

욕구사정 평가지

실버메디컬복지센터재가장기요양기관

수급자	김동희	생년월일(성별)	1933.03.24 (여)	본인부담률	감경 6%
인정번호	L2208012973	급여개시일	2022.09.19	등급	5등급
키/체중	/ 55kg	작성일	2022.09.12	작성자	이선영 이선영

1. 일반 상태

작성자 : 이선영

구분	확인
영양	영양상태 <input type="radio"/> 양호 <input checked="" type="radio"/> 적당 <input type="radio"/> 부족 <input type="radio"/> 매우 나쁨
	식사형태 <input checked="" type="checkbox"/> 일반식 <input type="checkbox"/> 다진식 <input type="checkbox"/> 죽식 <input type="checkbox"/> 미음 <input type="checkbox"/> 유동식(경관식) <input type="checkbox"/> 연하식 <input type="checkbox"/> 같은식 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (가위로 반찬 잘라드리기) <input type="checkbox"/> 치료식이 (<input type="checkbox"/> 당뇨식 <input type="checkbox"/> 저염식 <input type="checkbox"/> 고단백식 <input type="checkbox"/> 체중조절식)
	식사시 문제점 <input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 저작곤란 <input type="checkbox"/> 소화불량 <input type="checkbox"/> 오심·구토 <input type="checkbox"/> 연하곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	구강상태 <input type="radio"/> 양호 <input type="radio"/> 청결불량 <input checked="" type="radio"/> 치아 약함 <input type="radio"/> 틀니 <input type="radio"/> 잔존 치아 없음 <input type="radio"/> 기타 ()
배설 양상	소변상태 <input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" type="checkbox"/> 요실금 <input type="checkbox"/> 배뇨곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	대변상태 <input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 지속적인 설사 <input type="checkbox"/> 변비 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	기저귀여부 <input type="checkbox"/> 기저귀

판단근거(영양 상태 및 배설 양상)	<p>틀니를 하고 있었으나 최근 잇몸질환으로 인해 틀니를 하지 않고 식사를 하셔서 반찬을 일반식으로 제공하되 절단하여 반찬을 제공해드려야함.</p> <p>자립적인 식사가 가능하며 특별한 알레르기는 없음.</p> <p>가정에서 식사를 하는 것을 잊거나 거르는 일이 많아 센터에서 균형잡힌 식사를 할수 있도록 케어가 필요함.</p> <p>요실금 증세가 있어 규칙적인 화장실 이용을 권장하면 현재의 기능은 유지할수 있음.</p>
---------------------	--

2. 주요 질병상태

작성자 : 이선영

과거 병력	
현 진단명	고혈압,치매

구분	확인
만성질환	<input type="checkbox"/> 당뇨 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 만성 호흡기질환 <input type="checkbox"/> 암 () <input type="checkbox"/> 기타 ()
순환기계	<input type="checkbox"/> 뇌경색 <input type="checkbox"/> 뇌출혈 <input type="checkbox"/> 협심증 <input type="checkbox"/> 심근경색증 <input type="checkbox"/> 기타 ()
신경계	<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 파킨슨병 <input type="checkbox"/> 간질 <input type="checkbox"/> 기타 ()
근골격계	<input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 요통, 좌골통 <input type="checkbox"/> 골절 등 후유증 <input type="checkbox"/> 기타 ()
정신, 행동장애	<input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 우울증 <input type="checkbox"/> 수면장애 <input type="checkbox"/> 정신질환 <input type="checkbox"/> 기타 ()
호흡기계	<input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 결핵 <input type="checkbox"/> 기타 ()
만성 신장질환	<input type="checkbox"/> 만성신부전증 (<input type="checkbox"/> 복막투석 <input type="checkbox"/> 혈액투석) <input type="checkbox"/> 기타 ()
기타 질환	<input type="checkbox"/> 알레르기 (<input type="checkbox"/> 식품 - _____ <input type="checkbox"/> 기타 - _____) <input type="checkbox"/> 기타 ()

판단근거(주요 질병상태)	고혈압약과 치매약을 보호자분과 정기적으로 처방받아 복용하고 있음. 치매약은 최근에 복용하기 시작하였기 때문에 지속적인 관찰이 필요함.
---------------	--

3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 이선영

구분	확인
옷 벗고 입기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
세수하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
양치질하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
식사하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
목욕하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움
체위변경 하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
일어나 앉기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
움거 앉기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
화장실 사용하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움
몸단장하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움

판단근거(신체 상태)	자립적인 신체상태를 보유중이므로 언어적 안내만으로도 자립적으로 옷을 벗고 입고 개인청결활동 수행이 가능한 상태임. 고령으로 인해 낙상과 안전이 우려되므로 몸씻기, 머리감기는 도움을 드리고 손발톱정리 도움도 필요함. 화장실 이용 자유로우나 요실금이 있어 규칙적인 화장실 이용이 유지되도록 언어적 도움을 통해 지켜보기와 관찰이 필요함.
-------------	--

4. 인지 상태

작성자 : 이선영

육구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.

구분	확인
1 망상 (남을 의심하거나, 위협을 느낌)	<input type="checkbox"/>
2 환각 (헛것을 보거나 환청을 듣는다.)	<input checked="" type="checkbox"/>
3 배회 (의미 없이 걷는다.)	<input type="checkbox"/>
4 반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)	<input type="checkbox"/>
5 부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)	<input type="checkbox"/>
6 폭력적 행동 (주변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)	<input type="checkbox"/>
7 우울 (슬프거나 처져있고 때로는 운다.)	<input type="checkbox"/>
8 불안 (서성이거나, 안절부절 못하다.)	<input type="checkbox"/>

판단근거(인지 상태)	특별한 문제행동은 없으며 최근의 일을 기억하지 못하거나 날짜와 요일을 잘 기억하지 못함. 서서히 계절감각도 무뎠어지는 것이 질문과 대답을 통해 관찰됨. 종종 헛것을 보거나 환청으로 인해 전쟁이 나서 피난을 가야한다고 짐을 싸기도함.
-------------	---

5. 의사소통

작성자 : 이선영

구분	확인
청력상태	● 정상(보청기 사용 포함) ○ 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다. ○ 큰소리만 들을 수 있다. ○ 소리에 거의 반응이 없다. ○ 들리는지 판단 불능

의사소통	<input type="radio"/> 모두 이해하고 의사를 표현한다. <input checked="" type="radio"/> 대부분 이해하고 의사를 표현한다. <input type="radio"/> 가끔 이해하고 의사를 표현한다. <input type="radio"/> 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.
발음능력	<input checked="" type="radio"/> 정확하게 발음이 가능하다. <input type="radio"/> 웅얼거리는 소리만으로 한다. <input type="radio"/> 간혹 어눌한 발음이 섞인다. <input type="radio"/> 전혀 발음하지 못한다.
판단근거(의사소통)	보청기는 미착용중이며 가까이에서 이야기를 하면 대화가 원활하게 이루어질수 있음. 타인과의 소통이 원활한 편이며 사회성이 좋아 다른 수급자와의 관계형성시 보조자의 도움을 제공하여 적응할수 있도록 케어해야함.

