

包括的BPSDケアシステム[®] 操作マニュアル (WEB版)



群馬大学大学院保健学研究科
内田 陽子

株式会社 C & T
2020年6月23日 改訂版

このマニュアルは、日本医療研究開発機構（AMED）の課題番号JP19dk00207033の支援を受けて作成された。

1. システムの起動・終了

Webブラウザを起動させ、アドレス入力 XXXXXXXXXX をするとIDとパスワードを聞いてくれるので入力してログインします。

- ① IDとパスワードは発行されたものを入力して右下のログインをクリックすると、「包括的BPSDケアシステム®」の処理画面が表示になります。



- ② 終了するときには、右上のログアウトをクリックすると、システムは終了します。

2. 利用者の情報を登録します。

同居家族	<input type="radio"/> 独居 <input type="radio"/> 同居者あり
主介護者	<input type="radio"/> 配偶者 <input type="radio"/> 娘 <input type="radio"/> 息子 <input type="radio"/> 嫁 <input type="radio"/> 婿 <input type="radio"/> 親 <input type="radio"/> 職員 <input type="radio"/> その他
以前の職業	<input type="radio"/> 会社員 <input type="radio"/> 自営業 <input type="radio"/> 農業 <input type="radio"/> 主婦 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無職
現在の職業	<input type="radio"/> 無職 <input type="radio"/> 会社員 <input type="radio"/> 自営業 <input type="radio"/> 農業 <input type="radio"/> 主婦 <input type="radio"/> その他
趣味・特技	<input type="checkbox"/> 絵画 <input type="checkbox"/> 書道 <input type="checkbox"/> 読書 <input type="checkbox"/> 俳句 <input type="checkbox"/> 詩吟 <input type="checkbox"/> 手芸 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> TV鑑賞 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他
利用サービス	<input type="checkbox"/> 施設サービス <input type="checkbox"/> 居宅サービス <input type="checkbox"/> その他
備考	<input type="text"/>

© C&T CO., LTD 登録

- ① 利用者コード 9桁 0 1 2 3 4 0 0 0 1
 頭から2桁 地区コード 0 1
 3桁目から5桁目 施設コード 2 3 4
 6桁目から9桁目 個人コード 0 0 0 1 施設ごとに連番で付加する。

- ② 必要項目の入力 クリックする
- 単一選択 →
 複数選択
-
- 選択肢にない回答の場合に自由に記載してください。

- ③ 項目を選択したら右下の「登録」をクリックすると、利用者の登録ができます。

3. 利用者の情報を修正します。

- ① 修正したい利用者の利用者コードを入力し、右下の「検索」をクリックすると該当者が下部の欄に表示になります。
- ② 該当の利用者コードの上でクリックすると修正画面に移動します。

包括的BPSDケアシステム®

利用者検索 利用者登録 評価集計 システム ログアウト

利用者検索

前回評価日 0 日 ~ 60 日前

利用者コード

利用者名

1名の利用者が見つかりました。

利用者コード	利用者名	性別	年齢	登録日	前回評価日	評価
010001111	前橋 花子	女性	80歳	2019/12/16		0回

© C&T CO., LTD クリア 検索

- ③ 修正項目がある場合は右下の修正をクリックすると、2の登録と同様の画面が表示になるので修正します。
- ④ 修正したら右下の実行をクリックし、修正をしない場合は、戻るをクリックします。

前橋 花子 (80歳)					
利用者情報	評価登録	評価内容	アクションプラン	評価分析	利用者検索
利用者情報					
利用者コード	010001111				
氏名	前橋 花子				
フリガナ	マエバシ ハナコ				
性別	女性				
年齢	80歳				
住所	群馬県前橋市新前橋町1-2-3				
電話番号	012-345-6789				
現住居	自宅				
要介護認定	要支援2				
障害高齢者自立度	自立				
認知症高齢者自立度	I				
認知症原因疾患	アルツハイマー型認知症				
認知症以外疾患	糖尿病				
使用薬品	その他				
麻痺の有無	なし				
同居家族	同居者あり				
主介護者	配偶者				
以前の職業	会社員 経理担当				
現在の職業	その他				
趣味・特技	その他 陶芸 テレビゲーム				
利用サービス	施設サービス				
備考					
登録日	2019/12/16				
© C&T CO., LTD					修正

