が求めていることは・・・
- ⑧事例との1stコンタクトの手法は・・・

- ◆◆観察の対象は、「事例」だけではない◆◆
  - ----チームは事例に最も近い社会資源-----
- A.チームの力動や個々のメンバーも観察対象(その逆も) ①②③
- B.地域情報も有力

**(5)** 

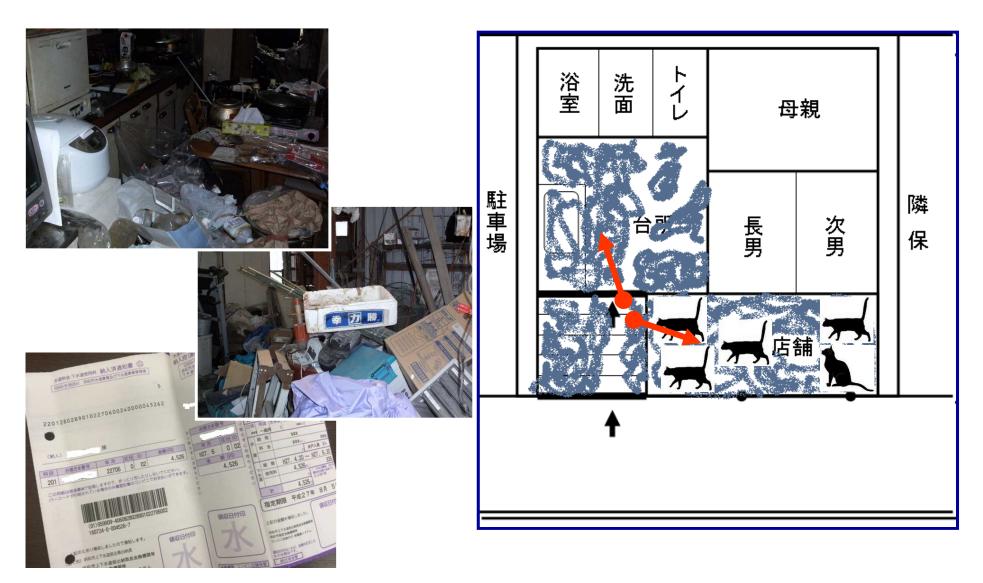
C.チームにどうコミットできるか

(7)(8)

D.チームのニーズと事例のニーズにズレはないか

**46** 

## 経過-2 家庭訪問に同行



Q-2:家庭訪問で、あなたは何を観察しますか?

## 経過-2 家庭訪問に同行 ワーク②

●観察ポイントを簡潔に書き出してください。

•

•

•

.

●支援のきっかけとなる「具体的な提案」をお願いします。

-

#### 経過-2:観察と記録のポイント 家庭訪問

- ①どんな地域か・・・
- ②近所づきあいはあるか・・・
- ③室内の環境は・・・
- ④生活感(ライフライン等)は・・・

⑤母・長男・次男の能力

(日常生活技能、社会生活技能、課題解決力等)

- ⑥本人達の「困り感」
- ⑦支援のきっかけとなる具体的な案件
- (8)解決への動機付けと受入れ
- ◆◆観察の3領域と、リスクの時間評価◆◆

A.バイオ: 医療的・身体的側面 3 4

B.サイコ: 心理・精神的側面 5 6 7 8 ●3領域

C.ソーシャル: 社会的側面

1 2

過去:30日、90日、1年以内? 生涯を通じて?

●3リスク

現在:現在も継続しているか

未来:いつまで続くか リスク悪化(解決)の見通しの有無

#### 経過-3 同行支援 長男と区役所へ

督促状を手に「他にもありそうですか?」と尋ねる。

「たぶんある。役所に行くと、いろいろいわれるので解らなくなる」とのこと。 同行支援を提案。

- ●国保・住民税・公共料金(電気・ガス・水)の窓口を一緒に回り、状況を把握。
  - ⇒国保料:減額申請手続き
  - ⇒住民税:滞納額確認。「年内に返済計画を…」と。
  - ⇒電気・ガス・水道:滞納状態が慢性化。母親の年金で支払う。

#### ●職歴聴取

- ・中卒後の就職期間:最短で2年。最長で9年。
- ・離職~就職の空期間は少ない。知人の紹介や求人情報誌で探す。
- ・病気による休職は2回のみ。

Q-3:同行支援で、あなたは何を観察しますか?

