

課題分析（アセスメント概要記入例）

指定様式③

健康状態	<ul style="list-style-type: none"> ・現症その他：平成 28 年 10 月 11 日に脳梗塞発症。入院加療を行い、3 か月間のリハビリ病院を経て在宅復帰。 ・左不全麻痺、言語障害の後遺症あり。 ・身長：170 c m 体重：70 k g ・内服：降圧剤、不眠時に睡眠導入剤を服用、下剤（便秘時に服用） ・PT より、「運動量の低下による下肢機能の低下がみられる」との連絡有り
A D L	<ul style="list-style-type: none"> ・立ち上がり：何かにつかまれば可能、時間を要する。 ・室内歩行：T 字杖使用して自分で行うが、転倒の可能性もあり要見守り ・屋外移動：長時間の歩行は疲れてしまうため、麻痺側を支える必要あり ・食事：セットしてもらえば自分で食べられる。 ・排泄：ポータブルトイレを使用。ポータブルに座るのは妻に手伝って貰う。 ・更衣：上着の着脱は、左側は介助され、右側は自分です。ズボンの着脱は、自分です。 ・洗顔：妻がタオルで拭いている。 ・口腔ケア：妻が介助して、時間はかかるが自分でしている。 ・整髪：頭髮も少なく自分でする意欲はない。 ・入浴・洗身：週 2 回長男と妻が介助し、自宅にて入浴している。洗身は全介助 ・在位保持：支えがあれば可。両足での立位：何か支えがあれば可。 ・移乗：手すり等につかまる物が必要だが自立。転倒リスク有り
I A D L	<ul style="list-style-type: none"> ・掃除・買物・調理・整理：全部して貰っているが、洗濯物の畳むのをリハビリを兼ねてしている。 ・通院：検査が必要な時だけ妻に介助されて受診 ・公共交通機関利用：なし ・服薬：妻が本人に手渡すと自分で飲む ・金銭管理：かつては本人がしていたが現在は妻がしている。 ・電話の利用：言語障害が少々あるも携帯使用できる。
認知	<ul style="list-style-type: none"> ・氏名・誕生日・住所等答えられる。 ・短期記憶：上手に答えられないこともたまにある。（言語障害により、時間が掛かることもある。）
コミュニケーション能力	<ul style="list-style-type: none"> ・視力：普通に見えるが、テレビはあまり見ない。・聴力：難聴気味ゆっくり大きく話しかけると分かる。 ・意思の伝達：慌てると聞き取りづらい。（言語障害による） ・日常の意思決定：ほぼ決定可能
社会との関わり	<ul style="list-style-type: none"> ・日常の活動状況：居間の椅子に座っていることが多い。トイレや寝室に近いところに椅子を置いている。 ・外出の頻度：週 1～2 回リハビリで近所を杖を使用し散歩する程度。 ・長女は週 2～3 回程度通ってくるが、次女は県外に嫁いでいるためほとんど交流なし

排泄・排便	<ul style="list-style-type: none"> ・尿意：ある。　・便意：ある。 ・間に合わないことを心配して、リハビリパンツを使用している。ほぼ自立 ・夜間はポータブルトイレを使用しているが、3 回ほど利用するため、その都度妻は気になり起きてしまう。妻は、睡眠不足気味 	
褥瘡・皮膚の問題	<ul style="list-style-type: none"> ・褥瘡、皮膚に関しては問題なし。 	
口腔衛生	<ul style="list-style-type: none"> ・口腔清潔：一部義歯あり。 ・歯磨き：自分でやる気なく、妻に行って貰っている。 ・嚥下・咀嚼：現時点で問題はないが、左側に麻痺があり嚥下低下に注意を要すると主治医意見書で指摘されている。 	
食事摂取	<ul style="list-style-type: none"> ・食事摂取：用意すれば自分で食べる。 ・食事の内容：糖尿病食事療法やカロリー制限があったが、入院中に改善され、現在は、普通食になっている。 	
B P S D (周辺症状)	<ul style="list-style-type: none"> ・ある程度の理解・意思決定は出来る。 ・日時の勘違いや記憶の混乱が時々あるも、生活への支障はない。 	
介護力	<ul style="list-style-type: none"> ・妻：主介護者ではあるが、腰痛あり。 ・長女：車だと 15 分程度来れる距離に住んでおり、日常品や掃除、家事を手伝ってくれる。 ・長男：入浴介助や大事な話し合いには、必ず参加してくれる。 ・次女：県外にいるため、ほとんど交流はない。 	
居住環境	<ul style="list-style-type: none"> ・集合住宅（所有） ・居室等の状況：専用室、ベッド使用、ベッド形態固定式 ・日当たり良好、冷暖房あり トイレの状況：トイレ形態洋式トイレ、手すりあり 段差あり 浴室の状況：手すりあり、段差あり 移動用福祉機器：室内では、杖・歩行器を使用、室外は杖を使用 団地内には、商店はない。 	<p>住宅見取り図</p> <p>段差、手すりの設置状況を記入</p>
その他 (経済状況)	<ul style="list-style-type: none"> ・厚生年金（月 15 万程度） ・貯蓄あり、生活には困っていない。 	

情報量に応じて記載欄の幅を調整してください。A4サイズで2枚になっても構いません。