4. 利用者の評価登録をします。

それぞれの項目を評価し、右の欄にアウトカムを高める項目を選択します。

- ① 利用者と面談した日を入力します
- ② 現在の利用者の評価を選択します。
- ③ アウトカムを高めるための実施項目を選択します（複数選択可）
- ④ 全ての項目にチェックを付けたら右下の「登録」をクリックします。

評価登録		
評価日	2019/12/01 ① 【1回目】	
1. BPSDの項目 (3項目)		
1. 笑顔 笑顔が見られますか？	<input type="radio"/> 0:毎日笑顔が見られる ②	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求 ③
	<input type="radio"/> 1:ほぼ毎日笑顔が見られる	<input type="checkbox"/> 本人の好きな活動や会話を取り入れる
	<input type="radio"/> 2:時折笑顔が見られる	<input type="checkbox"/> 温浴、マッサージなどの快適ケア
	<input type="radio"/> 3:あまり笑顔が見られない	<input type="checkbox"/> スキンシップ
	<input type="radio"/> 4:全く笑顔が見られない	<input type="checkbox"/> 歌や趣味活動の実施
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 回想法
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 医師の主疾患の治療調整
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 医師の薬剤の調整・検討
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. BPSDの項目（3項目）

1. 笑顔

2. BPSD－心理症状

3. BPSD－行動症状

1. BPSDの項目（3項目）		
1. 笑顔 笑顔が見られますか？	<input type="radio"/> 0:毎日笑顔が見られる	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:ほぼ毎日笑顔が見られる	<input type="checkbox"/> 本人の好きな活動や会話を取り入れる
	<input type="radio"/> 2:時折笑顔が見られる	<input type="checkbox"/> 温浴、マッサージなどの快適ケア
	<input type="radio"/> 3:あまり笑顔が見られない	<input type="checkbox"/> スキンシップ
	<input type="radio"/> 4:全く笑顔が見られない	<input type="checkbox"/> 歌や趣味活動の実施
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 回想法 <input type="checkbox"/> 医師の主疾患の治療調整 <input type="checkbox"/> 医師の薬剤の調整・検討
2. BPSD－心理症状 心理症状はどの程度ありましたか？	<input type="radio"/> 0:全くない	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:まれにある（2日以内の短期間）	<input type="checkbox"/> 環境整備
	<input type="radio"/> 2:時にある（3日以上短期間または3日以内の終日）	<input type="checkbox"/> 訴えを聞き、サインをキャッチする
	<input type="radio"/> 3:しばしば（3日以上ほぼ終日）	<input type="checkbox"/> 安心させる優しい声かけ
	<input type="radio"/> 4:毎日ある	<input type="checkbox"/> 薬の適切な量の処方と服薬状況の確認
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 妄想から現実に戻るような声かけ <input type="checkbox"/> 今の不安を受け止める <input type="checkbox"/> 医師の主疾患の治療調整 <input type="checkbox"/> 医師の薬剤の調整・検討
3. BPSD－行動症状 行動症状はどの程度ありましたか？	<input type="radio"/> 0:全くない	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:まれにある（2日以内の短期間）	<input type="checkbox"/> 環境整備
	<input type="radio"/> 2:時にある（3日以上短期間または3日以内の終日）	<input type="checkbox"/> 訴えを聞く
	<input type="radio"/> 3:しばしば（3日以上ほぼ終日）	<input type="checkbox"/> 安心させる優しい声かけ
	<input type="radio"/> 4:毎日ある	<input type="checkbox"/> 薬の副作用の確認
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 今の不安を受け止める <input type="checkbox"/> 徘徊に付き合う <input type="checkbox"/> 散歩をする <input type="checkbox"/> 不快なものを取り除く <input type="checkbox"/> 医師の主疾患の治療調整 <input type="checkbox"/> 医師の薬剤の調整・検討

