生活支援アセスメント票（者）

（受講者番号：　　　　　　　　　　／受講者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（情報提供者：　　　　　　　　　　　　　　／主たる介護・援助者：　　　　　　　　　　　　　）

<記載上の留意点>

**１）情報提供者を明確にしておく：本人の要望か、介護者の要望か**

**２）配慮面・要望面の欄の記載で、配慮すべきこと・希望すること・気づいたこと等を記載していく**

**３）援助者：家族・近隣・ボランティア等のインフォーマルサービス提供者**

**※名前・施設名などは仮名または匿名で記入してください**

**※仮名の場合は必ず、氏名の後に（仮名）と明記してください　例：北九 花子（仮名）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 生活支援サービスの聴取項目 | | | |  |
| **１．日常生活に関する領域** | | | | |
| 項　目 | | 実　態 | 援助有無 | 「有」の場合の特記事項 |
| 起床時間  （目覚まし・起こされる）（ベッドメーキング） | | 起床時間（　時　分）  誰・何で起床： | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 就寝時間  （ベッドメーキング） | | 就寝時間（　時　分） | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 屋内移動  （寝返り・起き上がり・ベッドへの移乗（床・車椅子等）」） | |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 衣服着脱  （衣服を出し、着脱、衣服の整容、衣服の補修まで） | |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 整容行為  （洗顔・歯磨き・髪をとくなど） | |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 食事行為（介護者の調理・自炊・外食の有無、または自炊の場合の調理・買い物・後片付けの行為） | | | | |
| 朝　食 | |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 昼　食 | |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 夕　食 | |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 排泄行為 | 排　尿 |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 排　便 |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 入浴準備  入浴行為（浴室清掃から入浴、髪・体を洗い、風呂を上がって服を着るまでの行為） | |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 洗　濯  （介護者）（本人の場合、汚れ物を洗濯機に入れ、操作、干す、取り込むまでの一連の行為） | |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 掃除  （介護者）（本人の場合、その掃除行為の内容） | |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **２．健康に関する領域** | | | |
| 項　目 | 実　態 | 援助有無 | 「有」の場合の特記事項 |
| 病気へ留意  （体力・服薬管理・食事管理） |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  ※保健師・管理栄養士・訪問看護師・保健師などの支援があれば記載  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **３．社会生活技能に関する領域** | | | |
| 項　目 | 実　態 | 援助有無 | 「有」の場合の特記事項 |
| 屋外活動  （近距離移動）（遠距離移動）（通学・通勤・公共機関の利用の有無） |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 金銭管理  （金銭理解・使用状況・貯金管理・他） |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  ※「日常生活自立支援事業」等の利用があれば記載  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 危機管理  （戸締り）  （連絡） |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |

**４．生活基盤に関する領域**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 実　態 | 援助有無 | 「有」の場合の特記事項 |
| 経済環境  （家族扶養、年金、所得、工賃等） |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 住環境  （持ち家、賃貸、住宅改造の有無、住環境の改善点等） |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |

**５．家族・近隣支援に関する領域**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項 目 | 実 態 | 援助有無 | 「有」の場合の特記事項 |
| 家族・介護者支援状況とその関係  （介護支援・レスパイト・その他） |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 近隣支援の状況とその関係性 |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者の状況 | | |  |
| **６．コミュニケーションスキルに関する領域** | | | |
| 項 目 | 実 態 | 援助有無 | 「有」の場合の特記事項 |
| 意志伝達手段・意思表示の程度  （身振り・音声・対話の状況）（意思表示の行為内容） |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 言語理解の程度  （依頼・言語説明理解等） |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 電話・FAX・筆記・パソコン・ワープロの使用 |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 対人関係及び問題行動 |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |

**７．社会参加に関する領域**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項 目 | 実 態 | 援助有無 | 「有」の場合の特記事項 |
| レクレーション・趣味・旅行等 |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 当事者団体・各種社会的活動の参加とその役割 |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |

**８．教育・就労に関する領域**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項 目 | 実 態 | 援助有無 | 「有」の場合の特記事項 |
| 学校教育または生涯学習（料理教室等）への要望 |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 就労に関する要望 |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  ※障害者就業・生活支援センターなどの利用があれば記載  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |

**９．育児・養育に関する領域**

**※子ども　有 ・ 無　　　有の場合　 第１子　男 ・ 女　　　歳　　 第２子　男 ・ 女　　　歳**

**第３子　男 ・ 女　　　歳　　 第４子　男 ・ 女　　　歳**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項 目 | 実 態 | 援助有無 | 「有」の場合の特記事項 |
| 生活について  （食事、入浴、衣類、洗顔・歯磨き・頭髪などの整容行為等） |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 医療に関すること  （病気への留意・服薬管理・病院への連絡など） |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |
| 保育所・学校などの関係について |  | 有・無 | 援助者　　（　　　　　　　　　　　　　 　　）  援助内容 |
| 配　慮  要　望 |  |