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 이선영

구분		확인
동거인		<input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input checked="" type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 자부, 사위 <input type="checkbox"/> 손자녀 <input type="checkbox"/> 친척 <input type="checkbox"/> 친구, 이웃 <input type="checkbox"/> 기타 ()
자녀수		<input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유 (아들 : 0명, 딸 : 2명)
주수발자	유무	<input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유
	관계	<input type="radio"/> 배우자 <input checked="" type="radio"/> 자녀 <input type="radio"/> 자부 <input type="radio"/> 사위 <input type="radio"/> 형제자매 <input type="radio"/> 친척 <input type="radio"/> 기타 ()
	경제 상태	<input checked="" type="radio"/> 안정 <input type="radio"/> 불안정 <input type="radio"/> 연금생활 <input type="radio"/> 기초 생활수급 <input type="radio"/> 의료급여
	수발 부담	<input type="radio"/> 전혀 부담되지 않음 <input type="radio"/> 아주 가끔 부담됨 <input checked="" type="radio"/> 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 자주 부담됨 <input type="radio"/> 항상 부담됨
거주 환경		<input checked="" type="radio"/> 아파트 <input type="radio"/> 단독주택 <input type="radio"/> 연립주택 <input type="radio"/> 다세대주택 <input type="radio"/> 기타 ()

판단근거(가족 및 환경상태)	큰따님과 아파트에서 두분이 함께 거주중이며 대부분의 케어는 큰따님이 하고 있음
-----------------	---

7. 자원 이용

작성자 : 이선영

구분		확인
진료 병원	병원명 (진료과)	한국병원
	정기진료	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유
	전화번호	
종교활동		<input type="radio"/> 천주교 <input type="radio"/> 기독교 <input type="radio"/> 불교 <input type="radio"/> 기타 ()
지역사회 자원		<input type="checkbox"/> 노인맞춤 돌봄 서비스 (<input type="checkbox"/> 노인 돌봄 기본 서비스 <input type="checkbox"/> 노인 돌봄 종합 서비스 <input type="checkbox"/> 단기 가사 서비스 <input type="checkbox"/> 독거노인 사회관계 활성화 <input type="checkbox"/> 초기 독거노인 자립지원) <input type="checkbox"/> 가사간병 <input type="checkbox"/> 재가복지 <input type="checkbox"/> 급식 및 도시락 배달 <input type="checkbox"/> 보건소 사업 <input type="checkbox"/> 개인 간병인 <input type="checkbox"/> 산업재해 간병인 <input type="checkbox"/> 치매안심센터 <input type="checkbox"/> 복지관(마을회관) <input type="checkbox"/> 노인정 <input type="checkbox"/> 이동 서비스 <input type="checkbox"/> 종교단체 <input type="checkbox"/> 이·미용 <input type="checkbox"/> 주거개선 사업

판단근거(자원 이용)	특별히 이용하는 지역사회자원은 없으며 고혈압약은 인근병원 개인내과를 이용하고 있으며 치매약은 한국병원에서 진료받아 이용하고 있다고 함. 특히 응급상황 발생시에는 센터의 협력병원인 한국병원으로 이송을 원한다고함.
-------------	---

8. 주관적 욕구

작성자 : 이선영

구분	확인
----	----

수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	가정에서 혼자 지내시다가 끼니를 놓치고 인지저하증세가 심하여 균형잡힌 식단을 규칙적으로 드시며 현재의 신체인지상태가 유지되기를 원함.
------------------------	--

9. 총평

작성자 : 이선영

구분	확인
총평	<p>최근의 일이나 요일등을 기억하지 못하는 인지상태가 관찰되고 이동 및 보행에 대한 부족은 필요하지 않는 신체상태임. 가정에서 혼자 지내시다가 식사를 거르시고 이제는 식사를 차리는 과정을 잊어버려 영양상태가 가장 걱정이라서 센터 이용을 결정한 상태임. 현재의 기능을 유지할수 있도록 지켜보기와 관찰의 도움을 제공하고 특히 몸을 씻는 청결과정은 노안으로 인해 낙상과 안전사고가 유발될수 있으므로 몸씻기 도움과 머리감기 도움, 손발톱정리과정의 부분도움은 필요함.</p> <p>화장실 이용중 뒤�처리 및 화장실 가는 것을 잊어버릴수 있으므로 규칙적으로 화장실을 이용할수 있도록 지켜보기 도움 필요함. 다른 잔존기능 또한 아직은 수행이 가능하므로 과정중의 한부분을 잊어버리는 것에 대한 안내 도움으로 케어해야함. 멀미증세가 경미하게 있어 송영시 탑승좌석을 적절히 배치해드리고 관찰하여 안전한 송영이 이루어지도록해야함.</p>

욕구사정 평가지

실버메디컬복지센터재가장기요양기관

수급자	김동희	생년월일(성별)	1933.03.24 (여)	본인부담률	감경 9%
인정번호	L2208012973	급여개시일	2022.09.19	등급	5등급
키/체중	/ 54kg	작성일	2023.09.12	작성자	이선영 <small>이 선 영</small>