2. 生活・セルフケア行動の項目（9項目）

1. 身づくろい
2. 入浴
3. 食事
4. トイレでの排泄
5. 歩行
6. 休息・睡眠
7. 金銭管理
8. 事故防止
9. 服薬管理

2. 生活・セルフケア行動の項目（9項目）		
1. 身づくろい 自分で身づくろいができますか？	<input type="radio"/> 0:自分で身づくろいができる	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:物品の準備、声かけや見守りがあればできる	<input type="checkbox"/> 傾聴を示す
	<input type="radio"/> 2:顔を拭くなど一部動作はできるが、部分的介助が必要	<input type="checkbox"/> 物品を整える
	<input type="radio"/> 3:自分ではできず全介助が必要	<input type="checkbox"/> 声かけ
	<input type="radio"/> 4:身づくろいはできない（拒否も含む）	<input type="checkbox"/> 少し手を添えて介助する
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2. 入浴 自分で入浴ができますか？	<input type="radio"/> 0:自分で入浴ができる	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:入浴具の準備、声かけや見守りがあればできる	<input type="checkbox"/> 入浴環境の工夫
	<input type="radio"/> 2:体を洗うなど一部の動作はできるが、浴槽の出入りなど部分的介助が必要	<input type="checkbox"/> 馴れた担当者が介助する
	<input type="radio"/> 3:自分ではできず全介助が必要	<input type="checkbox"/> 好きな時間に入浴
	<input type="radio"/> 4:入浴はできない（拒否も含む）	<input type="checkbox"/> 混乱しないよう声かけ・誘導
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> プライバシーの確保	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3. 食事 自分で食事ができますか？	<input type="radio"/> 0:自分で食事ができる	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:食事を準備し、声かけや見守りがあればできる	<input type="checkbox"/> スプーン、箸、皿、コップの工夫
	<input type="radio"/> 2:食べ物を咀嚼、飲み込みなどはできるが、口に運ぶために部分的介助が必要	<input type="checkbox"/> 食事内容（とろみ・ソフト食）の工夫
	<input type="radio"/> 3:飲み込みも悪く全介助が必要	<input type="checkbox"/> 少しずつ食事を出す
	<input type="radio"/> 4:経口摂取はできない（胃瘻造設、IVH、拒否も含む）	<input type="checkbox"/> 本人のペースに合わせた介助
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 見守り・声かけ	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 行動誘発刺激（コップを手に持たせる、口に食事を持っていく）など	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 食事に集中できる環境をつくる	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

4. トイレでの排泄 自分でトイレで排泄ができますか？	<input type="radio"/> 0:自分でトイレで排泄できる	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:物品の準備、排泄を促す声かけや見守りがあればできる	<input type="checkbox"/> 排泄のサインを把握する
	<input type="radio"/> 2:臀部を拭くなど一部の動作はできるが、移動やズボンの上げ下げなど、部分的介助が必要	<input type="checkbox"/> 排泄に合わせた声かけ、誘導
	<input type="radio"/> 3:トイレで排泄できるが全介助が必要	<input type="checkbox"/> トイレの場所をわかりやすくする
	<input type="radio"/> 4:トイレでの排泄はできない(始終オムツ・留置カテーテル使用も含む)	<input type="checkbox"/> 排泄アセスメント(回数・時間)
		<input type="checkbox"/> 手すりや便器の工夫
		<input type="checkbox"/> すみやかなパット・オムツ交換
		<input type="checkbox"/> 声をかけながら介助する
		<input type="checkbox"/> 化粧・身だしなみを整える
5. 歩行 自分で歩行や移動ができますか？	<input type="radio"/> 0:自分の足で歩行し、移動できる	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:杖や歩行器などを使用し、声かけや見守りがあればできる	<input type="checkbox"/> シルバーカー、歩行器の使用
	<input type="radio"/> 2:車いすの操作、手引き歩行などできる動作もあるが、移乗や立ち上がりなど部分的介助が必要	<input type="checkbox"/> 車いすの準備と使用の声かけ
	<input type="radio"/> 3:自分で車いすの移乗はできず、全介助が必要	<input type="checkbox"/> 手すり・持つところの工夫
	<input type="radio"/> 4:ストレッチャーやベッド移送が必要	<input type="checkbox"/> 迷子にならないための工夫
		<input type="checkbox"/> リハビリテーション、体操
		<input type="checkbox"/> 手引き歩行
		<input type="checkbox"/> 同伴して歩く
		<input type="checkbox"/> 散歩、外出機会の提供
		<input type="checkbox"/> 定期的に車いすに移乗
6. 休息・睡眠 自分で調整して休息や睡眠が取れていますか？	<input type="radio"/> 0:自分で疲労する前に調整して休むことができる	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:疲れたら自分から休むことができる	<input type="checkbox"/> 本人の訴えをよく聴く
	<input type="radio"/> 2:人に促されたら休むことができる	<input type="checkbox"/> 昼間、日光に当たる
	<input type="radio"/> 3:薬を服用すれば休むことができる	<input type="checkbox"/> 活動の促進(散歩・レクリエーション・リハビリ等)
	<input type="radio"/> 4:休むことができない	<input type="checkbox"/> 内服薬の副作用チェック
		<input type="checkbox"/> 不快感・痛みの除去
		<input type="checkbox"/> ベッドに寄り添い、スキンシップ

