

タイムスタディの大まかな流れ

【事前に記入をお願いしたいもの】

1)利用者情報の作成

- ・別紙「①利用者情報」シートに、それぞれの利用者のご記入ください。
- ・なお、お名前は提出時にアルファベットに修正ください。
- ・判断が迷われる項目があるかと思いますが、あまり厳密に考えていただく必要はありません。

2)メモ用紙(任意)

- ・約1 時間おきに支援内容等をメモいただくものです。様式は任意です。

【記録について】

1)記録日の設定

- ・記録いただく日を設定してください。平日と休日の各1 日をお願いいたします。

2)記録開始

- ・開始時間は任意でかまいませんが、24 時間分の記録をお願いいたします。
(例えば、10 月25 日の午前10 時に記録を開始された場合は、翌26 日の午前9 時59 分までが記録時間となります。)

- ・記録は、概ね1 時間ごとに、上記メモ用紙に記録をお願いいたします。

- ・メモ用紙に記録いただく際には、コード表を意識される必要もありません。

→例えば、午後6 時～午後6 時59 分の支援については、午後7 時に簡単なメモを残しておいていただき、それらを後ほど「②記録表」に転記していただくかまいません。

メモ) 6-6:30 食事介助と見守り、A さんにはうち10 分の直接介助、B・C・

D さんには声かけ、E・F さんには見守り

6:30-6:59 後片付け

→ この時に片づけをしながら見守り等があった場合はその対象者と概ねの時間を記録

→メモ用紙への記録で大事な点は、「行われた支援」が一番ですが、余白に「手が足りず(その他の理由も可)できなかった必要な支援」があれば記録いただけると助かります。

- ・コード表の記号への変換は研究者で行います。変換の際、コード表のどこにあたるかを確認させていただくことがあるかと思いますが、よろしくをお願いいたします。

※ 要は、“24 時間分のメモ”が残っていることに尽きるとして気楽にお考えください。

● 調査票（個人票）

| | | | |
|-------|------------------------|--------|---------------------|
| 対象者氏名 | | 障害支援区分 | 未申請・非該当・1・2・3・4・5・6 |
| 性別 | 男・女 | 要介護度 | 未申請・非該当・1・2・3・4・5 |
| 年齢 | | 手帳・等級 | 身体（ ）級・療育（ ）・精神（ ） |
| 居住期間 | 年 ヶ月 | 入居前の状況 | 在宅・医療施設・福祉施設（ ） |
| 平日の日程 | 就労（一般・福祉）・生活介護利用など | | |
| 休日の状況 | | | |
| 備考1 | 障害の部位・起因疾患・発生年など | | |
| 備考2 | 癲癇、ダウン、統合失調症、自閉症等障害診断名 | | |

