

介護老人保健施設 音羽えびすの郷 利用希望者アセスメント表

この表は、ご本人を介護させていただくために留意すべきことをお知らせいただくものです。

おおよそ該当するところに○印等をお願いします。また、補足事項などもご記入ください。

施設処理欄(課題評価)は施設職員が記入いたしますので、空欄のままとして記入しないでください。

氏名:

筆記者名:

A:生活能力

記入日 平成 年 月 日

筆記者と本人の関係性: _____

1	食事と水分の摂取	食種は	・一般食 ・糖尿病食 ・高血圧食 ・抗潰瘍食 ・その他()		
		主食の形態は	・普通 ・お粥(三分・五分・七分・全粥) ・経口栄養 ・経管栄養 ・その他()		
		副食(おかず)の形態は	・普通 ・刻み食 ・ミキサー食 ・その他()		
		カロリー制限はありますか	(厳密に制限しているものがあればご記入ください)	経口栄養、経管栄養の場合の使用材料と量	
		食べられないものは			
		食欲は	・ある ・むらがある ・ない	平均摂取量は	主食: 割 副食: 割
		一人で食べられますか	・一人で食べられる ・見守りが必要 ・促しや一部介助が必要 ・すべてに介助必要		
		一人で飲み物を飲めますか	・一人で飲める ・見守りが必要 ・声かけ促しや一部介助が必要 ・すべてに介助必要		
		食べこぼしはありますか	・ある ・ときどき ・ない		
		飲み込みは	・よい ・ときどきつもらせる ・よくつもらせる		
		困難なこと	・咀嚼 ・嚥下 ・その他()		
		トロミ等使用していますか	・使用している ・使用していない	使用ありの場合の量は:	
		食べるときは	・自分の歯 ・入れ歯(部分入れ歯・総入れ歯) ・義歯はあるが使用していない		
		補助具は	・使う() ・使わない		
		ご家庭での食事場所は	・食堂 ・居間 ・ベッド上 ・その他()		
			施設処理欄(課題評価)	(※施設で記入するので、記入しないでください。)	
2	身体機能と就寝環境など	ひとりで歩行は	・自立で歩行ができる ・見守りで歩行が出来る ・手すりや杖、歩行器などを使い歩ける ・手引きや身体支持があれば歩ける ・歩けない		
		室内使用器具	・使用しない ・電動車椅子 ・車椅子 ・杖 ・歩行器 手すり ・その他()		
		室外使用器具	・使用しない ・電動車椅子 ・車椅子 ・杖 ・その他()		
		車椅子への移動は	・できる ・できない		

2	身体機能と就寝環境など	車椅子の操作は	<ul style="list-style-type: none"> ・できる ・できない 		
		起き上がり	<ul style="list-style-type: none"> ・自分でできる ・ベッド柵等につかまりできる ・介助があればできる ・できない 		
		座っていることは	<ul style="list-style-type: none"> ・自分でできる ・ベッド柵等につかまりできる ・介助があればできる ・背もたれあってもできない 		
		立ち上がり	<ul style="list-style-type: none"> ・自分でできる ・ベッド柵等につかまりできる ・介助があればできる ・できない 		
		寝る時は	<ul style="list-style-type: none"> ・ベッド ・ギャッチベッド ・電動ギャッチベッド ・ふとん ・その他() ・除圧マットやエアマットの使用: <ul style="list-style-type: none">・あり・なし 		
		体位交換	<ul style="list-style-type: none"> ・自分で寝返りできる ・体位交換に一部介助が必要 ・体位交換は全て介助が必要 ・ビーズパッドやクッション等の使用: <ul style="list-style-type: none">・あり・なし 		
		施設処理欄(課題評価)	(※施設で記入するので、記入しないでください。)		
3	更衣・洗面や整容など	服の着替えは	<ul style="list-style-type: none"> ・自分でできる ・準備の介助が必要 ・着脱に多少の介助が必要 ・全てに介助が必要 		
		介助が必要なところは	<ul style="list-style-type: none"> ・ボタン ・上衣 ・ズボン ・パンツ ・靴下 ・その他() 		
		上記の介助内容は	(具体的にお書きください)		
		洗面	<ul style="list-style-type: none"> ・一人でできる ・洗面所までの誘導が必要 ・洗面動作の指示が必要 ・洗面は一部介助 ・洗面は全介助 		
		口腔清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・一人でできる ・物品の準備・始末の介助が必要 ・一部介助は必要 ・全介助が必要 ・義歯の手入れや管理が必要 		
		結髪・整髪	<ul style="list-style-type: none"> ・一人でできる ・一部介助が必要 ・全介助 		
		髭剃り	<ul style="list-style-type: none"> ・一人でできる ・一部介助が必要 ・全介助 		
施設処理欄(課題評価)	(※施設で記入するので、記入しないでください。)				
4	入浴と清潔の保持	形態	<ul style="list-style-type: none"> ・浴槽 ・シャワー ・巡回入浴 ・特別施設入浴 ・一般施設入浴 ・清拭 ・その他() 		
		頭やからだを洗うことは	<ul style="list-style-type: none"> ・自分で洗うことができる ・多少の介助が必要 	陰部洗浄は	<ul style="list-style-type: none"> ・通常は不要 ・常時必要
		介助が必要な場合	<ul style="list-style-type: none"> ・すべてに介助が必要 ・入浴していない (具体的にお書きください)		
		施設処理欄(課題評価)	(※施設で記入するので、記入しないでください。)		