## 経過-3 同行支援 ワーク③

- ●観察ポイントを簡潔に書き出してください。
  - •
  - •
  - •

  - •
- ●ここまでの観察をもとに、「支援の道筋」を提案してください。
  - •

#### 経過3:観察と記録のポイント 同行支援

①身なり(整容)は・・・

⑤職業選択の方法と妥当性

②読み・書きの程度は…

- ⑥就労意欲
- ③応対の仕方(あいさつ・礼節・理解度等)
- ⑦「働くこと」のイメージ

④利就職パターン(仕事or対人関係)

- ⑧「その先」の人生設計
- ◆◆観察のフォーカスを絞り込む◆◆

(本人の能力に焦点化)

●日常生活能力: 1234

掃除、選択、炊事、入浴、整容、金銭管理、整理整頓、家計のやり繰り・・・

●社会生活能力: 345678

挨拶習慣、礼節、TPO、公私の分別、SOS発信、公的手続き、近所付合い

●特技や長所:

本人の興味、関心、特技、趣味、人となり、好感の持てる点、すごい!点

### 経過-4 支援調整会議 事例概要①

1.基本情報: 氏 名: ●● ●● 様 年齢:50歳代後半 性別:男性

住 所: ▲▲▲

2.主訴:仕事を探しているが見つからない。公共料金等の滞納あり、支払いが滞っている。

#### 3.経 過

- ①本人の母親のCMより「母親の年金を無心している長男がいる。仕事をするよう促しているが、全く仕事をする気がない様子」と連絡あり。関係者が集まりケア会議を行い 世帯の概要を把握する。
- ②多問題家族:認知症の母親、精神障害の次男(無職)、猫が十数匹、ごみ屋敷状態
- ③本人の職歴:中卒後に工場関係の仕事に就き9年務め退職。その後、5-6か所の職場を転々とするが、50歳の時に疾患により入院。退院後、職場に復帰するが50代半ばで左足にしびれが出たため退職。以降、仕事をしていない。
- ④公共料金等滞納あり。本人は「一人では何が何だかわからない」とのこと。翌週に区役 所同行し住民税等の把握を行う。
- ⑤就労状況:中卒後の就職期間:最短で2年。最長で9年。離職~就職の空期間は少い HWにはいっているが、「この年齢だとなかなか見つからない」とのこと。

#### 4.身体状況

- ①脊椎側弯症:腰椎の矯正術施行。②腰痛ヘルニア:術後症状は軽快し症状の再燃なし。
- ③左腸骨に軽い痛みがあるが日常生活に支障はない。その他、就職に支障をきたす 身体症状なし。

## 経過-4 支援調整会議 事例概要②

#### 5.家族状況

家族:母、長男、次男の三人暮らし。

母親:元看護士。最初の夫との間に長男を授かる。数年で離婚して再婚。次男を授かる。

長男:中卒後すぐに就職、職歴聴取によると仕事にはまじめに取り組んできた様子。

次男:精神障害あり。通院しているが「過鎮静の状態」と保健師より。服薬量の再調整が 必要か。

家屋:父親が存命のころは店を経営していたが、廃業後より徐々に生活が乱れ、家屋内 はゴミが山積みしている。猫が十数匹いる。

#### 6.経済状況

①収支:収入:母親の老齢厚生年金(10万円/月)+三男の障害基礎年金(67,000円/月) 【収入計】167,000円

②支出:2015年8月13日現在の未納分合計(住民税:14万円弱、固定資産税:20万円弱、 上下水道:45,000円、国保料:67,600円、ガス代:7600円)

【支出計】40万円弱

#### 7.支援プラン

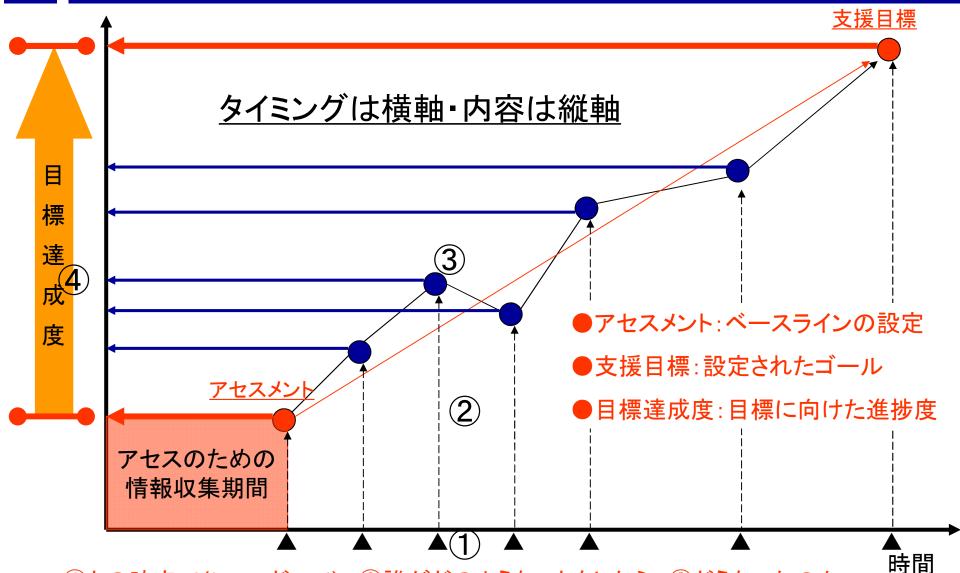
#### 自立相談:

