

使用した課題分析手法名：

利用者名： 様

課題検討用紙

アセスメント基準日： 年 月 日

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、起き上がり							
	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）							

※ 各方式のアセスメントシートから得た生活の問題点は、チェック欄に○印を付けて課題検討します。

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)						
	①-2 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