

# アセスメントシート

初回      区分変更      更新

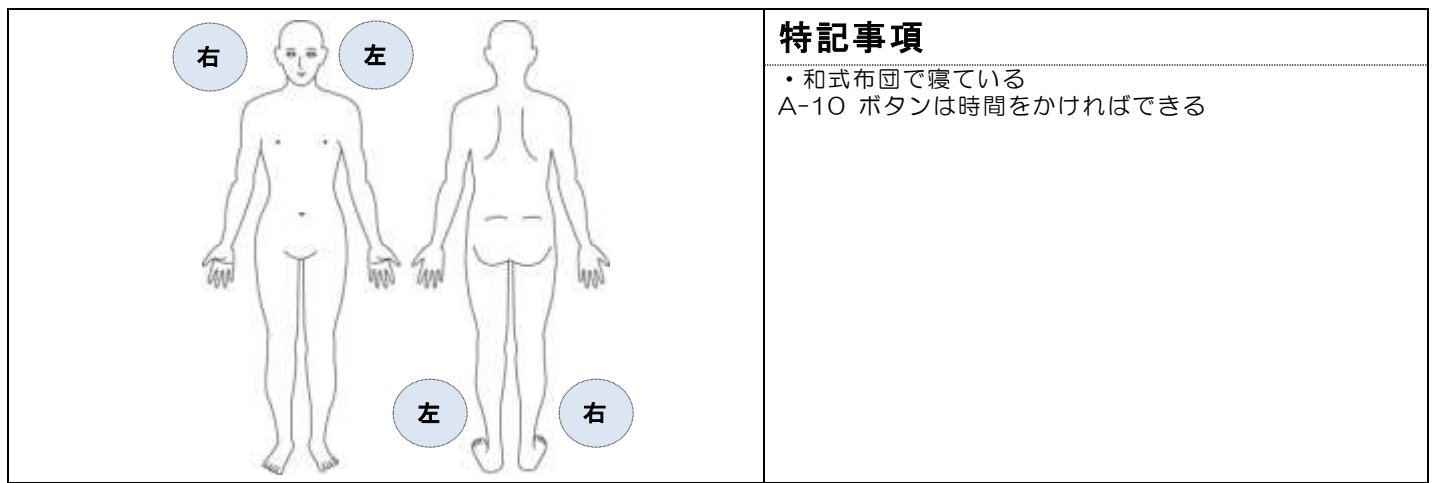
記入年月日：

利用者名：      町田太郎

様

記入者：

A  A D L	1. 麻 痺	なし・左上肢・左下肢・右上肢・右下肢		拘縮：なし・あり																											
	2. 関節制限	なし・肩関節・肘関節・股関節・膝関節 手指関節		12. 片足立位	可・ <input type="checkbox"/> 支えがあれば可 <input type="checkbox"/> ・不可																										
	3. 寝 返 り	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		13. 座 位	<input type="checkbox"/> 可・支えがあれば可 <input type="checkbox"/> ・不可																										
	4. 起き上がり	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		14. 移 乗	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助																										
	5. 立ち上がり	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		15. 食 事	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助																										
	6. 立 位	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助																													
	7. 歩 行	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助 装具 ( <input type="checkbox"/> 階段は手すり																													
	8. 排泄 (尿)	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		トイレ/Pトイレ/おむつ/バルーンカテーテル 尿意：なし・ <input type="checkbox"/> あり 失禁：なし・ <input type="checkbox"/> あり																											
	9. 排泄 (便)	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		トイレ/Pトイレ/おむつ/ストーマ (人工肛門) 便意：なし・あり																											
	10. 更衣/着脱	上衣	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		E 得意・自信	<ul style="list-style-type: none"> <li>・人に話すことが好き</li> <li>・出かけることが好き</li> <li>・晩酌が好き</li> <li>・パソコンで手紙を作成</li> <li>・アイパットを使う</li> <li>・以前は植木の手入れが好き、現在は鉢花を楽しむ</li> </ul>																									
ズボン		<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助																													
靴下		<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助																													
11. 入 浴	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助																														
B  I A D L	1. 外 出	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		F 認知と行動	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">軽度</td> <td style="text-align: center;">中度</td> <td style="text-align: center;">重度</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">行動・精神障害</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">徘徊</td> <td style="text-align: center;">暴言</td> <td style="text-align: center;">夜間</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">昼夜逆転</td> <td style="text-align: center;">介護拒否</td> <td style="text-align: center;">異食</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">見当識</td> <td style="text-align: center;">せん妄</td> <td style="text-align: center;">うつ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">妄想</td> <td style="text-align: center;">幻覚</td> <td style="text-align: center;">収集癖</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">不潔行為</td> <td style="text-align: center;">多動</td> <td style="text-align: center;">重ね着</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">セクハラ行為</td> <td style="text-align: center;">もの忘れ</td> <td style="text-align: center;">声だし</td> </tr> </table>	軽度	中度	重度	行動・精神障害			徘徊	暴言	夜間	昼夜逆転	介護拒否	異食	見当識	せん妄	うつ	妄想	幻覚	収集癖	不潔行為	多動	重ね着	セクハラ行為	もの忘れ	声だし	同居・ <input type="checkbox"/> 別居	
	軽度	中度	重度																												
	行動・精神障害																														
	徘徊	暴言	夜間																												
	昼夜逆転	介護拒否	異食																												
	見当識	せん妄	うつ																												