5	排泄	排泄は	<ul style="list-style-type: none"> ・自立している ・尿器やポータブルで自立している ・トイレ、ポータブルトイレへ誘導が必要 ・介助があればトイレを使うことができる ・ポータブルトイレに排泄できる ・おむつ使用 	
		尿意と尿失禁	<ul style="list-style-type: none"> ・尿意 (・有 ・ときどき ・無) ・尿失禁 (・有 ・ときどき ・無) 	
		排尿方法は	<ul style="list-style-type: none"> ・トイレ ・ポータブルトイレ ・バルンカテーテル等 ・おむつ ・その他() 	
		排尿に関する特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ・排尿量のチェックが必要 ・排尿頻度や間隔のチェックが必要 ・膀胱手圧排尿が必要 ・導尿が必要 ・カテーテル交換が必要 ・膀胱洗浄が必要 	
		便意と便失禁	<ul style="list-style-type: none"> ・便意 (・有 ・ときどき ・無) ・便失禁 (・有 ・ときどき ・無) 	
		排便方法は	<ul style="list-style-type: none"> ・トイレ ・ポータブルトイレ ・おむつ ・摘便 ・浣腸 ・その他() 	
		おむつの種類	<ul style="list-style-type: none"> ・昼間 (・オムツ ・尿取りパット ・リハビリパンツ) ・夜間 (・オムツ ・尿取りパット ・リハビリパンツ) 	
		排泄物品の準備と後始末	<ul style="list-style-type: none"> ・オムツ類やパットの事前準備が必要 ・尿器の事前準備が必要 ・オムツやパットの装着介助が必要 ・使用済み用品の後始末への介助が必要 ・使用済み物品の回収が必要 	
		便秘はありますか	ある (回/ 日)	ない
		便秘時の対応		
		施設処理欄 (課題評価)	(※施設で記入するので、記入しないでください。)	

B:コミュニケーション・その他

1	視力	<ul style="list-style-type: none"> ・めがね (・ある ・なし) ・生活に支障はない ・生活に支障がある()→ ・目が見えない(右・左) 	
2	聴力	<ul style="list-style-type: none"> ・補聴器 (・ある ・なし) ・生活に支障はない ・大きな声なら聞こえる ・補聴器使用 ・ほとんど聞こえない ・全く聞こえない 	
3	意思の疎通	<ul style="list-style-type: none"> ・自分の意思を伝えられる ・時々伝えられる ・伝えられない ・その他() 	
4	言語	<ul style="list-style-type: none"> ・話すことができる ・言葉がはっきりしない ・言葉がうまく出てこない ・筆談 ・その他() 	失語症が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 構音障害が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
5	他者の話は	<ul style="list-style-type: none"> ・理解できる ・時々理解できる ・理解できない 	
	施設処理欄 (課題評価)	(※施設で記入するので、記入しないでください。)	

C:精神状況について

1	・生活上差し障りのある物忘れが	・ある	・時々ある	・ない
2	・その物忘れを自覚していないことが	・ある	・時々ある	・ない
3	・周囲のことに無関心な状態が	・ある	・時々ある	・ない
4	・ものを盗られたなどと被害的になることが	・ある	・時々ある	・ない
5	・作り話をしているいる混乱させることが	・ある	・時々ある	・ない
6	・たえず身体の痛みを訴えることが	・ある	・時々ある	・ない
7	・実際にはないものが見えたり聞こえたりが	・ある	・時々ある	・ない
8	・よく独り言を言っていることが	・ある	・時々ある	・ない
9	・泣いたり笑ったり、感情が不安定になることが	・ある	・時々ある	・ない
10	・夜眠れないことが	・ある	・時々ある	・ない
11	・昼間眠りがちになることが	・ある	・時々ある	・ない
12	・乱暴な言葉をいうことが	・ある	・時々ある	・ない
13	・乱暴な行動をとることが	・ある	・時々ある	・ない
14	・くり返し同じ話をしたり、音をたて続けることが	・ある	・時々ある	・ない
15	・大声を出すことが	・ある	・時々ある	・ない
16	・助言や介助に抵抗することが	・ある	・時々ある	・ない
17	・目的もなく動き回ることが	・ある	・時々ある	・ない
18	・「家に帰る」などと言って落ち着かなくなるのが	・ある	・時々ある	・ない
19	・外出すると家に帰ってこられなくなるのが	・ある	・時々ある	・ない
20	・一人で外に出たがるため目が離せないことが	・ある	・時々ある	・ない
21	・いろいろな物を集めたり、無断で持ってくるのが	・ある	・時々ある	・ない
22	・火の始末や火の元の管理ができないことが	・ある	・時々ある	・ない
23	・衣服を着せても脱いでしまうことが	・ある	・時々ある	・ない
24	・物を壊したり、衣類を破いたりすることが	・ある	・時々ある	・ない
25	・排泄物(尿や便)をいじってしまうことが	・ある	・時々ある	・ない
26	・トイレ以外の場所(オムツを除く)で排泄してしまうことが	・ある	・時々ある	・ない
27	・食べられないものを口に入れてしまうことが	・ある	・時々ある	・ない
28	・周囲が迷惑している性的行動が	・ある	・時々ある	・ない
29	※(その他)	・ある	・時々ある	・ない
30	精神状況の特記事項があればご記入ください。			
	施設処理欄 (課題評価)	(*施設で記入するので、記入しないでください。)		