1. 일반 상태

작성자 : 이선영

구분	확인
영양	영양상태 <input type="radio"/> 양호 <input checked="" type="radio"/> 적당 <input type="radio"/> 부족 <input type="radio"/> 매우 나쁨
	<div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 일반식 <input type="checkbox"/> 다진식 <input type="checkbox"/> 죽식 <input type="checkbox"/> 미음 <input type="checkbox"/> 유동식(경관식) </div> <div> <input type="checkbox"/> 연하식 <input type="checkbox"/> 같은식 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (가위로 반찬 잘라드리기) </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> 치료식이 (<input type="checkbox"/> 당뇨식 <input type="checkbox"/> 저염식 <input type="checkbox"/> 고단백식 <input type="checkbox"/> 체중조절식) </div>
	<div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 저작곤란 <input type="checkbox"/> 소화불량 <input type="checkbox"/> 오심·구토 <input type="checkbox"/> 연하곤란 </div> <div> <input type="checkbox"/> 기타 () </div> </div>
	<div> <div> <input type="radio"/> 양호 <input type="radio"/> 청결불량 <input checked="" type="radio"/> 치아 약함 <input type="radio"/> 틀니 <input type="radio"/> 잔존 치아 없음 </div> <div> <input type="radio"/> 기타 () </div> </div>
배설 양상	소변상태 <input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" type="checkbox"/> 요실금 <input type="checkbox"/> 배뇨곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	대변상태 <input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 지속적인 설사 <input type="checkbox"/> 변비 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	기저귀여부 <input type="checkbox"/> 기저귀

판단근거(영양 상태 및 배설 양상)	<p>자립적인 식사가 가능하며 특별한 알레르기는 없음.</p> <p>가정에서 식사를 하는 것을 잊거나 거르는 일이 많아 센터에서 균형잡힌 식사를 할수 있도록 케어가 필요함.</p> <p>요실금 증세가 있어 규칙적인 화장실 이용을 권장하면 현재의 기능은 유지할수 있음.</p> <p>틀니를 하고 있었으나 최근 잇몸질환으로 인해 틀니를 하지 않고 식사를 하셔서 반찬을 일반식으로 제공하되 절단하여 반찬을 제공해드려야함.</p>
---------------------	--

2. 주요 질병상태

작성자 : 이선영

과거 병력	
현 진단명	고혈압,치매

구분	확인
만성질환	<input type="checkbox"/> 당뇨 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 만성 호흡기질환 <input type="checkbox"/> 암 () <input type="checkbox"/> 기타 ()
순환기계	<input type="checkbox"/> 뇌경색 <input type="checkbox"/> 뇌출혈 <input type="checkbox"/> 협심증 <input type="checkbox"/> 심근경색증 <input type="checkbox"/> 기타 ()
신경계	<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 파킨슨병 <input type="checkbox"/> 간질 <input type="checkbox"/> 기타 ()
근골격계	<input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 요통, 좌골통 <input type="checkbox"/> 골절 등 후유증 <input type="checkbox"/> 기타 ()
정신, 행동장애	<input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 우울증 <input type="checkbox"/> 수면장애 <input type="checkbox"/> 정신질환 <input type="checkbox"/> 기타 ()
호흡기계	<input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 결핵 <input type="checkbox"/> 기타 ()
만성 신장질환	<input type="checkbox"/> 만성신부전증 (<input type="checkbox"/> 복막투석 <input type="checkbox"/> 혈액투석) <input type="checkbox"/> 기타 ()
기타 질환	<input type="checkbox"/> 알레르기 (<input type="checkbox"/> 식품 - _____ <input type="checkbox"/> 기타 - _____) <input type="checkbox"/> 기타 ()

판단근거(주요 질병상태)	예년과 동일하게 고혈압약과 치매약을 보호자분과 정기적으로 처방받아 복용하고 있음.
---------------	---

3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 이선영

구분	확인
옷 벗고 입기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
세수하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
양치질하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
식사하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
목욕하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움
체위변경 하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
일어나 앉기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
움거 앉기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
화장실 사용하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움
몸단장하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움

판단근거(신체 상태)	<p>예년과 동일하게 자립적인 신체상태를 보유중이므로 언어적 안내만으로도 자립적으로 옷을 벗고 입고 개인청결활동 수행이 가능한 상태임.</p> <p>고령으로 인해 낙상과 안전이 우려되므로 몸씻기,머리감기는 도움을 드리고 손발톱정리 도움도 필요함.</p> <p>화장실 이용 자유로우나 요실금이 있어 규칙적인 화장실 이용이 유지되도록 언어적 도움을 통해 지켜보기와 관찰이 필요함. (보호자가 가방에 항상 여분의 속옷을 준비주고 있음)</p>
-------------	--

4. 인지 상태

작성자 : 이선영

욕구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.

구분	확인
1 망상 (남을 의심하거나, 위협을 느낌)	<input type="checkbox"/>
2 환각 (헛것을 보거나 환청을 듣는다.)	<input checked="" type="checkbox"/>
3 배회 (의미 없이 걷는다.)	<input type="checkbox"/>
4 반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)	<input type="checkbox"/>
5 부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)	<input type="checkbox"/>
6 폭력적 행동 (주변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)	<input type="checkbox"/>
7 우울 (슬프거나 처져있고 때로는 운다.)	<input type="checkbox"/>
8 불안 (서성이거나, 안절부절 못하다.)	<input type="checkbox"/>

판단근거(인지 상태)	<p>예년과 비슷한 인지상태 유지중임.</p> <p>특별한 문제행동은 없으며 최근의 일을 기억하지 못하거나 날짜와 요일을 잘 기억하지 못함.</p>
-------------	--

5. 의사소통

작성자 : 이선영

구분	확인
청력상태	<p>● 정상(보청기 사용 포함)</p> <p>○ 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다.</p> <p>○ 큰소리만 들을 수 있다.</p> <p>○ 소리에 거의 반응이 없다.</p> <p>○ 들리는지 판단 불능</p>

의사소통	<input type="radio"/> 모두 이해하고 의사를 표현한다. <input checked="" type="radio"/> 대부분 이해하고 의사를 표현한다. <input type="radio"/> 가끔 이해하고 의사를 표현한다. <input type="radio"/> 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.
발음능력	<input checked="" type="radio"/> 정확하게 발음이 가능하다. <input type="radio"/> 웅얼거리는 소리만으로 한다. <input type="radio"/> 간혹 어눌한 발음이 섞인다. <input type="radio"/> 전혀 발음하지 못한다.

