

利用者名		Aさん				アセスメント支援シート				作成日	作成者					
① 基本動作	能力	介助	ご本人の状況		ご本人意向		ご家族意向		職員判断		立案					
	寝返り	できる	自立	視力が弱い為見えにくい、手すりや物に掴まりながら杖歩行。基本動作はほぼ自立。	目が見えないから不便。怖い。	なし。	なし。	基本動作は概ね自分で出来ている。視力が低下している様子で、物の距離感がつかみずらいのか、掴み損ねてぶらつくことがあるが、自身で転ばないようにゆっくりと行動している。時々、洗面台や居室の床に水や歯磨き粉がこぼれている事に気付いていない為、滑って転んでしまう危険がある。	①							
	起き上がり	できる	自立													
	座位保持	できる	自立													
	立位保持	できる	自立													
	立ち上がり	できる	自立													
	歩行	できる	自立													
	移動	できる	自立													
	移乗	できる	自立													
	移動手段	歩行														
ニーズ	安心して生活したい。出来ない所を手伝ってほしい。									サービス内容						
長期	大きなケガをしない。				①歩行中は、身体を支えられる位置でゆっくりと正面から声をかける。(後傾して転ぶ危険がある為) ②日光浴の希望があれば、窓辺に家具調椅子を準備する。 ③居室内は生活に必要な物を手の届く範囲に置き、掴まって移動できるように環境を整える。(常時)											
短期	転倒をせずに、日常生活が送れる。															
② 食事	形態	主食	粥	ご本人の状況		ご本人意向		ご家族意向		職員判断		立案				
		副食	常食	本人の希望でお粥を摂取。箸とスプーンを使って食べている。朝食時には個人購入の梅干しを食べている。摂取量良好。特に問題なし。	朝は梅干しが食べたい。	なし。	なし。	食事に関して特に問題ない様子。本人が食べたいものを召し上がっている。	④							
	水分	トロミなし														
	嚥下	普通														
	介助	自立														
	摂取状況	問題なし														
	制限食	なし														
	禁食	なし														
	水分量	CC/日														
	ニーズ	安心して生活したい。好きなものを食べたい。								サービス内容						
長期	快適に過ごせるよう環境を整える。									① 朝食時、梅干しを提供する。						
短期	嗜好品を食べることができる。															
③ 排泄	尿意	あり		ご本人の状況		ご本人意向		ご家族意向		職員判断		立案				
	便意	あり		尿意便意はあるが、ほぼパッド内に失禁している。本人に自覚がない様子。自分の部屋以外のトイレを使用し、紙パンツを破ってしまい履いていないことがある。尿汚染し、衣類交換が必要となることがあり、パッドが汚れていないか職員が確認している。	紙パンツ1袋下さい。	なし。	なし。	尿失禁が増え、自身のパッドや紙パンツの処理が困難になっている。排便に関しては、職員が介入する時間以外でも自分のタイミングでトイレに行くため、把握できていないことがある。本人は紙パンツを自由に使いたいと希望されているが、管理が難しいと判断し、立案する	②							
	排便間隔	1回/日														
	下剤	あり														
	日中	紙パンツ+パッド	自立													
		トイレ	自立													
	夜間	紙パンツ+パッド	自立													
		トイレ	自立													
	ニーズ	安心して生活したい。出来ない所を手伝ってほしい。								サービス内容						
	長期	快適に過ごせるよう環境を整える。								①定時で排泄介助を行う。(パッド確認、交換) ②起床時、パッドや衣類が汚れていないか確認する。 ③ベッド枠にパッドが干してあったら消毒を行う。						
短期	気持ちよく過ごすことができる。															
④ 入浴・整容	入浴	形態	シートバス	ご本人の状況		ご本人意向		ご家族意向		職員判断		立案				
			自立	お風呂が大好き。衣類の着脱や、整容は自立で行っている。時々、義歯をどこに置いたか忘れてしまうことがある。視力が弱い為、洗面台や居室の床に水や歯磨き粉をこぼしている(気付いていない)	食べるよりにより、お風呂が一番好き。おきなお風呂にゆっくり好きなだけ入っていたい。	なし。	なし。	入浴は、火、金で入浴を実施。整容や入浴等基本的な生活動作は問題なく自立できている。	③							
	更衣	自立														
	洗面	自立														
	口腔ケア	自立														
	義歯	あり(本人状況に詳細は記載)														
	自歯	あり(本人状況に詳細は記載)														
	ニーズ	安心して生活したい。出来ない所を手伝ってほしい。								サービス内容						
	長期	快適に過ごせるよう環境を整える。								③定期的居室内環境を整える(月2回) ②20時頃就前薬を配薬し、義歯の所在確認を行う(床が汚れていたら掃除する) ③好きなお風呂にゆっくり浸かっていただく。 ④入浴時、お金を所持しているか確認する						
	短期	気持ちよく過ごすことができる。														
⑤ 認知と行動	遠隔記憶	昔のことは覚えていない								ご本人の状況		ご本人意向		ご家族意向		職員判断
	近時記憶	半日は覚えている		認知機能は居室内に新聞やペーパータオルの収集、汚染した衣類やパッドをハンガーやベッド枠に干していることがある。	自分のやりたいことをやりたい。家に帰りたい。	なし。	なし。	昔の事は良く覚えていますが、物事によってはすぐに忘れてしまうことが多い。居室内をキレイに使うことが難しくなっている。居室で自分のやりたいことをして過ごす事が多い為、ご本人の安全と安心して過ごせる環境を提供する必要がある。定期的に居室内が清潔に使用できているかの確認が必要。	②と統合							
	認知機能	時間	朝・昼・夜がわかる													
		場所	居室やトイレがわかる													
		人物	家族やスタッフがわかる													
		先行	口頭説明で動作できる													
	生活に影響の大きいBPSD(顕著にみられる場合のみ選択)	不潔行為								収集						
	ニーズ									サービス内容						
	長期															
	短期															
⑥ コミュニケーション	言語	普通								ご本人の状況		ご本人意向		ご家族意向		職員判断
	意志疎通	常時可能		意思疎通問題なし。グループ活動は苦手なようで、自分のペースで自分のやりたいことをして過ごしている。	息子に会いたい。	なし。	なし。	視力が弱い為耳からの情報収集が得意。他者との関わりは苦手な、1人の時間を過ごす事を好んでいる。自分のペースで過ごす事ができているのではないかと判断し立案はしない。								
	他者との関わり	他利用者との会話	あり													
		クラブ活動への参加	なし													
		参加意欲	なし													
		家族等の面会	あり													
		家族等の外出	あり													
	ニーズ									サービス内容						
	長期															
	短期															
褥瘡に対する危険因子の評価	ADLの状況	入浴	自分で行っていない							ニーズ		サービス内容				褥瘡を予防する。
		食事摂取	自分で行っている		褥瘡をつくらない。	褥瘡を予防する。	褥瘡を予防する。	①入浴時に皮膚状態の観察を行う。 ②食事摂取量の記載をする。 ③定期的に体重測定を行う。								
		更衣	上衣	自分で行っている												
			下衣	自分で行っている												
	基本動作	寝返り	自分で行っている													
		座位の保持	自分で行っている													
		座位での乗り移り	自分で行っている													
		立位の保持	自分で行っている													
	排泄の状況	尿失禁	あり													
		便失禁	あり													
	バルーンカテーテルの使用	なし														
過去三か月以内に褥瘡の既往があるか			なし													