

氏名 _____ 様

アセスメントシート (1)

老人保健施設 ハイム・ゾンネ

生活情報

在宅状況	【家族構成図】 ☆主介護者			【家族介護の状況】		
	【家族構成】 ※利用者本人は除く					
	氏名	続柄	同別同居	居住地	就労	備考 ※電話番号等
			同・別		有・無	
			同・別		有・無	
			同・別		有・無	
			同・別		有・無	
			同・別		有・無	
			同・別		有・無	
			同・別		有・無	
			同・別		有・無	
			同・別		有・無	
			同・別		有・無	
	【住環境】					
種別	一戸建て 集合住宅 (階)		食卓	座卓 テーブル・いす		
	階段 エレベーター		就寝形態	ベッド 布団		
玄関前の段差	なし あり		トイレ	洋式 和式 ポータブルトイレ		
てすり	なし あり (設置場所)					
自宅周辺						
【活動 (IADL)】						
食事の用意	していない	まれにしている	週に1~2回	週に3回以上		
食事の片づけ	していない	まれにしている	週に1~2回	週に3回以上		
洗濯	していない	まれにしている	週に1回未満	週に1回以上		
掃除や整頓	していない	まれにしている	週に1回未満	週に1回以上		
力仕事	していない	まれにしている	週に1回未満	週に1回以上		
買い物	していない	まれにしている	週に1回未満	週に1回以上		
外出	していない	まれにしている	週に1回未満	週に1回以上		
屋外歩行	していない	まれにしている	週に1回未満	週に1回以上		
趣味	していない	まれにしている	週に1回未満	週に1回以上		
交通手段の利用	していない	まれにしている	週に1回未満	週に1回以上 手段 ()		
旅行	していない	まれにしている	週に1回未満	週に1回以上		
庭仕事	していない	時々 定期的	にしている	植替等もしている		
家や車の手入れ	していない	電球の取替、ねじ止めなど	ペンキ塗り、模様替え、洗車	家の修理、車の整備		
読書	読んでいない	まれに	月1回程度	月2回以上		
仕事	していない	週1~9時間	週10~29時間	週30時間以上		

		【社会参加の状況】				
		過去		現状		
在宅状況	家庭内の役割					
	余暇活動					
	社会地域活動					
	【利用サービス】					
	事業所名		担当ケアマネ		TEL	
	訪問系	訪問介護	なし	あり	()
		訪問入浴介護	なし	あり	()
		訪問看護	なし	あり	()
		訪問リハビリテーション	なし	あり	()
		居宅療養管理指導	なし	あり	()
通所系	通所介護	なし	あり	()	
	通所リハビリテーション	なし	あり	()	
短期入所系	短期入所生活介護	なし	あり	()	
	短期入所療養介護	なし	あり	()	
小規模系	小規模多機能	なし	あり	(訪問 : 週	日)	
	看護小規模多機能	なし	あり	(通所 : 週	日)	
				(宿泊 : 月	日)	
				(その他 :)	
その他	特定施設入居者生活介護	なし	あり	()	
	福祉用具貸与	なし	あり	()	
	福祉用具販売	なし	あり	()	
	住宅改修	なし	あり	()	
	その他	なし	あり	()	

氏名 _____ 様

アセスメントシート（2）

老人保健施設 ハイム・ゾンネ

医療情報

既往歴及び現症	※病気や慢性疾患をお持ちの方、大きな手術をされた方、近年入院された方、できるだけ詳しくご記入下さい。		
誤嚥性肺炎の発症	なし	あり	発症日 () ()
通院	なし	あり	医療機関名 () 診療科 () 医療機関名 () 診療科 () 医療機関名 () 診療科 ()
精神科通院	なし	あり	医療機関名 () 過去にあり
内服薬	なし	あり	薬名 ()
特別な医療	なし	あり	点滴の管理 中心静脈栄養 経管栄養 人工肛門の処置 留置カテーテル 気管切開の処置 酸素療法 レスピレータ 喀痰の吸引 褥瘡の処置 透析 モニター測定 その他
禁忌薬剤	なし	あり	(具体的)