판단근거(의사소통)	예년과 비슷한 의사소통이 이루어짐. 가까이에서 이야기를 하면 대화가 원활하게 이루어질수 있음. 타인과의 소통이 원활한 편이며 반복적인 질문이 많은 편임
------------	--

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 이선영

구분	확인
동거인	<input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input checked="" type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 자부, 사위 <input type="checkbox"/> 손자녀 <input type="checkbox"/> 친척 <input type="checkbox"/> 친구, 이웃 <input type="checkbox"/> 기타 ()
자녀수	<input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유 (아들 : 0명, 딸 : 2명)
주수발 자	유무 <input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유
	관계 <input type="radio"/> 배우자 <input checked="" type="radio"/> 자녀 <input type="radio"/> 자부 <input type="radio"/> 사위 <input type="radio"/> 형제자매 <input type="radio"/> 친척 <input type="radio"/> 기타 ()
	경제 상태 <input checked="" type="radio"/> 안정 <input type="radio"/> 불안정 <input type="radio"/> 연금생활 <input type="radio"/> 기초 생활수급 <input type="radio"/> 의료급여
	수발 부담 <input type="radio"/> 전혀 부담되지 않음 <input type="radio"/> 아주 가끔 부담됨 <input checked="" type="radio"/> 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 자주 부담됨 <input type="radio"/> 항상 부담됨
거주 환경	<input checked="" type="radio"/> 아파트 <input type="radio"/> 단독주택 <input type="radio"/> 연립주택 <input type="radio"/> 다세대주택 <input type="radio"/> 기타 ()

판단근거(가족 및 환경상태)	예년과 동일하게 현재 큰따님과 아파트에서 거주중임. 따님이 경제생활로 인해 가정에서 맞이해줄수 없는 상황이므로 오전,오후 모두 댁까지 들어가실수 있게 도와드려야함.
-----------------	--

7. 자원 이용

작성자 : 이선영

구분	확인
진료 병원	병원명 (진료과) 한국병원
	정기진료 <input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유
	전화번호
종교활동	<input checked="" type="radio"/> 천주교 <input type="radio"/> 기독교 <input type="radio"/> 불교 <input type="radio"/> 기타 ()
지역사회 자원	<input type="checkbox"/> 노인맞춤 돌봄 서비스 (<input type="checkbox"/> 노인 돌봄 기본 서비스 <input type="checkbox"/> 노인 돌봄 종합 서비스 <input type="checkbox"/> 단기 가사 서비스 <input type="checkbox"/> 독거노인 사회관계 활성화 <input type="checkbox"/> 초기 독거노인 자립지원) <input type="checkbox"/> 가사간병 <input type="checkbox"/> 재가복지 <input type="checkbox"/> 급식 및 도시락 배달 <input type="checkbox"/> 보건소 사업 <input type="checkbox"/> 개인 간병인 <input type="checkbox"/> 산업재해 간병인 <input type="checkbox"/> 치매안심센터 <input type="checkbox"/> 복지관(마을회관) <input type="checkbox"/> 노인정 <input type="checkbox"/> 이동 서비스 <input type="checkbox"/> 종교단체 <input type="checkbox"/> 이·미용 <input type="checkbox"/> 주거개선 사업

판단근거(자원 이용)	예년과 동일하게 김태룡내과, 한국병원 정기처방을 유지중이며 보호자가 직접 동행하여 진료가 진행되고 있음. 특히 응급상황 발생시에는 센터의 협력병원인 한국병원으로 이송을 원한다고함.
-------------	---

8. 주관적 욕구

작성자 : 이선영

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	센터에서 다양한 프로그램을 접하면서 우울감 감소 및 안전한 일상생활이 유지되기를 원함.

9. 총평

작성자 : 이선영

구분	확인
총평	<p>예년과 비슷한 신체.인지 상태를 유지중임</p> <p>지남력저하,판단력저하 인지상태가 관찰되고 이동 및 보행에 대한 부족은 필요하지 않는 신체상태이지만 오수시간 이후 갑자기 움직일때는 비틀거림이 있을수 있어 주의가 필요함.</p> <p>소화기능 상태가 좋지 않아 이른 저녁식사가 부담스러워 저녁식사와 오후간식은 가정에서 드시기로 함.</p> <p>또, 현재의 기능을 유지할수 있도록 지켜보기와 관찰의 도움을 제공하고 특히 노안으로 인해 낙상과 안전사고가 유발될수 있으므로 손발톱정리과정의 부분도움은 필요함.</p> <p>가정에서 보호자의 충분한 보살핌이 있어 목욕및 머리감기는 실수를 할때만 도움을 제공하기로함.</p> <p>화장실 이용 중 뒤처리 및 화장실 가는 것을 잊어버릴수 있으므로 규칙적으로 화장실을 이용할수 있도록 지켜보기 도움 필요함. 반복적인 질문으로 인해 타인과의 소통시 갈등이 발생할수도 있어 보조자가 갈등이 발생하지 않도록 적절한 정서지원이 이루어져야함.</p>

10. 간호평가

작성자 : 이선영

구분		확인
호흡		<input type="checkbox"/> 기관지 절개관 간호 <input type="checkbox"/> 흡인 <input type="checkbox"/> 산소요법 <input type="checkbox"/> 기타 ()
영양		<input type="checkbox"/> 경관영양 <input type="checkbox"/> 기타 ()
배설		<input type="checkbox"/> 투석간호 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 단순 도뇨 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루간호
상처		<input type="checkbox"/> 상처간호 (부위 :) <input type="checkbox"/> 당뇨발간호 <input type="checkbox"/> 기타 ()
욕창	단계	<input type="radio"/> 1단계 <input type="radio"/> 2단계 <input type="radio"/> 3단계 <input type="radio"/> 4단계
	부위	<input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 어깨 <input type="checkbox"/> 팔꿈치 <input type="checkbox"/> 엉덩이 <input type="checkbox"/> 뒤꿈치 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	욕창방지	<input type="checkbox"/> 욕창방지 (도구 :)
통증	암 발생 부위	<input type="checkbox"/> 폐 <input type="checkbox"/> 위 <input type="checkbox"/> 대장 <input type="checkbox"/> 간 <input type="checkbox"/> 전립선 <input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 담낭 및 기타담도 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	일반 통증 부위	<input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 상지 <input type="checkbox"/> 하지 <input type="checkbox"/> 허리 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 기타 ()
종합의견		

욕구사정 평가지

실버메디컬복지센터재가장기요양기관

수급자	김동희	생년월일(성별)	1933.03.24 (여)	본인부담률	감경 6%
인정번호	L2208012973	급여개시일	2022.09.19	등급	5등급
키/체중	155cm / 53kg	작성일	2024.08.02	작성자	이선영 <small>이 선 영</small>