	妄想	幻覚	収集癖																												
	不潔行為	多動	重ね着																												
セクハラ行為	もの忘れ	声だし																													
2. 買 物	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		常時 <input type="checkbox"/> 日中																												
3. 調理/片付け	自立・見守り・ <input type="checkbox"/> 一部介助・全介助		夜間 <input type="checkbox"/> なし																												
4. 金銭管理	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		介護者の健康																												
5. 掃 除	自立・見守り・一部介助・ <input type="checkbox"/> 全介助		<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 高齢																												
6. 洗 濯	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		病身 <input type="checkbox"/> 他																												
7. ゴミ出し	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		介護者の負担																												
8. 火気管理	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		なし <input type="checkbox"/> あり																												
C  健康状態	1. 食事摂取	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		食事制限：なし・あり																											
	2. 食事形態	主食： <input type="checkbox"/> 普通・粥・ペースト状・胃瘻 副食： <input type="checkbox"/> 普通・刻み・とろみ・ペースト状																													
	3. 嚥 下	障害： <input type="checkbox"/> 支障なし・ <input type="checkbox"/> 支障あり 嚥下： <input type="checkbox"/> 問題なし・ <input type="checkbox"/> 問題あり																													
	4. 飲 水	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助																													
	5. 口腔衛生	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		6. 歯	自歯 義歯 ( <input type="checkbox"/> 全部・ <input type="checkbox"/> 一部)																										
	7. 整容	洗顔	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		8. 整 髪	<input type="checkbox"/> 自立・一部介助・全介助																									
		爪切	自立・見守り・一部介助・ <input type="checkbox"/> 全介助		10. 皮膚状況	褥瘡： <input type="checkbox"/> なし・あり																									
	9. 洗 身	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		治療なし・治療あり																											
	11. 服 薬	<input type="checkbox"/> 自立・見守り・一部介助・全介助		自己管理：自立・一部介助・全介助																											
	D  コミュニケーション	1. 視 力	<input type="checkbox"/> 支障なし・ほとんど見えない・めがね使用																												
2. 聴 力		普通・ <input type="checkbox"/> 大きい声・聞こえない [左耳：可・不] [右耳：可・不]・補聴器使用																													
3. 電話利用		<input type="checkbox"/> 自立・一部介助・全介助		H 社会交流	社会参加																										
4. 意思表示		<input type="checkbox"/> できる・できない			積極的・ <input type="checkbox"/> 普通・消極的																										
5. 意思決定		<input type="checkbox"/> できる・特別な場合を除きできる・困難			趣味 楽しみ																										
6. 指示反応		<input type="checkbox"/> 通じる・ときどき通じる・通じない			地域との関わり																										
7. 発 語		<input type="checkbox"/> できる・できない			あいさつ程度																										



**特記事項**

・和式布団で寝ている  
A-10 ボタンは時間をかければできる

情報		情報の解釈(根拠)	課題(必要な介護)
健康状態	<p>主な疾患、バイタル、服薬、既往歴、認知症 (心身機能・身体構造/健康状態)</p> <p>① 頸部脊柱管狭窄症で手指の強張りや握力低下がある ② 高血圧で服薬治療 ③ 年齢相応の物忘れがある</p>		
	<p>日常生活の状況</p> <p>ADL・IADL (活動)</p> <p>④ 手先が不自由なため、ボタンをかけるのに時間がかかる ⑤ 筋力低下があり、段差で躓くことがある ⑥ 動作はゆっくり行っている ⑦ 排泄はときどき失敗あり ⑧ リハビリパンツは濡れていても取り換えない</p>		
	<p>楽しみ</p> <p>生きがい、余暇、意欲、興味、役割 (参加)</p> <p>⑨ 食事はスプーンで食べている ⑩ パソコン、アイパット、囲碁、外出、買物を楽しんでいる</p>		
	<p>生活環境</p> <p>生活状況、経済状況、家族関係、介護サービス利用状況、福祉用具を含む (環境因子)</p> <p>⑪ 家の中は段差が多い ⑫ 自宅周辺は急勾配の坂道がある ⑬ 長男の妻が毎日食事を届ける ⑭ 次男が週1回訪問あり</p>		
	<p>生活習慣</p> <p>価値観、習慣、性格、生活歴、特技、一日の過ごし方、得意・抱負 (個人因子)</p> <p>⑮ 庭の掃き掃除を日課にしている ⑯ 毎日晚酌をしている ⑰ いろいろなことにこだわりをもっている</p>		