コミュニケーション

視力	普通	細かい字は読めない	ほとんど見えない	全く見えない	(眼鏡の使用)	あり	なし
聴力	普通	大きな声だと聞こえる	ほとんど聞こえない	全く聞こえない	(補聴器を使用)	あり	なし
話の理解	できる	大体できるが不完全	時々できる	できない			
意思表示	できる	大体できるが不完全	基本的な要求のみできる	できない			
備考							

意欲

起床	いつも定時に起床している	起こさないと起床しないことがある	自分から起床することがない
意思疎通	自分から挨拶する、話し掛ける	挨拶、呼びかけに対して返答や笑顔が見られる	反応がない
食事	自分から進んで食べようとする	促されると食べようとする	食事に関心がない、全く食べようとししない
排泄	便意尿意を伝える、あるいは自分で排泄を行う	時々、尿意便意を伝える	排泄に全く関心がない
リハビリ・活動	自らリハビリに向かう、活動を求める	促されて向かう	拒否、無関心

認知機能

認知症の診断	なし あり	診断日 (年 月 日)	診断名 ()	診断医療機関名 ()		
認知症評価	HDS-R (/30)	MMSE (/30)				
認知症の中核症状	(記憶障害)	なし 軽度 中等度 重度				
	(見当識障害)	なし 軽度 中等度 重度				
	(判断力障害)	なし 軽度 中等度 重度				
	(失語症・構音障害)	なし あり				
	(失行・失認)	なし あり				
	(実行機能障害)	なし あり				
認知症の周辺症状	同じことを何度も何度も聞く	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	よく物をなくしたり、置き場所を間違えたり、隠したりする	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	日常的な物事に関心を示さない	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	特別な理由がないのに夜中に起きだす	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	根拠なしに人に言いがかりをつける	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	昼間、寝てばかりいる	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	やたらに歩き回る	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	同じ動作をいつまでも繰り返す	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	口汚くののしる	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	場違いあるいは季節に合わない不適切な服装をする	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	不適切に泣いたり笑ったりする	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	世話をされるのを拒否する	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	明らかな理由がなしに物を貯めこむ	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	落ち着きなくあるいは興奮してあたりに手足を動かす	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	引き出しや筆筒の中身をみんな出してしまう	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	夜中に家の中を歩き回る	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	家の外に出て行ってしまふ	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	食事を拒否する	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	食べ過ぎる	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	尿失禁する	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	日中、目的なく屋外や屋内を歩き回る	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	暴力を奮う(殴る、噛みつく、ひっかく、蹴る、唾を吐きかける)	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	理由もなく金切り声を上げる	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	不適當な性的関係を持つととする	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	陰部を露出する	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	衣服や器物を破ったり壊したりする	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	大便を失禁する	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
	食物を投げる	全くない	ほとんどない	時々ある	よくある	常にある
評価基準：直近1週間で		1回もない	1回程度	3回程度	5-6回程度	毎日ある
備考						

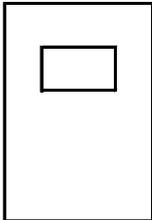
氏名 _____ 様

アセスメントシート (3)

