３枚中１枚目

介護予防アセスメントシート（　初回　　定期　　状態変化　　退院退所時　）　　　　　　　　　　　　 記入日：　　　　 　年　　 　月　 　　日　　　　 担当者：

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　男　　女　　　　Ｍ　　Ｔ　　Ｓ　　　　年　　　月　　　日生　（　　　　才　） | 障害高齢者の日常生活自立度　　　　 自立　　 Ｊ１ 　Ｊ２ Ａ１ 　Ａ２ 　Ｂ１ 　Ｂ２ 　Ｃ１　 Ｃ２認知症高齢者の日常生活自立度　　　 自立　　 Ⅰ　　Ⅱａ Ⅱｂ Ⅲａ Ⅲｂ Ⅳ Ｍ |
| 生活状況 | ＡＤＬ | １．すべて自立　２．見守りや介助が必要　（　移動 食事 排泄 入浴 整容 着替え　） | 健康管理 | 咀嚼 | １．問題なし　　 ２．問題あり |
| 嚥下 | １．問題なし　 　２．問題あり |
| 家事 | 掃除 | 自分で　１．している　 ２．していない | 栄養状態 | 食欲 | １．あり　　 ２．ふつう　 　３．なし |
| 洗濯 | 自分で　１．している　 ２．していない | 時間帯・回数 | １．１日３回規則的　 　２．１以外 |
| 買い物 | 自分で　１．している　 ２．していない | 形態 | １．米飯常菜　　 ２．１以外 |
| 献立 | 自分で　１．している　　２．していない | 食事内容 | 朝食昼食夕食間食 |
| 調理 | 自分で　１．している　　２．していない |
| ゴミ出し | 自分で　１．している　 ２．していない |
| 金銭管理 | 自分で　１．している　　２．していない |
|  |
| 栄養バランス | １．問題なし　　 ２．問題あり |
| 治療食 | １．指示なし　　 ２．指示あり |
| 健康管理 | 服薬 状況 | 服薬管理 | １．できる　 ２．一部介助　 ３．できない | 水分補給 | １日　　　　　　　　　ｍｌ |
| 服薬内容 |  | 嗜好 | 喫煙 | １．しない　　 ２．する |
| 飲酒 | １．しない　 　２．する　　頻度や量など： |
| 入浴頻度 | 　　　　日に１回　 |
| 排泄の問題と対処法 | 排尿　　　 　回/日 　　１．問題なし　　２．問題あり排便　　 回/　　日　 　１．問題なし　　２．問題あり |
| 転倒に関する状況（過去１年以内） | １．転倒なし　　２．転倒あり　→　骨折なし　　骨折あり　ありの場合、時期・頻度・状況等： |
| 医療機関からの情報等 |  |
| １ｋｍ以上または３０分以上の歩行能力 | １．問題なくできる　　２．なんとかできる（シルバーカー使用含む）３．できない |
| 視覚 | １．問題なし　　２．問題あり　 |
| 医療処置 | １．なし　 ２．あり | 聴覚 | １．問題なし　　２．問題あり　 |
| 身長・体重 | 身長　　　　　ｃｍ　　体重　　　　　ｋｇ　　（　　　　　 年 　　月　　 日測定　）ＢＭＩ | 意思疎通 | １．問題なし　　２．問題あり |
| 歯と口腔 | 歯の状況 | 自歯　　　　　本　　義歯　（　部分　　総　） | こころと記憶 |  |
| 口腔ケアの状況 | 頻度・方法等： |
| 口腔内の問題 | １．なし　２．あり　（　歯肉の炎症 　むし歯 　義歯が合わない 　歯のぐらつき　食物残渣　 歯垢 　舌苔 　口臭 　その他　　　　　　　 　　　　　　　　　　） | 健康のため気をつけていること |  |
| 歯科受診状況 | １．なし　　 ２．あり |