7. 金銭管理 自分で金銭管理ができますか？	<input type="radio"/> 0:自分ですべての金銭管理ができる	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:日常の金銭管理なら助言がなくてもできる	<input type="checkbox"/> お金の使い方を一緒に考える
	<input type="radio"/> 2:助言や身守りなど、部分的に介助が必要	<input type="checkbox"/> 買い物や銀行に付き添う
	<input type="radio"/> 3:金銭管理を全面的に代行する必要がある	<input type="checkbox"/> メモの活用
	<input type="radio"/> 4:金銭を全く扱っていない	<input type="checkbox"/> 支払いは通帳引き落としにする
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族・知人に協力を求める
		<input type="checkbox"/> 成年後見制度の活用
		<input type="checkbox"/>
8. 事故防止 自分で事故を防止することができますか？	<input type="radio"/> 0:自分で防止できる	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:環境整備、声かけ、誘導をすれば、防止できる	<input type="checkbox"/> リスクアセスメント
	<input type="radio"/> 2:誘導や監視をするなど、部分的に介助する必要	<input type="checkbox"/> 本人の周囲に危険なものを置かない
	<input type="radio"/> 3:常に他者の誘導・監視をする必要がある	<input type="checkbox"/> 本人の行動を見守る
	<input type="radio"/> 4:事故を防止できない（事故が常に起こる）	<input type="checkbox"/> 転倒感知装置の導入
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 飲み込みやすい食事の工夫
		<input type="checkbox"/> IH（電磁調理器）導入
		<input type="checkbox"/> タイマーの活用
		<input type="checkbox"/> メモや注意書きの活用
		<input type="checkbox"/>
9. 服薬管理 自分で服薬管理ができますか？	<input type="radio"/> 0:自分でできる	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追及
	<input type="radio"/> 1:声かけや見守りがあればできる	<input type="checkbox"/> 薬の種類や回数を減らす・中止する
	<input type="radio"/> 2:一部動作はできるが、部分的介助が必要	<input type="checkbox"/> 飲み込みやすいように薬の形態を工夫
	<input type="radio"/> 3:自分ではできず全介助が必要	<input type="checkbox"/> ゼリーやとろみ付飲料を使用
	<input type="radio"/> 4:服薬できない（拒否も含む）	<input type="checkbox"/> 一包化する
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> カレンダーを使う
		<input type="checkbox"/> 声かけを工夫する
		<input type="checkbox"/> 介助の工夫
		<input type="checkbox"/>

3. その人らしさの項目（6項目）

1. 外見の保持
2. あいさつ
3. 意思表示
4. コミュニケーション（意思の疎通）
5. 役割の発揮
6. 趣味や生きがいの実現

3. その人らしさの項目（6項目）

1. 外見の保持 外見はその人らしさが保たれていますか？	<input type="radio"/> 0:毎日保持できている	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:ほぼ保持できている	<input type="checkbox"/> なじみの服を持ち込む
	<input type="radio"/> 2:保持できている・できていないが同じくらいある	<input type="checkbox"/> 整容を行う
	<input type="radio"/> 3:保持できていないことが多い	<input type="checkbox"/> 着衣・着脱を整える
	<input type="radio"/> 4:保持できていない	<input type="checkbox"/> 化粧を行う
		<input type="checkbox"/> 他者との交流の場
2. あいさつ あいさつした時の反応はいかがですか？	<input type="radio"/> 0:自分から相手にわかる言語と表情で返事ができる	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:言葉ははっきりしないが、うなづくなどの反応ができる	<input type="checkbox"/> 毎日笑顔ではっきりとあいさつする
	<input type="radio"/> 2:何らかの反応ができる	<input type="checkbox"/> 目を見て話す
	<input type="radio"/> 3:反応がないことが多いが、時に何らかの反応がある	<input type="checkbox"/> 個別にかかわる時間を多くする
	<input type="radio"/> 4:常に反応がない	<input type="checkbox"/> スキンシップ
		<input type="checkbox"/> 頻回に交流し、なじみの関係を作る
3. 意思表示 意思表示ができていますか？	<input type="radio"/> 0:毎日自分で意思表示ができる	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:自分で意思表示ができることが多い	<input type="checkbox"/> 意思をよく聴く
	<input type="radio"/> 2:声かけしてもらえばできる	<input type="checkbox"/> 意思表示のため、家族・職員に働きかける
	<input type="radio"/> 3:声かけしても時々できないことがある	<input type="checkbox"/> その都度説明を行い、同意を得る
	<input type="radio"/> 4:常に意思表示できない	<input type="checkbox"/> 外出・外泊の機会を持つ
		<input type="checkbox"/> 帰宅できるような在宅支援を調整する
		<input type="checkbox"/> 信教の継続
		<input type="checkbox"/> 反応からニーズを予測

