

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D:\Users\yoshi-2\Desktop\reaf.png | あなたの行動が 未来を作ります  一緒に MOVEON！ | C:\Users\1\Desktop\20140912housing.jpg | |
| **患者さん ご家族を 援助するために**  **入院～1ヶ月頃までに確認したい事** | |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **①**本人の選択（どうなりたいか）  退院先  退院前訪問、訪問  プレDC、DC  看護計画（薬自己管理など） | ②家族の心構え（どうしたいか）  退院先  退院前訪問、訪問  プレDC、DC  看護計画（DNRや行動制限など） | ③医療チームの判断（どうできるか）  退院先の受入れ状況  社会資源活用の手立て  選択肢の提案  看護計画（問題点や評価など） | | | |

byクリパチーム