３枚中２枚目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 人との交流 | 近所の人との交流 | １．親しく話し、行き来もある 　　２．立ち話など時々話をする　 　３．あいさつする程度　 　４．ほとんど付き合いはない | 主な日常生活上の行動 |
| 友人・別居家族との交流 | １．あり　 　２．なし | ０４：００ |
| 相談相手や緊急時頼れる人等 | １．いる　（　同居家族　　別居家族　　友人・知人　　その他　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　２．いない | ０５：００ |
| 地域への思い |  | ０６：００ |
|  | ０７：００ |
|  | ０８：００ |
| ０９：００ |
| １０：００ |
| １１：００ |
| 社会との交流 | 現在の状態像 | １．ひとりで遠出できる（乗りものの使用も含む）２．家庭内および隣近所ではほぼ不自由なく動き、活動できるが、ひとりでは遠出できない３．自宅内あるいは庭先に出ることができる程度４．起きてはいるが、あまり動けない　（床から離れている時間のほうが多い）５．寝たり起きたり　（床は常時敷いてある。トイレ、食事に起きてくる） | １２：００ |
| １３：００ |
| １４：００ |
| １５：００ |
| １６：００ |
| 本人による日常生活上の外出手段 | １．徒歩　 　２．杖　 　３．シルバーカー　 　４．自転車 　　５．バイク 　　６．電動カート　 　７．車 　　８．その他 | １７：００ |
| その他の日常生活上の外出手段 | １．車　（　家族・親戚　　近隣住民等　）　 　 ２．バス 　 　３．電車　 　４．タクシー　　 ５．ＪＲ　　 ６．その他 | １８：００ |
| 外出の頻度 | １．毎日　 　２．週３回以上　 　３．週１・２回 　　４．月　　　回　　 | １９：００ |
| 外出先や目的等 |  | ２０：００ |
|  | ２１：００ |
| ２２：００ |
| ２３：００ |
| いきがい | 趣味・楽しみ・好きでやっていること | １．散歩　２．テレビ・ラジオ・新聞など　３．家族との団らん　４．友人・知人などとのつきあい　５．スポーツや体操など６．知識や教養を高める活動　７．パソコンやインターネットなど　８．団体やサークル活動　９．町内会活動や老人クラブ１０．ボランティアやその他地域活動　１１．囲碁・将棋　１２．創作活動（書　絵　手芸　工芸　俳句 ）１３．音楽　　１４．ガーデニング　　１５．畑作　　１６．その他 | ２４：００ |
| ０１：００ |
| ０２：００ |
| ０３：００ |
|  |

３枚中３枚目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| アセスメント領域 | 現在の状況 | 本人・家族の意欲・意向 | 領域における課題とその背景・原因 | 総合的課題 | 課題に対する目標と具体策の提案 | 本人･家族の具体策についての意向 |
| 運動・移動 |  |  | 有無 | 1.健康状態 2.心身機能・身体構造 3.心理・価値観・習慣 4.物的環境 5.人的環境（代行者がいる等） 6.経済 7.その他 |  |  |  |
| 日常生活（家庭生活） |  |  | 有無 | 1.健康状態 2.心身機能・身体構造 3.心理・価値観・習慣 4.物的環境　5.人的環境（代行者がいる等） 6.経済 7.その他 |
| 社会参加対人関係コミュニケーション |  |  | 有無 | 1.健康状態 2.心身機能・身体構造 3.心理・価値観・習慣 4.物的環境 5.人的環境（代行者がいる等） 6.経済 7.その他 |
| 健康管理 |  |  | 有無 | 1.健康状態 2.心身機能・身体構造 3.心理・価値観・習慣 4.物的環境 5.人的環境（代行者がいる等） 6.経済 7.その他 |
| 必要な事業プログラム | 【　　　　】運動器の機能向上　　　【　　　　】栄養改善　【　　　　】口腔機能の向上　 　　 【　　　　】閉じこもり予防･支援　【　　　　】認知症予防・支援 　　【　　　　】うつ予防･支援 | 本来行うべき支援が実施できない場合、妥当な支援の実施に向けた方針 |  |

**■アセスメントにおける現在の状況について**運動・移動について・・・自ら行きたい場所に、移動するための手段をとれるかどうか。乗り物を操作する、歩く、昇降する、様々な交通を用いることによる移動等を行えているかどうか。 日常生活（家庭生活）について・・・家事や住居・経済の管理、花木やペットの世話等を行っているか。　　　社会参加、対人関係・コミュニケーションについて・・・状況に見合った社会的に適切な方法で、人々と交流しているか。また、家族、近隣の人との人間関係が保たれているかどうか。仕事やボランティア、老人クラブや町内会行事への参加状況や、家族内や近隣における役割等の有無、またその内容や程度はどうか。　健康管理について・・・清潔・整容と服薬、定期受診が行えているかどうか。また、飲酒や喫煙のコントロール、食事や運動、休養等健康の自己管理が行えているかどうか。