4. コミュニケーション (意思の疎通) コミュニケーションが成 り立ちますか？	<input type="radio"/> 0:毎日成り立つ	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:ほぼ成り立つ	<input type="checkbox"/> 目も見て話す
	<input type="radio"/> 2:成り立つ時と成り立たない時が、同じくらいある	<input type="checkbox"/> 訴えを聴く
	<input type="radio"/> 3:ほとんど成り立たない	<input type="checkbox"/> 興味のあることを語りかける
	<input type="radio"/> 4:成り立たない	<input type="checkbox"/> 回想法
	<input type="checkbox"/> スキンシップ	
	<input type="checkbox"/> 感情に働きかける	
	<input type="checkbox"/> 個別にかかわる時間を多くする	
	<input type="checkbox"/> 本人特有のサインを引き出す	
5. 役割の発揮 役割を発揮しています か？	<input type="radio"/> 0:毎日、発揮している	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:週に数回程度、発揮している	<input type="checkbox"/> お絞りたたみなどの役割提供
	<input type="radio"/> 2:月に数回程度、発揮している	<input type="checkbox"/> 過去の習慣や特技を生かした役割の実現
	<input type="radio"/> 3:2～3カ月に数回程度、発揮している	<input type="checkbox"/> 家族への協力依頼
	<input type="radio"/> 4:全くない	<input type="checkbox"/> 役割発揮に対して要める、感謝する
	<input checked="" type="checkbox"/> レクリエーション	
	<input type="checkbox"/> 行動を誘発できる道具や環境の工夫	
6. 趣味・生きがいの実現 趣味や生きがいを実現す る機会がありますか？	<input type="radio"/> 0:ほぼ毎日ある	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:週に数回程度ある	<input type="checkbox"/> 本人の過去、生きがいの理解
	<input type="radio"/> 2:月に数回程度ある	<input type="checkbox"/> レクリエーション
	<input type="radio"/> 3:2～3カ月に数回程度ある	<input type="checkbox"/> 道具の工夫
	<input type="radio"/> 4:全くない	<input type="checkbox"/> 個別的な企画の実施

4. 介護者の項目（3項目）

1. 認知症・障害の受容
2. 接し方や介護技術の取得
3. 疲労やストレス

4. 介護者の項目（3項目）		
1. 認知症・障害の受容 介護者は本人を受け入れていますか？	<input type="radio"/> 0:受容している	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:一部受容しているが、割り切りやあきらめが見られる	<input type="checkbox"/> 日頃から声かけ、交流を頻回にもつ
	<input type="radio"/> 2:受容できず、混乱・怒り・拒絶が見られる	<input type="checkbox"/> 相手を理解しようと努める
	<input type="radio"/> 3:認知症であることを知り、戸惑いや否定が見られる	<input type="checkbox"/> 介護者の不満を聴く
	<input type="radio"/> 4:認知症であることも知らない	<input type="checkbox"/> 介護者に休む時間を提供する
		<input type="checkbox"/> 家族会の紹介
<input type="text"/>		<input type="text"/>
2. 接し方・介護方法の取得 介護者は本人に応じた接し方や介護ができていますか？	<input type="radio"/> 0:認知症・障害を理解して介護ができています	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:認知症・障害の介護をおおよそ理解して介護ができています	<input type="checkbox"/> 介護方法について相談・教育
	<input type="radio"/> 2:一般的な介護はできているが、認知症・障害を理解した介護はしていない	<input type="checkbox"/> 介護者がわかりやすい方法を共に考える
	<input type="radio"/> 3:簡単で一般的な介護のみできている	<input type="checkbox"/> 介護者ができていることを褒める
	<input type="radio"/> 4:簡単で一般的な介護もできていない	<input type="checkbox"/> 介護者の訴えをよく聴く
		<input type="checkbox"/> サービス利用を教える
<input type="text"/>		<input type="text"/>
3. 疲労の様子 介護者は疲労が見られますか？	<input type="radio"/> 0:疲労はない	<input type="checkbox"/> 原因・背景の追求
	<input type="radio"/> 1:軽度の疲労が見られる	<input type="checkbox"/> 疲労の訴えをよく聴く
	<input type="radio"/> 2:疲労していることが多い	<input type="checkbox"/> 休む時間をつくる
	<input type="radio"/> 3:かなりの疲労が見られる	<input type="checkbox"/> 職員同士の協力
	<input type="radio"/> 4:疲労で治療の必要がある	<input type="checkbox"/> サービスの種類と量の調節
<input type="text"/>		<input type="text"/>