- ①家計支援:(i)世帯全体の公共料金の滞納状況把握、(ii)計画的な返済計画の 立案と返済実行
- ②就労支援:(i)本人の職業能力把握、(ii)就職可能な求人票の選択⇒就職、(iii)職場定着支援

## 経過-4 支援調整会議 ケアプラン

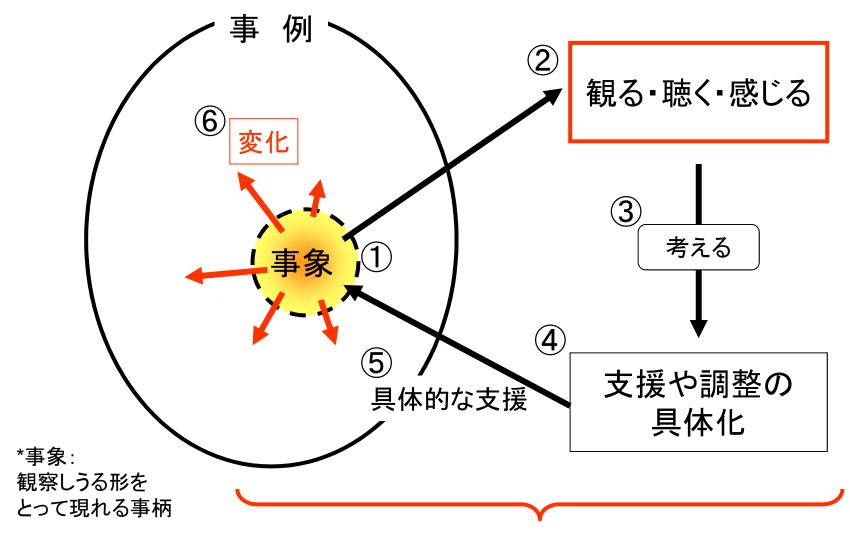
自立相談支援個別計画書												
1人本	<b>長名</b> ◆◆ ◆◆	様	作成日	平成27年	●月●日		プラン作成者	支援セン	/ター つながり(			印)
◎支援目標と担当者												
総合的な援助方針 当該世帯の生活再建												
	支援目標		支援内容			事業者名 担当者	中間評価(平成 年 月 日) 実施回数 回			日)	帰結	
準 僧 留 住 談 労	滞納状況を把握し、収支バラ 考えた支払い計画を立てる。 本人の能力に見合う職種を選 就職する。		適切な返済 ②上下水道 計画を立て ①職歴を聴 ②求人票を	課に同行し、住民科計画を立てる。 課へ同行し、滞納分 ででは、では、 取して本人の職業的 提示し、職業選択の を援・職場定着支援	→の把握お。 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	tび返済 ・ ・ る。	相談本民対表 大田	本人 支援者 本人 支援者				継 終 修 保 追 継 終 修 保留
	次男の社会復帰の可能性につ討する	いいて検	のサービス ②変動する る。 ③内服薬調	る支援を具体的に扱受人を刺激する。 病状の傾向を聴取し 整の依頼およびサー 軽を求める。	ンて主治医(	伝達す	相談支援員保健師開業医	本人 支援者				追加 継続 終結 修正 保留 追加

## 「観察」と「記録」のまとめ ①基本的な考え方



- ①との時点で(いつ・どこで)、②誰がどのようなことをしたら、③どうなったのか、
- ④ベースラインからどの程度進み、ゴールにどの程度近づいたのか…の順番

## 「観察」と「記録」のまとめ ②視点と思考の流れ



記録: 伝える必要のある事柄を書きしるす行為

(①事象を特定⇒②観察⇒③思考⇒④支援(調整)の段取り⇒⑤具体的支援⇒⑥変化)

## 「観察」と「記録」のまとめ ③多元的な意味

- ①情報選択的:「取り込み(観察)」と「出力(記録)」
- ②仮説検証的:「ある情報⇒推理+仮説+検証+足跡」のループ
- ③目標志向的:ベースライン+進捗状況+達成目標
- ④他読前提的(明瞭簡潔的):「自分が観た・書いた情報は他者が読む」前提
- ⑤品質保証的(説明責任):支援の内容は「記録」によって「証拠」となる
- ⑥安全配慮的:記録は専門家としての「安全配慮と対応」をした根拠
- ⑦即時備忘的・証拠保全的: 忘れる前に提供した支援を(振返り)残す
- ●臨床的には:エビデンスの蓄積 ⇒ Standard of Care
- ●社会的には:専門職性の形成 ⇒ 社会的使命 ⇒ 債務不履行の回避

# 1日目の講義はすべて終了です。 大変お疲れさまでした!!