老人保健施設 ハイム・ゾンネ

日常生活動作

身体状況	筋力低下	なし	上肢 (右・左)	下肢 (右・左)	その他	(程度: 軽・中・重)				
	麻痺	なし	上肢 (右・左)	下肢 (右・左)	その他	(程度: 軽・中・重)				
	感覚機能障害	なし	あり	部位:						
	関節可動域制限	なし	あり	部位:						
	褥瘡	なし	あり	部位:						
	疼痛	なし	あり	部位:						
起居動作	寝返り	自立	見守り	一部介助	全介助					
	起き上がり	自立	見守り	一部介助	全介助					
	座位保持	自立	見守り	一部介助	全介助					
	立ち上がり	(椅子から)	自立	見守り	一部介助	全介助				
		(床から)	自立	見守り	一部介助	全介助				
立位保持	自立	見守り	一部介助	全介助						
移乗	動作	自立	見守り	一部介助	全介助	行っていない				
	ブレーキ操作	忘れずできる	時々忘れる	毎回忘れる						
	フットサポート操作	忘れずできる	時々忘れる	毎回忘れる						
平地歩行	45m以上の移動	自立	見守り	一部介助	不可					
移動	方法 (屋内)	独歩	杖	シルバーカー	歩行器	車いす				
	動作	自立	見守り	一部介助	全介助					
	方法 (屋外)	独歩	杖	シルバーカー	歩行器	車いす				
	動作	自立	見守り	一部介助	全介助					
階段昇降	動作	自立	見守り	一部介助	全介助	行っていない				
食事	動作	自立	見守り	一部介助	全介助					
	方法	経口	経胃	経腸	その他					
	使用具	箸	スプーン	フォーク	自助具	その他				
	主食	米飯	軟飯	全粥	ミキサー粥	その他				
	副食	普通	軟菜	一口大	キザミ	ミキサー	その他			
	食事種別	普通食	糖尿病食	腎臓病食	肝臓病食	心臓病食	高血圧食	その他		
	食事制限	なし	あり	(エネルギー		Kcal	たんぱく質	g	脂質	g
				(塩分		g以下	炭水化物	g	水分	ml
	栄養補助食品	なし	あり							
	アレルギー	なし	あり							
	食事摂取量	10割	7~8割	5割程度	2~3割					
	食事時間	分程度								
	むせ (固形物)	なし	あり							
	問題点	なし	あり	食物認識障害		開口障害	口内残留	咀嚼障害	嚥下障害	
				食事拒否		食べこぼし	義歯不咬合			
義歯	上	なし	総義歯	部分義歯	あるが未使用	自歯	(ありなし)			
	下	なし	総義歯	部分義歯	あるが未使用	自歯	(ありなし)			
飲水	動作	自立	見守り	一部介助	全介助					
	方法	コップ	吸呑み	マグマグ	その他					
	むせ (水分)	なし	あり	⇒ トロミ剤の使用		なし	あり			
服薬	管理者	本人	家族	職員	その他					
	動作	自立	お膳に置く	手渡し	スプーンにのせる	口に入れる	ご飯に混ぜる			

排泄	日中	自立 見守り 一部介助 全介助
		トイレ ポータブルトイレ 尿器
		布パンツ 紙パンツ オシメ
		(パットの使用) あり なし (排泄回数) 回程度
	夜間	自立 見守り 一部介助 全介助
		トイレ ポータブルトイレ 尿器
		布パンツ 紙パンツ オシメ
		(パットの使用) あり なし (排泄回数) 回程度
	排尿	(尿意) あり 時々あり なし
		(尿失禁) なし 時々あり 常にあり
		(バルン留置) なし あり
		(人工膀胱) なし あり (パウチ交換) 自立 介助
排便	(便意) あり 時々あり なし	
	(便失禁) なし 時々あり 常にあり	
	(処置) なし あり ()	
	(人工肛門) なし あり (パウチ交換) 自立 介助	
入浴	方法	一般浴 座浴 シャワー浴 特殊浴 清拭
	洗身	自立 見守り 一部介助 全介助
	洗髪	自立 見守り 一部介助 全介助
更衣	上衣	自立 見守り 一部介助 全介助
	下衣	自立 見守り 一部介助 全介助
	靴下	自立 見守り 一部介助 全介助
	靴	自立 見守り 一部介助 全介助
	装具	自立 見守り 一部介助 全介助 使用していない
整容	洗顔	自立 見守り 一部介助 全介助
	整髪	自立 見守り 一部介助 全介助
	髭剃り	自立 見守り 一部介助 全介助
	爪切り	自立 見守り 一部介助 全介助
	うがい	できる できない
	歯磨き	自立 見守り 一部介助 全介助 自歯なし
	義歯洗浄	自立 見守り 一部介助 全介助 使用していない
睡眠	睡眠状況	良く眠れる あまり眠れない 昼夜逆転傾向
	睡眠剤使用	なし あり
その他	転倒歴	なし 時々あり 頻回にあり
	転落歴	なし 時々あり 頻回にあり
	状況及び安全対策	
備考		
	自立度 (障害 / 認知)	身長 c m 体重 k g