

アセスメントシート

利用者名: XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX (作成者 高田佳子)

| | 詳細項目 | 備考 | 本人・家族の希望・要望 |
|-------------|--------------------------|--|-------------------------|
| 食事 | | | |
| ○ | 適量を食事することができる | 少食傾向 昼が少なめ | お肉が好き |
| ○ | 箸やスプーンなどの道具を使って食べることができる | 姿勢が悪くなることあり 声かけ必要 | |
| × | 食事介助の必要がある | 介助は必要ないが、よく噛むように声かけ必要 | 嫌いなものは噛まずに丸呑みしている |
| ○ | 適切な場所で食事をするすることができる | 決めた席で食事をしている | |
| × | 買い物・準備ができる | 一人では買い物したことがない 買いたいものはメモできる | 計算ができない ヘルパーさんと買い物に行きたい |
| × | 調理することができる | 一人では困難 レンジで温めることはできる | やったことがないのでわからない |
| × | 献立を考えることができる | 食べたいメニューは助言があれば決められる | |
| 清潔 | | | |
| × | 入浴介助の必要性がある | 一人で入浴 丁寧に洗えているかは疑問 | |
| ○ | 入浴の準備・後片付けをすることができる | できるが毎回スタッフのチェックは必要 | |
| ○ | 洗濯することができる | タオルケットも干すことができる | 日、火、木曜日に洗濯 |
| ○ | 清掃することができる | 自室はクイックルワイパーで自主的にやっている | |
| 排泄 | | | |
| ○ | 排泄介助の必要性がある | 尿・便失禁あり。きちんとお尻が拭けないことあり介助。手に便がついてもわからずに色々なところを触ってしまう | 尿意。便意が曖昧？ |
| ○ | トイレの意思表示がある | | |
| × | トイレへのこだわりがある | | |
| 人間関係 | | | |
| × | 特別な配慮が必要である | | |
| ○ | 字を読むことができる | | |
| ○ | 耳が聞こえる | | |
| ○ | 相手の話の内容が理解できる | あまり理解していなくても分かっているかのように返事をすることがある | |
| × | 予定変更の受容ができる | 急な予定変更はなかなか受容できない | |

アセスメントシート

利用者名: XXXXXXXXXX (作成者 高田佳子)

| | 詳細項目 | 備考 | 本人・家族の希望・要望 |
|-------------|--------------------|---|---------------------|
| ○ | 積極的に会話することができる | 自ら他利用者に話しかけている | |
| ○ | 信頼関係をつくることができる | 間違っことを言ったり、困らせるような言動があるが、反省し謝罪することができる | |
| 日常生活 | | | |
| ○ | 自ら起床することができる | 早く就寝するため、早起きしている | |
| ○ | 着替えることができる | 自分で洋服を選んでいる | |
| ○ | 洗顔・歯磨きをすることができる | 歯磨きは不十分。3分計を利用しているが、水を流して歯ブラシを当て時間だけ経過させようとする傾向にあり。歯ブラシの歯がすぐダメになってしまう | |
| ○ | 活動等に積極的に参加することができる | | |
| × | 一人で外出できる | 就労先までの道のりは覚えていると思われるが、毎回誰かの付き添いをしている | 無理と思っている |
| × | 外出先から連絡することができる | 携帯電話(マモリーノ)を携帯している | 母親にはよく連絡をとっている |
| ○ | 社会のルールを理解できる | | |
| ○ | 社会のルールを守ることができる | | |
| ○ | 他者への気配りができる | | |
| 健康管理 | | | |
| ○ | 不調を訴えることができる | 不調の訴えが多い | |
| ○ | 服用支援が必要である | スタッフ管理している | |
| ○ | 定期通院している | | 母親代理受診 |
| ○ | 通院支援が必要である | 一人では困難 | いずれは近くのクリニックに変更していく |
| ○ | 生活のリズムは安定している | | |
| × | 発作を起こす可能性がある | | |
| 金銭管理 | | | |
| × | お金の計算ができる | 電卓は触っているが実際の計算は介助が必要 | |
| × | 適切なお金の管理・利用ができる | | |
| ○ | 小遣い帳をつけている | アドバイスしないと難しい | |

アセスメントシート

利用者名: XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX (作成者 高田佳子)

| | 詳細項目 | 備考 | 本人・家族の希望・要望 |
|-------------|---------------------------|--|---------------------|
| × | 計画的に支出できる | | |
| × | 悪質商法等に適切な対応ができる | | |
| × | 買い物をすることができる | 一人でコンビニでの買い物練習中 お昼ご飯をコンビニで一人で選んで購入している | 日用品などの買い物はヘルパーさんと一緒 |
| 自己選択 | | | |
| × | 自分の意思で自分の希望する事物を選ぶことができる | 経験値が浅い | 自分で決める自信がない |
| × | 他人からの問いかけに自分の意思で答えることができる | 時に答えられるが、「〇〇さんがこう言ったから」と他人の答えをまず述べる | |
| ○ | 日課やスケジュールに従って行動できる | 決められたことはスケジュール通りに行動している | スケジュールにないことは苦手 |
| × | 新しい事態に適切に対応できる | 不安が先に立ち否定的な発言多い | |
| ○ | 自己主張・自己弁護ができる | | |
| 移動 | | | |
| × | 安定した歩行が可能である | 左足膝を曲げて歩くことができない | 足、腰が痛い |
| × | 車椅子・杖などが必要である | 以前使用していたが今は不要 | |
| ○ | 納得しないと動かない | 全く動かないわけではないが、きちんと説明しないと行動できない | |
| × | 公共の場で他人に迷惑をかける | | |
| ○ | 目的地を理解できる | | |
| 行動障害 | | | |
| × | 人を傷つけたり、物を破壊することがある | | |
| × | 自分自身を傷つけることがある | | |
| ○ | 同じことを繰り返すことがある | 行動ではなく同じ話を繰り返し訴えることが多い | |
| × | 誤飲してしまうことがある | | |
| × | 反社会的な行動をとることがある | | |
| 危機管理 | | | |
| × | 車道に飛び出してしまうことがある | | |

アセスメントシート

利用者名: XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX (作成者 高田佳子)

| | 詳細項目 | 備考 | 本人・家族の希望・要望 |
|---|------------------------|--------------------------|-------------|
| × | 信号や公共のサインを無視してしまうことがある | | |
| × | 危険に対する判断ができる | 通所時したばかり見て、周りを見ていないことが多い | |
| × | 災害時に自力で避難することができる | 誰かに誘導してもらう必要あり | |
| × | 避難経路を理解している | 一度避難訓練したが、経路は覚えられていない | |

就労

| | | | |
|---|--------------------|---------------------|--|
| ○ | 仕事に対する意欲がある | あるとお話しているが、通所の目的が曖昧 | |
| × | 仕事に必要な技能をもっている | | |
| ○ | 職場での人間関係に問題がない | | |
| ○ | 高齢・疾病のために就労できない | | |
| × | 地域活動支援センターを利用している | | |
| × | 高齢者のデイサービス等を利用している | | |

備考