I 身体機能領域

| | | | | | | |
|---------------|-----------------------------|---------|------------|-----------------|--------------|---------|
| 領域1 | ベッド上の可動 | 1支援不要 | 2見守り等が必要 | 3部分的支援が必要 | 4全面的支援が必要 | |
| | 移乗 | 1支援不要 | 2見守り等が必要 | 3部分的支援が必要 | 4全面的支援が必要 | |
| | 歩行 | 1支援不要 | 2見守り等が必要 | 3部分的支援が必要 | 4全面的支援が必要 | |
| | 更衣 | 1支援不要 | 2見守り等が必要 | 3部分的支援が必要 | 4全面的支援が必要 | |
| | 食事 | 1支援不要 | 2見守り等が必要 | 3部分的支援が必要 | 4全面的支援が必要 | |
| | トイレの使用 | 1支援不要 | 2見守り等が必要 | 3部分的支援が必要 | 4全面的支援が必要 | |
| | 入浴 | 1支援不要 | 2見守り等が必要 | 3部分的支援が必要 | 4全面的支援が必要 | |
| 領域2 | 服薬管理 | 1支援不要 | 2見守り等が必要 | 3部分的支援が必要 | 4全面的支援が必要 | |
| | 金銭管理 | 1支援不要 | 2見守り等が必要 | 3部分的支援が必要 | 4全面的支援が必要 | |
| | 日常生活の意思決定 | 1支援不要 | 2見守り等が必要 | 3部分的支援が必要 | 4全面的支援が必要 | |
| | 調理 | 1支援不要 | 2見守り等が必要 | 3部分的支援が必要 | 4全面的支援が必要 | |
| | 掃除・洗濯 | 1支援不要 | 2見守り等が必要 | 3部分的支援が必要 | 4全面的支援が必要 | |
| | 買い物 | 1支援不要 | 2見守り等が必要 | 3部分的支援が必要 | 4全面的支援が必要 | |
| | 交通手段の利用 | 1支援不要 | 2見守り等が必要 | 3部分的支援が必要 | 4全面的支援が必要 | |
| 領域3 | 作業・就労 | 1支援不要 | 2見守り等が必要 | 3指示等が必要 | 4全面的支援が必要 | 5就労等は困難 |
| | コミュニケーション | 1支障なし | 2特定者のみ可能 | 3会話以外で可能 | 4独自方法で可能 | 5困難 |
| | 説明の理解 | 1理解できる | 2理解できない | 3理解できているか判断できない | | |
| | 被害的・拒否的 | 1支援不要 | 2希に支援必要 | 3支援必要（月1回） | 4支援必要（週1回以上） | 5常に支援必要 |
| | 感情が不安定 | 1支援不要 | 2希に支援必要 | 3支援必要（月1回） | 4支援必要（週1回以上） | 5常に支援必要 |
| | 暴言・暴行 | 1支援不要 | 2希に支援必要 | 3支援必要（月1回） | 4支援必要（週1回以上） | 5常に支援必要 |
| | 支援の拒否 | 1支援不要 | 2希に支援必要 | 3支援必要（月1回） | 4支援必要（週1回以上） | 5常に支援必要 |
| | 自傷 | 1支援不要 | 2希に支援必要 | 3支援必要（月1回） | 4支援必要（週1回以上） | 5常に支援必要 |
| | 徘徊 | 1支援不要 | 2希に支援必要 | 3支援必要（月1回） | 4支援必要（週1回以上） | 5常に支援必要 |
| | 多動 | 1支援不要 | 2希に支援必要 | 3支援必要（月1回） | 4支援必要（週1回以上） | 5常に支援必要 |
| | こだわり | 1支援不要 | 2希に支援必要 | 3支援必要（月1回） | 4支援必要（週1回以上） | 5常に支援必要 |
| | 突発的な行動 | 1支援不要 | 2希に支援必要 | 3支援必要（月1回） | 4支援必要（週1回以上） | 5常に支援必要 |
| 反復的な行動 | 1支援不要 | 2希に支援必要 | 3支援必要（月1回） | 4支援必要（週1回以上） | 5常に支援必要 | |
| その他 | （特に支援が必要な心身特性や行動と具体的な支援内容等） | | | | | |
| 補装具・自助具等の使用状況 | | | | | | |

II 健康管理等領域

| | |
|---------|--|
| 医療関連 | <input type="checkbox"/> 点滴の管理 <input type="checkbox"/> 気管切開の処置 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 疼痛の看護 <input type="checkbox"/> 透析 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> ストーマの処置 <input type="checkbox"/> モニター測定 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 褥瘡の処置 <input type="checkbox"/> レスピレータ <input type="checkbox"/> カテーテル |
| 日常の健康管理 | <input type="checkbox"/> 服薬管理 <input type="checkbox"/> 排便処理 <input type="checkbox"/> 血圧管理 <input type="checkbox"/> 食事療法 <input type="checkbox"/> 口腔内処置 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引 <input type="checkbox"/> 胃ろう等管理 <input type="checkbox"/> 血糖値管理 <input type="checkbox"/> その他（ ） |