1. 일반 상태

작성자 : 이선영

구분	확인
영양	영양상태 <input type="radio"/> 양호 <input checked="" type="radio"/> 적당 <input type="radio"/> 부족 <input type="radio"/> 매우 나쁨
	식사형태 <input checked="" type="checkbox"/> 일반식 <input type="checkbox"/> 다진식 <input type="checkbox"/> 죽식 <input type="checkbox"/> 미음 <input type="checkbox"/> 유동식(경관식) <input type="checkbox"/> 연하식 <input type="checkbox"/> 같은식 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (가위로 잘게 잘라드림) <input type="checkbox"/> 치료식이 (<input type="checkbox"/> 당뇨식 <input type="checkbox"/> 저염식 <input type="checkbox"/> 고단백식 <input type="checkbox"/> 체중조절식)
	식사시 문제점 <input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 저작곤란 <input type="checkbox"/> 소화불량 <input type="checkbox"/> 오심·구토 <input type="checkbox"/> 연하곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	구강상태 <input type="radio"/> 양호 <input type="radio"/> 청결불량 <input checked="" type="radio"/> 치아 약함 <input type="radio"/> 틀니 <input type="radio"/> 잔존 치아 없음 <input type="radio"/> 기타 ()
배설 양상	소변상태 <input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" type="checkbox"/> 요실금 <input type="checkbox"/> 배뇨곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	대변상태 <input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 지속적인 설사 <input type="checkbox"/> 변비 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	기저귀여부 <input type="checkbox"/> 기저귀

판단근거(영양 상태 및 배설 양상)	틀니 없이 잔존치아로 식사를 하고 계셔서 반찬을 잘게 절단하여 제공해드려야함. 저녁 식사는 센터에서 거부하셔서 댁에서 드시고 있음. 요실금 증세가 있지만 큰 실수를 하는 경향은 많지 않지만 규칙적인 화장실 이용 권장은 필요함. 실수가 있을때는 여벌옷을 제공하여 옷을 갈아입혀드리면 집에가서 빠신다고 즉시 가방에 넣으며 창피해함.
---------------------	---

2. 주요 질병상태

작성자 : 이선영

과거 병력	
현 진단명	고혈압,치매

구분	확인
만성질환	<input type="checkbox"/> 당뇨 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 만성 호흡기질환 <input type="checkbox"/> 암 () <input type="checkbox"/> 기타 ()
순환기계	<input type="checkbox"/> 뇌경색 <input type="checkbox"/> 뇌출혈 <input type="checkbox"/> 협심증 <input type="checkbox"/> 심근경색증 <input type="checkbox"/> 기타 ()
신경계	<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 파킨슨병 <input type="checkbox"/> 간질 <input type="checkbox"/> 기타 ()
근골격계	<input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 요통, 좌골통 <input type="checkbox"/> 골절 등 후유증 <input type="checkbox"/> 기타 ()
정신, 행동장애	<input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 우울증 <input type="checkbox"/> 수면장애 <input type="checkbox"/> 정신질환 <input type="checkbox"/> 기타 ()
호흡기계	<input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 결핵 <input type="checkbox"/> 기타 ()
만성 신장질환	<input type="checkbox"/> 만성신부전증 (<input type="checkbox"/> 복막투석 <input type="checkbox"/> 혈액투석) <input type="checkbox"/> 기타 ()
기타 질환	<input type="checkbox"/> 알레르기 (<input type="checkbox"/> 식품 - _____ <input type="checkbox"/> 기타 - _____) <input type="checkbox"/> 기타 ()

판단근거(주요 질병상태)	고혈압약과 치매약을 보호자분과 정기적으로 처방받아 복용하고 있음. 최근에는 치매 약이 조금 증가 되었다고 상담하였고 센터내에서는 특이 행동은 없음.
---------------	--

3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 이선영

구분	확인
옷 벗고 입기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
세수하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
양치질하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
식사하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
목욕하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움
체위변경 하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
일어나 앉기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
움거 앉기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움
화장실 사용하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움
몸단장하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움

판단근거(신체 상태)	<p>지난해와 동일한 신체상태 보유중으로 안내에 따라 자립적인 일상생활 동작 수행이 가능함.</p> <p>센터내에서 목욕을 거부하여 가정내에서 이루어지고 있지만 야간케어나 배변 실수가 있을때는 센터에서 목욕으로 청결을 관리를 보호자가 적극 원하는 상태임.</p> <p>화장실 이용은 자유로우나 최근 실수가 조금씩 증가되고 있어 규칙적인 화장실 이용이 유지되도록 해야함.</p>
-------------	--

4. 인지 상태

작성자 : 이선영

육구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.

구분	확인
1 망상 (남을 의심하거나, 위협을 느낌)	<input type="checkbox"/>
2 환각 (헛것을 보거나 환청을 듣는다.)	<input checked="" type="checkbox"/>
3 배회 (의미 없이 걷는다.)	<input type="checkbox"/>
4 반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)	<input type="checkbox"/>
5 부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)	<input type="checkbox"/>
6 폭력적 행동 (주변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)	<input type="checkbox"/>
7 우울 (슬프거나 처져있고 때로는 운다.)	<input type="checkbox"/>
8 불안 (서성이거나, 안절부절 못하다.)	<input type="checkbox"/>

판단근거(인지 상태)	<p>예년과 동일하게 최근의 일을 기억하지 못하거나 날짜와 요일을 잘 기억하지 못함. 한번 한 질문을 기억하지 못하고 반복적으로 질문을 함.</p>
-------------	--

5. 의사소통

작성자 : 이선영

구분	확인
청력상태	<p>● 정상(보청기 사용 포함)</p> <p>○ 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다.</p> <p>○ 큰소리만 들을 수 있다.</p> <p>○ 소리에 거의 반응이 없다.</p> <p>○ 들리는지 판단 불능</p>
의사소통	<p>○ 모두 이해하고 의사를 표현한다.</p> <p>● 대부분 이해하고 의사를 표현한다.</p> <p>○ 가끔 이해하고 의사를 표현한다.</p> <p>○ 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.</p>

발음능력	<div><div>정확하게 발음이 가능하다.</div><div>웅얼거리는 소리만으로 한다.</div><div>간혹 어눌한 발음이 섞인다.</div><div>전혀 발음하지 못한다.</div></div>
------	---

판단근거(의사소통)	예년과 동일하게 보청기는 미착용중이며 가까이에서 이야기를 하면 대화가 가능함. 직원과의 대화는 갈등이 없으나 이해력 부족으로 다른 수급자와의 관계형성시 갈등이 발생할 우려가 크므로 보조자의 도움이 필요함.
------------	---