5. 評価登録の確認

① 評価内容のタブをクリックすると、入力した評価登録が表示されます。

1回目の登録

前橋 花子 (80歳)					
利用者情報	評価登録	評価内容	アクションプラン	評価分析	利用者検索
評価内容					
評価日	2019/12/01 【1回目】 ▼				
1. BPSDの項目 (3項目)					
1. 笑顔 笑顔が見られますか？	1: ほぼ毎日笑顔が見られる	☑ 本人の好きな活動や会話を取り入れる			
2. BPSD-心理症状 心理症状はどの程度ありましたか？	1: まれにある (2日以内の短期間)	☑ 環境整備			
3. BPSD-行動症状 行動症状はどの程度ありましたか？	1: まれにある (2日以内の短期間)	☑ 訴えを聞く			
2. 生活・セルフケア行動の項目 (9項目)					
1. 身づくろい 自分で身づくろいができますか？	0: 自分で身づくろいができる	☑ 声かけ			

② 2回目の評価登録をすると、前回と比較して表示になります。

改善  変化なし  悪化している 

前橋 花子 (80歳)					
利用者情報	評価登録	評価内容	アクションプラン	評価分析	利用者検索
評価内容					
評価日	2019/12/10 【2回目】 ▼				
1. BPSDの項目 (3項目)					
1. 笑顔 笑顔が見られますか？	 0: 毎日笑顔が見られる	☑ 温浴、マッサージなどの快適ケア			
2. BPSD-心理症状 心理症状はどの程度ありましたか？	 1: まれにある (2日以内の短期間)	☑ 環境整備			
3. BPSD-行動症状 行動症状はどの程度ありましたか？	 0: 全くない	☑ 環境整備			
2. 生活・セルフケア行動の項目 (9項目)					
1. 身づくろい 自分で身づくろいができますか？	 0: 自分で身づくろいができる	☑ 模範を示す			

6. アクションプランの登録をします。
 利用者ごとのアクションプランを登録します。
 ① アクションプランのタグをクリックします。

前橋 花子 (88歳)

利用者情報 | 評価登録 | 評価内容 | **アクションプラン** | 評価分析 | 利用者検索

アクションプラン

個別プランは登録されていません。

© C&T CO., LTD | 新規登録

- ② 右下の新規登録をクリックします。
 各項目に入力をします。終わったら登録をクリックします。登録をしないときは、戻るをクリックします。

前橋 花子 (88歳)

利用者情報 | 評価登録 | 評価内容 | **アクションプラン** | 評価分析 | 利用者検索

個別プラン登録

プラン名 ※必須 ※全角10文字以内

プラン目標 ※必須 ※全角50文字以内

実施項目 ※全角50文字以内

+ ※実施項目を追加

© C&T CO., LTD | 戻る | 登録

- ③ 登録をすると下記の画面が表示になります。

前橋 花子 (80歳)

