**２０１９年　登別市版アセスメントシート**

記入年月日：平成　　　年　　　月　　　　日　　　利用者名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **運動・移動について** | １ | （イスからの）立ち上がり | [ ] 1)できる　　　[ ] 2)つかまれば可能　　　[ ] 3)できない　 | 特記･課題等 |
| ２ | 何かにつかまらずに歩く（5m） | [ ] 1)できる　　　[ ] 2)つかまれば可能　　　[ ] 3)できない |
| ３ | 片足立ちが出来る | [ ] 1)できる　　　[ ] 2)つかまれば可能　　　[ ] 3)できない |
| ４ | 自宅内を物を持って歩ける | [ ] 1)できる　　　[ ] 2)つかまれば可能　　　[ ] 3)できない |
| ５ | 外出できる  | [ ] 1)できる　[ ] 2）一部介助があれば出来る　[ ] 3）できない |  |
|  |  | どのような手段で行くのか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日常生活（家庭生活）について** | ６ | 食事 | [ ] 1）３回/日　[ ] 2）２回/日）（[ ] 朝・[ ] 昼・[ ] 晩）　[ ] 3)１回/日（[ ] 朝・[ ] 昼・[ ] 晩） | 特記･課題等 |
| [ ] 1）できる　　　[ ] 2）一部できる　　　[ ] 3）できない |
| ７ | 排泄 | ①[ ] 1）できる　　　[ ] 2）一部できる　　　[ ] 3）できない |
| ②心配の有無（尿漏れ・便秘・下痢など）　[ ] 1）ある（　　　　　　　　　　　　　）　　　[ ] 2）少しある　　　[ ] 3）ない |
| ８ | 更衣 | [ ] 1）できる　　　[ ] 2）一部できる　　　[ ] 3）できない |
| ９ | 調理 | [ ] 1)できる　　[ ] 2)行っていないが能力はある　　[ ] 3)一部できる　　[ ] 4）できない |
| 10 | 掃除 | [ ] 1)できる　　[ ] 2)行っていないが能力はある　　[ ] 3)一部できる　　[ ] 4）できない |
| 11 | 洗濯 | [ ] 1)できる　　[ ] 2)行っていないが能力はある　　[ ] 3)一部できる　　[ ] 4）できない |
| 12 | ごみ出し | [ ] 1)できる　　[ ] 2)行っていないが能力はある　　[ ] 3)一部できる　　[ ] 4）できない |
| 13 | 買い物 | [ ] 1)できる　　[ ] 2)行っていないが能力はある　　[ ] 3)一部できる　　[ ] 4）できない |
| 14 | 金銭管理 | [ ] 1)できる　　[ ] 2)行っていないが能力はある　　[ ] 3)一部できる　　[ ] 4）できない |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **社会参加、対人関係･****コミュニケーションについて** | 15 | 人と会う頻度・方法は | 頻度（　　　　回/[ ] 日・[ ] 週・[ ] 月）　・方法（　　　　　　　　　　） | 特記･課題等 |
| 16 | 趣味や楽しみ、好きで取り組んでいることの有無 | [ ] 1）ある（　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　[ ] 2）ない |
| 17 | 外出して人との交流を持つ機会について | [ ] 1）ある（　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　[ ] 2）ない |
| 18 | 身の回りの乱れ・汚れへの配慮 | [ ] 1）気にしている　　　　　　　　　[ ] 2）気にならなくなった |
|  | 19 | 聴力について | [ ] 1）日常生活に支障がない　　[ ] 2）日常生活に支障がある |
|  | 20 | 言語的コミュニケーション能力について | [ ] 1）日常生活に支障がない　　[ ] 2）日常生活に支障がある　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **健康管理について** | 21 | 自主的に行っている運動（散歩や体操など） | [ ] 1）ある（　　　　　　　　　　　　　　）　　[ ] 2）ない | 特記･課題等 |
| 22 | 医師からの運動制限 | [ ] 1）ない　　　　　[ ] 2）運動を制限されている |
| 23 | その他日常生活における医師からの制限 | [ ] 1）ない　　　　　[ ] 2）制限を受けている（　　　　　　　　　　） |
| 24 | 年1回の健康診査・定期受診 | [ ] 1）受けている　[ ] 2)受けていない |
| 25 | 退院直後（３か月）の体調 | [ ] 1）問題はない　[ ] 2）状態が変化しやすい |
| 26 | 医療処置 | [ ] 1）ない　　　　　　[ ] 2）ある（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 27 | 現在の健康状態（※） | [ ] 1)よい　　[ ] 2)まあよい　　[ ] 3)普通　　[ ] 4）あまりよくない[ ] 5）よくない |
| 28 | 情緒不安定の有無 | [ ] 1）ない　　　[ ] 2）時々ある　　　[ ] 3）ある |
| 29 | 睡眠の状態（※） | [ ] 1）よく眠れる　　　[ ] 2）眠れないことがある　　　　　　　　　　　（睡眠薬服用　　[ ] 有　　・　[ ] 無　） |
| 30 | 服薬管理の状況 | [ ] 1）自己管理できる　[ ] 2）一部介助が必要　[ ] 3)できない |
| 31 | 爪切り | [ ] 1）できる　[ ] 2）手は出来るが足は出来ない　[ ] 3）できない |
|  | 32 | 一人で洗身 | [ ] 1)できる　　[ ] 2)一部介助が必要　　[ ] 3)できない |  |
| 33 | 一人で浴槽をまたぐ | [ ] 1)できる　　[ ] 2)一部介助が必要　　[ ] 3)できない |
| 34 | 口腔機能の状況 | [ ] 1）問題なし　　[ ] 2）硬いものが食べにくい　　[ ] 3）よくむせる[ ] 4）口が渇く　　[ ] 5）義歯が合わない |  |
| 35 | 歯の手入(義歯含む) | 頻度（　　　回/[ ] 日・[ ] 週・[ ] 月）　・　方法（　　　　　　　　　　　） |
|  | 36 | 視力障害について | [ ] 1）日常生活に支障がない　　[ ] 2）日常生活に支障がある　 |  |
|  | 37 | 視野障害について | [ ] 1）日常生活に支障がない　　[ ] 2）日常生活に支障がある |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **物忘れ等について** | 38 | 会話がまとまらない | [ ] 1）いいえ　　　[ ] 2）はい | 特記･課題等 |
| 39 | 物忘れが気になる | [ ] 1）いいえ　　　[ ] 2）はい |
| 40 | 電気機器類の操作ができる | [ ] 1）できる　　　[ ] 2）迷う　　　[ ] 3）難しい |
| 41 | 火の始末が心配 | [ ] 1）心配ない　[ ] 2）心配している　[ ] 3)消し忘れの経験あり |
| 42 | 悪徳商法への注意 | [ ] 1）注意している　[ ]  2）注意していない　[ ] 3)被害経験あり |
| 43 | 家屋状況の問題　社会との断絶 | [ ] 1）ない　　　[ ] 2）そのような状態になっている |
| 44 | 虐待 | [ ] 1）受けていない　　[ ] 2）リスクがある　　[ ] 3）対応中 |

　　　　**※印について・・・項目27.29は利用者本人の主観。他の項目は利用者本人の主観を聞きつつ、客観的に判断すること**