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 이선영

구분	확인
동거인	<div><div><input type="checkbox"/> 독거</div><div><input type="checkbox"/> 배우자</div><div><input type="checkbox"/> 부모</div><div><input checked="" type="checkbox"/> 자녀</div><div><input type="checkbox"/> 자부, 사위</div><div><input type="checkbox"/> 손자녀</div><div><input type="checkbox"/> 친척</div><div><input type="checkbox"/> 친구, 이웃</div><div><input type="checkbox"/> 기타 ()</div></div>
자녀수	<div><div><input type="radio"/> 무</div><div><input checked="" type="radio"/> 유 (아들 : 0명, 딸 : 3명)</div></div>
주수발자	<div><div><div>유무</div><div><div><input type="radio"/> 무</div><div><input checked="" type="radio"/> 유</div></div></div></div>
	<div><div><div>관계</div><div><div><input type="radio"/> 배우자</div><div><input checked="" type="radio"/> 자녀</div><div><input type="radio"/> 자부</div><div><input type="radio"/> 사위</div><div><input type="radio"/> 형제자매</div><div><input type="radio"/> 친척</div><div><input type="radio"/> 기타 ()</div></div></div></div>
	<div><div><div>경제 상태</div><div><div><input checked="" type="radio"/> 안정</div><div><input type="radio"/> 불안정</div><div><input type="radio"/> 연금생활</div><div><input type="radio"/> 기초 생활수급</div><div><input type="radio"/> 의료급여</div></div></div></div>
	<div><div><div>수발 부담</div><div><div><input type="radio"/> 전혀 부담되지 않음</div><div><input type="radio"/> 아주 가끔 부담됨</div><div><input checked="" type="radio"/> 가끔 부담됨</div><div><input type="radio"/> 자주 부담됨</div><div><input type="radio"/> 항상 부담됨</div></div></div></div>
거주 환경	<div><div><div><input checked="" type="radio"/> 아파트</div><div><input type="radio"/> 단독주택</div><div><input type="radio"/> 연립주택</div><div><input type="radio"/> 다세대주택</div><div><input type="radio"/> 기타 ()</div></div></div>

판단근거(가족 및 환경상태)	슬하에 따님이 세분계시고 큰따님과 함께 아파트에서 거주중임. 대부분의 케어를 큰따님이 가정에서 도맡아함.
-----------------	--

7. 자원 이용

작성자 : 이선영

구분	확인
진료 병원	<div><div><div>병원명 (진료과)</div><div>한국병원</div></div></div>
	<div><div><div>정기진료</div><div><div><input type="radio"/> 무</div><div><input type="radio"/> 유</div></div></div></div>
	<div><div><div>전화번호</div><div></div></div></div>
종교활동	<div><div><div><input type="radio"/> 천주교</div><div><input type="radio"/> 기독교</div><div><input type="radio"/> 불교</div><div><input type="radio"/> 기타 ()</div></div></div>
지역사회 자원	<div><div><div><input type="checkbox"/> 노인맞춤 돌봄 서비스 (<input type="checkbox"/> 노인 돌봄 기본 서비스 <input type="checkbox"/> 노인 돌봄 종합 서비스 <input type="checkbox"/> 단기 가사 서비스 <input type="checkbox"/> 독거노인 사회관계 활성화 <input type="checkbox"/> 초기 독거노인 자립지원)</div><div><input type="checkbox"/> 가사간병 <input type="checkbox"/> 재가복지 <input type="checkbox"/> 급식 및 도시락 배달 <input type="checkbox"/> 보건소 사업</div><div><input type="checkbox"/> 개인 간병인 <input type="checkbox"/> 산업재해 간병인 <input type="checkbox"/> 치매안심센터 <input type="checkbox"/> 복지관(마을회관)</div><div><input type="checkbox"/> 노인정 <input type="checkbox"/> 이동 서비스 <input type="checkbox"/> 종교단체 <input type="checkbox"/> 이·미용 <input type="checkbox"/> 주거개선 사업</div></div></div>

판단근거(자원 이용)	특별히 이용하는 지역사회자원은 없으며 고혈압약은 인근병원 개인내과를 이용하고 있으며 치매약은 한국병원에서 진료받아 이용하고 있으며 병원동행시 보호자가 꼭 동행함 . 특히 응급상황 발생시에는 센터의 협력병원인 한국병원으로 이송을 원한다고함.
-------------	---

8. 주관적 욕구

작성자 : 이선영

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	보호자의 경제활동 시간에는 주간보호에서 안전한 일상이 유지되기를 원함.

9. 총평

작성자 : 이선영

구분	확인
총평	<p>예년과 비슷한 신체와 인지 상태 유지중임.</p> <p>최근의 일이나 요일등을 기억하지 못하고 반복적인 질문이 지속되는 인지상태가 관찰되고 이동 및 보행에 대한 부족은 계단이용시에 간헐적으로만 필요함.</p> <p>틀니가 없고 잔존치아로 저작활동을 하고 있는 분이라서 반찬을 잘게 잘라드려야함. 그로 인해 소화기능이 약화되어서 저녁은 집에서 드시기로함.</p> <p>현재의 기능을 유지할수 있도록 대부분 지켜보기와 관찰의 도움을 제공하고 특히 몸을 씻는 청결과정은 노안으로 인해 낙상과 안전사고가 유발될수 있으므로 몸씻기 도움과 머리감기도움, 손발톱정리과정의 부분도움은 필요함.</p> <p>화장실 이용중 뒤처리 및 화장실 가는 것을 잊어버릴수 있으므로 규칙적으로 화장실을 이용할수 있도록 지켜보기 도움 필요함. 다른 잔존 기능 또한 아직은 수행이 가능하므로 과정중의 한부분을 잊어버리는 것에 대한 안내 도움으로 케어해야함. 멀미증세가 경미하게 있어 송영시 탑승좌석을 적절히 배치해드리고 관찰하여 안전한 송영이 이루어지도록해야함.</p>