利用者情報 | 評価登録 | 評価内容 | **アクションプラン** | 評価分析 | 利用者検索

アクションプラン

1. その人らしさ 外見の保持

編集

○ 改善し、目標を達成した

○ かなり改善し、目標に近づいた

○ 改善はしているが、目標には足りない

○ 少し改善が見られる

○ 改善が見られない

□ 朝、お化粧をする。口紅をつけるところから始める。

© C&T CO., LTD | 新規登録

7. 診察評価 利用者の評価の変化がわかります。

前橋 花子 (80歳)										
利用者情報	評価登録	評価内容	アクションプラン	評価分析	利用者検索					
評価分析										
1. BPSDの項目 (3項目)										
評価項目	【1回目】 19/12/01	【2回目】 19/12/10	【3回目】 --/--/--	【4回目】 --/--/--	【5回目】 --/--/--	【6回目】 --/--/--	【7回目】 --/--/--	【8回目】 --/--/--	【9回目】 --/--/--	【10回目】 --/--/--
1. 笑顔	← 1	↗ 0								
2. BPSD－心理症状	← 1	→ 1								
3. BPSD－行動症状	← 1	↗ 0								
2. 生活・セルフケア行動の項目 (9項目)										
評価項目	【1回目】 19/12/01	【2回目】 19/12/10	【3回目】 --/--/--	【4回目】 --/--/--	【5回目】 --/--/--	【6回目】 --/--/--	【7回目】 --/--/--	【8回目】 --/--/--	【9回目】 --/--/--	【10回目】 --/--/--
1. 身づくろい	← 0	→ 0								
2. 入浴	← 0	↘ 1								
3. 食事	← 1	↘ 2								
4. トイレでの排泄	← 1	↘ 2								
5. 歩行	← 0	→ 0								
6. 休息・睡眠	← 1	→ 1								
7. 金銭管理	← 0	↘ 1								
8. 事故防止	← 1	↗ 0								
9. 服薬管理	← 2	↗ 1								
3. その人らしさの項目 (6項目)										
評価項目	【1回目】 19/12/01	【2回目】 19/12/10	【3回目】 --/--/--	【4回目】 --/--/--	【5回目】 --/--/--	【6回目】 --/--/--	【7回目】 --/--/--	【8回目】 --/--/--	【9回目】 --/--/--	【10回目】 --/--/--
1. 外見の保持	← 1	↗ 0								
2. あいさつ	← 1	↗ 0								
3. 意思表示	← 2	↗ 0								
4. コミュニケーション (意思の疎通)	← 0	→ 0								
5. 役割の発揮	← 1	↗ 0								
6. 趣味・生きがいの実現	← 1	→ 1								
4. 介護者の項目 (3項目)										
評価項目	【1回目】 19/12/01	【2回目】 19/12/10	【3回目】 --/--/--	【4回目】 --/--/--	【5回目】 --/--/--	【6回目】 --/--/--	【7回目】 --/--/--	【8回目】 --/--/--	【9回目】 --/--/--	【10回目】 --/--/--
1. 認知症・障害の受容	← 0	→ 0								
2. 授け方・介護方法の取得	← 0	→ 0								
3. 疲労の様子	← 2	↗ 0								

1. システムの起動・終了

Webブラウザを起動させ、アドレス入力 [] をするとIDとパスワードを聞いてくれるので入力してログインします。

- ① IDとパスワードは発行されたものを入力して右下のログインをクリックすると、「包括的BPSDケアシステム®」のマスタ管理画面が表示になります。

- ② 終了するときには、右上のログアウトをクリックすると、システムは終了します。

1. 施設マスタ

- ① 施設を登録します。

- ② 下部にある新規登録をクリックして施設の登録をします。ID, パスワードは管理者が登録し、入力担当者に通知します。

必要事項を入力して、下部の登録をクリックし、登録ができたなら戻るをクリックします。

包括的BPSDケアシステム®

施設 評価区分 評価項目 評価内容 介護内容 患者情報 システム ログアウト

施設 新規登録

施設名	株式会社 C & T	※必須 ※半角全角20文字以内
ログインID	candt	※必須 ※重複不可 ※半角英数20文字以内
パスワード	candt	※必須 ※半角英数20文字以内
備考	マニュアル作成のために登録しました。	

YCL Inc. 戻る 登録

③ 修正する場合は、①の図の右端にある編集をクリックすると修正モードになります。

2. 評価区分マスタの登録

すでに入力済なので、修正や追加をするときにします。操作は施設と同様です。

包括的BPSDケアシステム®

施設 評価区分 評価項目 評価内容 介護内容 患者情報 システム ログアウト

評価区分 一覧

評価区分		停止
1	BPSDの項目 (3項目)	<input type="checkbox"/>
2	生活・セルフケア行動の項目 (9項目)	<input type="checkbox"/>
3	その人らしさの項目 (6項目)	<input type="checkbox"/>
4	介護者の項目 (3項目)	<input type="checkbox"/>