●支援内容分類コード表

| 領域 | CD | 記載項目 | 内容 |
|---------|---------|-----------------------------|---------------------------------|
| A 相談支援 | A01 | 相談（１） | 入居者との面接・面談・相談 |
| | A02 | 相談（２） | 家族との面接・面談・相談 |
| | A99 | 相談（その他） | 上記以外の相談支援に関する業務 |
| B 生活支援 | B01 | 食事 | 朝・昼・夕食の直接介助 |
| | B02 | 飲水・おやつ | 上記以外の食事・おやつ・飲み物に係る直接介助 |
| | B03 | 排泄 | 排尿・排便・生理介助（移乗・直接誘導・おむつ交換を含む） |
| | B04 | 入浴・清拭 | 入浴・清拭等（洗身・洗髪・清拭） |
| | B05 | 更衣 | 更衣（寝巻き⇄普段着の着替え・汚れた衣服の着替え） |
| | B06 | 整容等 | 清潔・整容等（洗面・口腔清拭・身だしなみ・化粧等） |
| | B07 | 体位変換等 | 上記の場面以外における体位変換等 |
| | B08 | 器具等の着脱 | 補装具・自助具の着脱 |
| | B09 | 移乗・屋内移動 | |
| | B10 | 代理 | 代筆・代読・電化製品・自販機操作の代理等 |
| | B11 | 整理・整頓 | 金銭管理を含む |
| | B91 | 生活支援（その他） | |
| | B97 | 見守り（Ｂ） | 生活支援に係る見守り |
| | B98 | 声かけ（Ｂ） | 生活支援に係る声かけ・指示・聞き取り対応 |
| B99 | 準備（Ｂ） | 生活支援に係る事前準備・後片付け（調理・洗濯等を含む） | |
| C 余暇支援 | C01 | 外出 | 散歩・買物の付き添い |
| | C02 | 送り出し・受け入れ | |
| | C91 | 余暇活動（その他） | |
| | C97 | 見守り（Ｃ） | 余暇支援業務に係る見守り |
| | C98 | 声かけ（Ｃ） | 余暇支援に係る声かけ・指示・聞き取り対応 |
| | C99 | 準備（Ｃ） | 余暇支援に係る事前準備・後片付け |
| D 医療的支援 | D01 | 測定 | バイタルチェックを含む |
| | D02 | 投薬 | 配布・服薬介助を含む |
| | D03 | 処置 | 吸引・導尿・注射・点眼・湿布等を含む |
| | D04 | 栄養管理 | 経口栄養・嘔吐処理・輸液管理等を含む |
| | D05 | 緊急対応 | 発作対応など |
| | D97 | 見守り（Ｄ） | 治療・健康管理業務に係る見守り・監視 |
| | D98 | 声かけ（Ｄ） | 治療・健康管理業務に係る声かけ・指示・聞き取り対応 |
| | D99 | 準備（Ｄ） | 薬の仕分け・整理等・感染症対策・訓練等に係る説明（集団）を含む |
| | E 管理その他 | E01 | 記録 |
| E02 | | 調整・会議 | 職員間の連絡・伝達・ケース会議、外部との連絡・調整 |
| E03 | | 庶務・事務 | |
| E04 | | 待機等 | 詰所での待機・モニター監視等を含む |
| E05 | | 宿直・仮眠 | 宿直（介助時間等を除く。）・夜勤中の仮眠 |
| E06 | | 休憩等 | 食事・休憩・トイレ・私用等を含む |
| E07 | | 他業務従事 | 事務管理以外の施設・施設外サービス利用者への直接・間接支援業務 |
| E08 | | 研修・指導 | 研修受講・実習生の指導・見学者対応・外部電話対応等を含む |
| E99 | | 管理業務（その他） | |

● 支援内容記録票・記入例

職種：福祉系()・医療・リハ系()・左記ほか() 氏名： _____

調査日の勤務状況 勤務開始： _____ 勤務終了： _____

| No. | 入居者氏名 | 7:00 | 8:00 | 9:00 | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 | 17:00 | 18:00 | 19:00 |
|--------|-------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 外 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 支援上の課題 | | | | | | | | | | | | | | |

職種：福祉系(福祉系)世話人)・医療・リハ系()・左記ほか() 氏名： ●●●●

調査日の勤務状況 勤務開始 07:20 勤務終了 18:30 当日の超過勤務を含む実時間

| No. | 入居者氏名 | 7:00 | 8:00 | 9:00 | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 | 17:00 | 18:00 | 19:00 |
|--------|-------|---|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 外 | | 管理業務 20 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Aさん | 準備整理B 10 見守りB 15 更衣 5 清潔等 10 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Bさん | 更衣 5 清潔等 5 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Cさん | 更衣 5 清潔等 5 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Dさん | 更衣 5 清潔等 5 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Eさん | 準備整理B 10 声かけB 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Fさん | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 支援上の課題 | | <p>居室の複数名に対する準備等は対象者がわかるよう、左のように線で結ぶ</p> <p>個人への直接介助については、個人ごとに所要時間を記入</p> <p>例) 昼食時に、一つのテーブル6人の見守りをしながら、特定の1人に10分の直接介助を行った場合(合計50分)</p> <p>【記入上】 ・40分を見守りBとして記入し、テーブルの6人を線で結ぶ ・特定Aさんはこれに加え、10分の食事1を記入</p> <p>【計算上】 5人共通：(50-10)÷6≒7分(見守りB) 特定Aさん：食事1 10分 見守り 7分</p> <p>※ 直接介助が行われている間は、他の入居者への見守りが無いものとして算定</p> <p>※ 実際には、周囲に注意を払いながら勤務をされていると思いますが、便宜上、このように算定してください。</p> <p>休憩や職員の食事については、実際の時間を記入してください。(実際に食事休憩をゆとりとることができない場合もあるかと思いますが、これは監督を意識することなく、実業務量の把握を目的とするものです。)</p> <p>また、書類整理その他で、タイムカード以上に業務を行っている場合もあると思います。これも同様に、「業務量の把握」が最も重要であることを理解下さい。</p> <p>支援上の課題欄については、勤務中において、支援が必要であったにも関わらず、支援ができなかった内容について、 ①具体的な支援内容、②当該支援が必要であった対象者・対象(環境調整等)とその時間帯を記入ください。</p> | | | | | | | | | | | | |