10. 간호평가

작성자 : 이선영

구분		확인
호흡		<input type="checkbox"/> 기관지 절개관 간호 <input type="checkbox"/> 흡인 <input type="checkbox"/> 산소요법 <input type="checkbox"/> 기타 ()
영양		<input type="checkbox"/> 경관영양 <input type="checkbox"/> 기타 ()
배설		<input type="checkbox"/> 투석간호 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 단순 도뇨 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루간호
상처		<input type="checkbox"/> 상처간호 (부위 :) <input type="checkbox"/> 당뇨발간호 <input type="checkbox"/> 기타 ()
욕창	단계	<input type="radio"/> 1단계 <input type="radio"/> 2단계 <input type="radio"/> 3단계 <input type="radio"/> 4단계
	부위	<input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 어깨 <input type="checkbox"/> 팔꿈치 <input type="checkbox"/> 엉덩이 <input type="checkbox"/> 뒤꿈치 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	욕창방지	<input type="checkbox"/> 욕창방지 (도구 :)
통증	암 발생 부위	<input type="checkbox"/> 폐 <input type="checkbox"/> 위 <input type="checkbox"/> 대장 <input type="checkbox"/> 간 <input type="checkbox"/> 전립선 <input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 담낭 및 기타담도 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	일반 통증 부위	<input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 상지 <input type="checkbox"/> 하지 <input type="checkbox"/> 허리 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 기타 ()
종합의견		

욕구사정 평가지

실버메디컬복지센터재가장기요양기관

수급자	김동희	생년월일(성별)	1933.03.24 (여)	본인부담률	감경 6%
인정번호	L2208012973	급여개시일	2022.09.19	등급	5등급
키/체중	155cm / 58.8kg	작성일	2025.08.06	작성자	강미영 강미영

1. 일반 상태

작성자 : 강미영

구분	확인
영양	영양상태 <input checked="" type="radio"/> 양호 <input type="radio"/> 적당 <input type="radio"/> 부족 <input type="radio"/> 매우 나쁨
	식사형태 <input checked="" type="checkbox"/> 일반식 <input type="checkbox"/> 다진식 <input type="checkbox"/> 죽식 <input type="checkbox"/> 미음 <input type="checkbox"/> 유동식(경관식) <input type="checkbox"/> 연하식 <input type="checkbox"/> 같은식 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (절단식) <input type="checkbox"/> 치료식이 (<input type="checkbox"/> 당뇨식 <input type="checkbox"/> 저염식 <input type="checkbox"/> 고단백식 <input type="checkbox"/> 체중조절식)
	식사시 문제점 <input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 저작곤란 <input type="checkbox"/> 소화불량 <input type="checkbox"/> 오심·구토 <input type="checkbox"/> 연하곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	구강상태 <input type="radio"/> 양호 <input type="radio"/> 청결불량 <input checked="" type="radio"/> 치아 약함 <input type="radio"/> 틀니 <input type="radio"/> 잔존 치아 없음 <input type="radio"/> 기타 ()
배설 양상	소변상태 <input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" type="checkbox"/> 요실금 <input type="checkbox"/> 배뇨곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	대변상태 <input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 지속적인 설사 <input type="checkbox"/> 변비 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	기저귀여부 <input type="checkbox"/> 기저귀

판단근거(영양 상태 및 배설 양상)	틀니 없이 잔존치아로 식사를하셔서 반찬을 절단식으로 제공해 드리며 자립적 식사가 가능하심. 좋아하는 반찬이 나오면 밥보다 반찬을 더 드시려고 하시심
---------------------	--

2. 주요 질병상태

작성자 : 강미영

과거 병력	
현 진단명	고혈압,치매

구분	확인
만성질환	<input type="checkbox"/> 당뇨 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 만성 호흡기질환 <input type="checkbox"/> 암 () <input type="checkbox"/> 기타 ()
순환기계	<input type="checkbox"/> 뇌경색 <input type="checkbox"/> 뇌출혈 <input type="checkbox"/> 협심증 <input type="checkbox"/> 심근경색증 <input type="checkbox"/> 기타 ()
신경계	<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 파킨슨병 <input type="checkbox"/> 간질 <input type="checkbox"/> 기타 ()
근골격계	<input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 요통, 좌골통 <input type="checkbox"/> 골절 등 후유증 <input type="checkbox"/> 기타 ()
정신, 행동장애	<input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 우울증 <input type="checkbox"/> 수면장애 <input type="checkbox"/> 정신질환 <input type="checkbox"/> 기타 ()
호흡기계	<input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 결핵 <input type="checkbox"/> 기타 ()
만성 신장질환	<input type="checkbox"/> 만성신부전증 (<input type="checkbox"/> 복막투석 <input type="checkbox"/> 혈액투석) <input type="checkbox"/> 기타 ()
기타 질환	<input type="checkbox"/> 알레르기 (<input type="checkbox"/> 식품 - _____ <input type="checkbox"/> 기타 - _____) <input type="checkbox"/> 기타 ()

판단근거(주요 질병상태)	고혈압약과 치매약을 보호자분과 정기적으로 처방받아 복용하고 있음. 센터에서 대화 시 이해력 부족으로 다른 수급자와 관계형성에 갈등 우려가 있어 보조자의 도움이 필요함
---------------	--

3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 강미영

구분	확인
옷 벗고 입기	<input checked="" type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input type="radio"/> 완전도움

세수하기	● 완전자립	○ 부분도움	○ 완전도움
양치질하기	● 완전자립	○ 부분도움	○ 완전도움
식사하기	● 완전자립	○ 부분도움	○ 완전도움
목욕하기	○ 완전자립	● 부분도움	○ 완전도움
체위변경 하기	● 완전자립	○ 부분도움	○ 완전도움
일어나 앉기	● 완전자립	○ 부분도움	○ 완전도움
움거 앉기	● 완전자립	○ 부분도움	○ 완전도움
화장실 사용하기	○ 완전자립	● 부분도움	○ 완전도움
몸단장하기	● 완전자립	○ 부분도움	○ 완전도움

판단근거(신체 상태)	<p>전년도와 동일한 신체상태 보유중으로 안내에 따라 자립적인 일상생활 동작 수행이 가능함.</p> <p>센터내에서 목욕을 거부하여 가정내에서 이루어지고 있지만 배변 실수가 있을때는 센터에서 목욕으로 청결을 관리하길 여전히 보호자가 적극 원하는 상태임.</p> <p>화장실 이용은 자립적으로 이용가능하나 최근 실수가 조금씩 증가되고 있어 규칙적인 화장실 이용이 유지되도록 해야함.</p>
-------------	--

4. 인지 상태

작성자 : 강미영

육구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.