評価区分の一覧を表示します。
[評価区分]は、半角全角20文字以内で入力してください。

© C&T CO., LTD 新規登録 更新

3. 評価項目マスタの登録

すでに入力済なので、修正や追加をするときにします。操作は施設と同様です。

包括的BPSDケアシステム®

施設 評価区分 評価項目 評価内容 介護内容 患者情報 システム ログアウト

評価項目 一覧

評価区分	評価項目	評価項目説明	停止
1 BPSDの項目 (3項目)	1 笑顔	笑顔が見られますか？	<input type="checkbox"/>
	2 BPSD-心理症状	心理症状はどの程度ありましたか？	<input type="checkbox"/>
	3 BPSD-行動症状	行動症状はどの程度ありましたか？	<input type="checkbox"/>
2 生活・セルフケア行動の項目 (9項目)	1 身づくろい	自分で身づくろいができますか？	<input type="checkbox"/>
	2 入浴	自分で入浴ができますか？	<input type="checkbox"/>
	3 食事	自分で食事ができますか？	<input type="checkbox"/>
	4 トイレでの排泄	自分でトイレで排泄ができますか？	<input type="checkbox"/>

4. 評価内容マスタの登録

すでに入力済なので、修正や追加をするときにします。操作は施設と同様です。

包括的BPSDケアシステム®

施設	評価区分	評価項目	評価内容	介護内容	患者情報	システム	ログアウト
評価項目一覧							
評価内容		1 BPSDの項目 (3項目)					
評価項目	評価内容						
1 笑顔 笑顔が見られますか？	0	0:毎日笑顔が見られる					
	1	1:ほぼ毎日笑顔が見られる					
	2	2:時折笑顔が見られる					
	3	3:あまり笑顔が見られない					
	4	4:全く笑顔が見られない					
2 BPSD-心理症状 心理症状ほどの程度ありましたか？	0	0:全くない					
	1	1:まれにある (2日以内の短期間)					
	2	2:時にある (3日以上短期間または3日以内の終日)					

5. 介護内容マスタの登録

すでに入力済なので、修正や追加をするときにします。操作は施設と同様です。

包括的BPSDケアシステム®

施設	評価区分	評価項目	評価内容	介護内容	患者情報	システム	ログアウト	
介護内容一覧								
評価区分		1 BPSDの項目 (3項目)						
評価項目	介護内容						停止	
1 笑顔 笑顔が見られますか？	1	原因・背景の追求						<input type="checkbox"/>
	2	本人の好きな活動や会話を取り入れる						<input type="checkbox"/>
	3	温浴、マッサージなどの快適ケア						<input type="checkbox"/>
	4	スキンシップ						<input type="checkbox"/>
	5	歌や趣味活動の実施						<input type="checkbox"/>
	6	回想法						<input type="checkbox"/>
	7	医師の主疾患の治療調整						<input type="checkbox"/>
	8	医師の薬剤の調整・検討						<input type="checkbox"/>
	9							<input checked="" type="checkbox"/>
2 BPSD-心理症状 心理症状ほどの程度ありましたか？	1	原因・背景の追求						<input type="checkbox"/>
	2	環境整備						<input type="checkbox"/>
	3	振り返り書き・社会復帰支援						<input type="checkbox"/>

6. 患者情報マスタの登録

すでに入力済なので、修正や追加をするときにします。操作は施設と同様です。
利用者登録の選択項目を登録します。

包括的BPSDケアシステム®							
施設	評価区分	評価項目	評価内容	介護内容	患者情報	システム	ログアウト
システム編集							
現住居	自宅,親類宅,施設,グループホーム,病院,その他 ※必須 ※半角全角255文字以内						
要介護認定	なし,要支援1,要支援2,要介護1,要介護2,要介護3,要介護4,要介護5 ※必須 ※半角全角255文字以内						
障害高齢者自立度	自立,ランクJ,ランクA,ランクB,ランクC ※必須 ※半角全角255文字以内						
認知症高齢者自立度	なし,Ⅰ,Ⅱa,Ⅱb,Ⅲa,Ⅲb,Ⅳ,M,不明 ※必須 ※半角全角255文字以内						
認知症原因疾患	アルツハイマー型認知症,血管性認知症,レビー小体型認知症,前頭側頭型認知症,その他 ※必須 ※半角全角255文字以内						

7. システムマスタ

システムマスタについては、管理者の使用項目です。

お問合せ先
株式会社 C & T
群馬県前橋市新前橋町25-19 上原ビル 2階
Tel/Fax 027-251-5515
Mail: info@c-and-t.co.jp
担当：瀧澤