課題検討用紙　　　　　　　　　　　　　　アセスメント基準日 ： 　　　　　　年　　　月　　　日

利用者名：　　　　　　　　　　　　　　様

使用した課題分析手法名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 細　目 | チェック | 生活の支障（具体的状況）  *※アセスメントシートの太字の数字項目から転記* | 支障の原因 | 支障に対する、本人・家族の意向  *※アセスメントシートの「本人家族の希望」から転記* | 自立生活に向けた、改善（回復）の可能性、維持の必要性、低下・悪化の危険性、ケアの必要性 | 生活全般の解決すべき課題(ニーズ）  *※ケアプラン第２表の生活全般の解決すべき課題（ニーズ）に転記* | ケアの方向性  *※ケアプラン第１表の「総合的援助の方針」に転記* |
| １.健康状態 | ① 健康状態及び心身の状況 |  |  |  |  |  |  |  |
| ② （受診に関する状況） |  |
| ③ 服薬に関する状況 |  |
| ④ 自身の健康に対する理解  や意識の状況　他 |  |
| ２.ＡＤＬ | ① 寝返り、起きあがり |  |  |  |  |  |  |  |
| ② 座位、立位保持 |  |
| ③ 立ち上り、移乗、（移動方法） |  |
| ④ 歩行、階段昇降 |  |
| ⑤ 食事 |  |
| ⑥ 整容、更衣 |  |
| ⑦ 入浴 |  |
| ⑧ トイレ動作 |  |
| ⑨ その他 |  |
| ３.ＩＡＤＬ | ① 調理、掃除、洗濯、買物 |  |  |  |  |  |  |  |
| ② 服薬管理 |  |
| ③ 金銭管理 |  |
| ④ 電話 |  |
| ⑤ 交通機関の利用、車の運転 他 |  |
| ４.認知機能や判断能力 | ① 日常の意思決定を行うための認知機能の程度 |  |  |  |  |  |  |  |
| ② 判断能力の状況 |  |
| ③ 中核症状及び行動・心理症状の状況　他 |  |
| ５.コミュニケーションにおける理解と表出の状況 | ① 理解の状況 |  |  |  |  |  |  |  |
| ② 表出の状況 |  |
| ③ （機器・方法） |  |
| ④ その他 |  |
| ６.生活リズム | ① （１日及び１週間の生活リズム・過ごし方）、日常的な活動の程度 |  |  |  |  |  |  |  |
| ② （休息・睡眠の状況） |  |
| ７.排泄の状況 | ① （排泄の場所・方法） |  |  |  |  |  |  |  |
| ② （尿・便意の有無） |  |
| ③ 失禁の状況等 |  |
| ④ （後始末の状況） |  |
| ⑤ （排泄リズム） |  |
| ⑥ 排泄内容　他 |  |
| ８.清潔の保持に関する状況 | ① 入浴や整容の状況 |  |  |  |  |  |  |  |
| ② 皮膚や爪の状況 |  |
| ③ （寝具や衣類の状況） |  |
| ９.口腔内の状況 | ① （歯の状態） |  |  |  |  |  |  |  |
| ② （義歯の状況） |  |
| ③ （かみ合わせの状態） |  |
| ④ 口腔内の状態　他 |  |
| 10.食事摂取の状況 | ① （食事摂取の状況） |  |  |  |  |  |  |  |
| ② 摂食嚥下機能の状態 |  |
| ③ 必要な食事の量 |  |
| ④ 食事制限の有無　他 |  |
| 11.社会との関わり | ① 家族等との関わり |  |  |  |  |  |  |  |
| ② 地域との関わり |  |
| ③ 仕事との関わり |  |
| ④ 気分　他 |  |
| 12.家族等の状況 | ・本人の日常生活あるいは意思決定に関わる家族等の状況  ・家族等による支援への参加状況  ・家族等について特に配慮すべき事項　他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.居住環境 | ① （日常生活を行う環境） |  |  |  |  |  |  |  |
| ② 居住環境においてリスクになりうる状況 |  |
| ③ （自宅周辺の環境やその利便性等） |  |
| 14.その他留意すべき事項・状況 | ①-1 特に留意すべき状況（虐待、困窮、等） |  |  |  |  |  |  |  |
| ➀-2 看取り |  |
| ② その他生活に何らかの影響を及ぼす事項　他 |  |

※（　）内は状況の項目、その他は評価の項目