구분		확인
1	망상 (남을 의심하거나, 위협을 느낌)	<input type="checkbox"/>
2	환각 (헛것을 보거나 환청을 듣는다.)	<input checked="" type="checkbox"/>
3	배회 (의미 없이 걷는다.)	<input type="checkbox"/>
4	반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)	<input type="checkbox"/>
5	부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)	<input type="checkbox"/>
6	폭력적 행동 (주변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)	<input type="checkbox"/>
7	우울 (슬프거나 처져있고 때로는 운다.)	<input type="checkbox"/>
8	불안 (서성이거나, 안절부절 못하다.)	<input type="checkbox"/>

판단근거(인지 상태)	<p>최근의 일을 기억하지 못하거나 날짜와 요일을 잘 기억하지 못함. 한번한 질문을 기억하지 못하고 반복적으로 질문을 함.</p>
-------------	--

5. 의사소통

작성자 : 강미영

구분	확인
청력상태	<p>● 정상(보청기 사용 포함)</p> <p>○ 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다.</p> <p>○ 큰소리만 들을 수 있다.</p> <p>○ 소리에 거의 반응이 없다.</p> <p>○ 들리는지 판단 불능</p>
의사소통	<p>○ 모두 이해하고 의사를 표현한다.</p> <p>● 대부분 이해하고 의사를 표현한다.</p> <p>○ 가끔 이해하고 의사를 표현한다.</p> <p>○ 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.</p>

발음능력	● 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리만으로 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.
판단근거(의사소통)	보청기는 미착용중이며 가까이에서 이야기를 하면 대화가 가능함. 직원과의 대화는 갈등이 없으나 이해력 부족으로 다른 수급자와의 관계형성시 본인이 잘못 이해하고 큰소리로 소리를 지르거나 욕설을 하는 경우가 있어 정서지원이 필요함.

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 강미영

구분		확인
동거인		<input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input checked="" type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 자부, 사위 <input type="checkbox"/> 손자녀 <input type="checkbox"/> 친척 <input type="checkbox"/> 친구, 이웃 <input type="checkbox"/> 기타 ()
자녀수		<input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유 (아들 : 0명, 딸 : 3명)
주수발 자	유무	<input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유
	관계	<input type="radio"/> 배우자 <input checked="" type="radio"/> 자녀 <input type="radio"/> 자부 <input type="radio"/> 사위 <input type="radio"/> 형제자매 <input type="radio"/> 친척 <input type="radio"/> 기타 ()
	경제 상태	<input checked="" type="radio"/> 안정 <input type="radio"/> 불안정 <input type="radio"/> 연금생활 <input type="radio"/> 기초 생활수급 <input type="radio"/> 의료급여
	수발 부담	<input type="radio"/> 전혀 부담되지 않음 <input type="radio"/> 아주 가끔 부담됨 <input checked="" type="radio"/> 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 자주 부담됨 <input type="radio"/> 항상 부담됨
거주 환경		<input checked="" type="radio"/> 아파트 <input type="radio"/> 단독주택 <input type="radio"/> 연립주택 <input type="radio"/> 다세대주택 <input type="radio"/> 기타 ()

판단근거(가족 및 환경상태)	큰따님과 함께 아파트에서 거주중임. 변동없이 대부분의 케어를 큰따님이 가정에서 도맡아함.
-----------------	--

7. 자원 이용

작성자 : 강미영

구분		확인
진료 병원	병원명 (진료과)	한국병원
	정기진료	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유
	전화번호	
종교활동		<input type="radio"/> 천주교 <input type="radio"/> 기독교 <input type="radio"/> 불교 <input type="radio"/> 기타 ()
지역사회 자원		<input type="checkbox"/> 노인맞춤 돌봄 서비스 (<input type="checkbox"/> 노인 돌봄 기본 서비스 <input type="checkbox"/> 노인 돌봄 종합 서비스 <input type="checkbox"/> 단기 가사 서비스 <input type="checkbox"/> 독거노인 사회관계 활성화 <input type="checkbox"/> 초기 독거노인 자립지원) <input type="checkbox"/> 가사간병 <input type="checkbox"/> 재가복지 <input type="checkbox"/> 급식 및 도시락 배달 <input type="checkbox"/> 보건소 사업 <input type="checkbox"/> 개인 간병인 <input type="checkbox"/> 산업재해 간병인 <input type="checkbox"/> 치매안심센터 <input type="checkbox"/> 복지관(마을회관) <input type="checkbox"/> 노인정 <input type="checkbox"/> 이동 서비스 <input type="checkbox"/> 종교단체 <input type="checkbox"/> 이·미용 <input type="checkbox"/> 주거개선 사업

판단근거(자원 이용)	특별히 이용하는 지역사회자원은 없으며 고혈압약은 인근병원 개인내과를 이용하고 있으며 치매약은 한국병원에서 진료받아 이용하고 있으며 병원동행시 보호자가 꼭 동행함 . 특히 응급상황 발생시에는 센터의 협력병원인 한국병원으로 이송을 원한다고함.
-------------	---

8. 주관적 욕구

작성자 : 강미영

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	기존과 동일하게 보호자의 경제활동 시간에는 주간보호에서 안전한 일상이 유지되기를 원함.

구분	확인
총평	<p>지난해와 동일한 비슷한 신체와 인지 상태 유지중임.</p> <p>최근의 일이나 요일등을 기억하지 못하고 반복적인 질문이 지속되고 이해력 부족으로 인해 다른 수급자와 관계형성시 갈등 발생의 우려가 있어서 보조자의 도움이 필요함.</p> <p>이동 및 보행에 대한 부족은 계단이용시에 간헐적으로만 필요함.</p> <p>틀니가 없고 잔존치아로 저작활동을 하고 있는 분이라서 반찬을 잘게 절단식으로 제공해야하며 좋아하는 반찬이 나오면 밥보다 반찬을 더 드시려고 하심.</p> <p>현재의 기능을 유지할수 있도록 대부분 지켜보기와 관찰의 도움을 제공하고 특히 몸을 씻는 청결과정은 노안으로 인해 낙상과 안전사고가 유발될수 있으므로 몸씻기 도움과 머리감기도움, 손발톱정리과정의 부분도움은 필요함.</p> <p>화장실 이용중 뒤처리 및 화장실 가는 것을 잊어버릴수 있으므로 규칙적으로 화장실을 이용할수 있도록 지켜보기 도움 필요함. 다른 잔존 기능 또한 아직은 수행이 가능하므로 과정중의 한부분을 잊어버리는 것에 대한 안내 도움으로 케어해야함. 멀미증세가 경미하게 있어 송영시 탑승좌석을 적절히 배치해드리고 관찰하여 안전한 송영이 이루어지도록해야함.</p>