

## 地域生活支援拠点 アセスメントシート（案）

## 1 基本情報

家族状況	氏名	続柄	年齢	世帯	職業や健康状態等
				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	ジェノグラム				その他家族に関する特記事項（関係性等）
所属	<input type="checkbox"/> あり ※具体的な内容を記載			<input type="checkbox"/> なし（以下より最終の所属を選択） <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 会社等 <input type="checkbox"/> 障害者施設等 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他（内容：）	
	経済状況				
<input type="checkbox"/> 本人の稼働収入 <input type="checkbox"/> 本人の年金等の収入 <input type="checkbox"/> 本人のその他の収入（内容：） <input type="checkbox"/> 家族等の稼働収入 <input type="checkbox"/> 家族等の年金等の収入 <input type="checkbox"/> 家族等のその他の収入（内容：） <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 無収入 <input type="checkbox"/> 不明					
支援機関 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※支援状況や関係性等も含め記入					
障害者手帳		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 ※部位、等級等記入		<input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	
障害支援区分		<input type="checkbox"/> 区分1 <input type="checkbox"/> 区分2 <input type="checkbox"/> 区分3 <input type="checkbox"/> 区分4 <input type="checkbox"/> 区分5 <input type="checkbox"/> 区分6 <input type="checkbox"/> 区分無 <input type="checkbox"/> 不明		<input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級	
利用中の社会資源 <input type="checkbox"/> 障害福祉サービス <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の社会資源 ※具体的な内容を記入					
医療機関 主治医			処方		
入院歴 ※精神科については入院形態も確認（措置－医療保護－任意）					

## 2 ケースの状況

生活リズム	※時系列で記入		
生活能力	移動	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	※一部介助、全介助の内容を記入
	食事	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	排泄	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	入浴	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	着脱	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	整容	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	調理	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	洗濯	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	掃除	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	買い物	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	外出	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	行政手続等	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	金銭管理	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	通院	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	服薬管理	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	意思疎通	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部可 <input type="checkbox"/> 不可	※一部可、不可の内容を記入
援助希求	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部可 <input type="checkbox"/> 不可		
ルール順守	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部可 <input type="checkbox"/> 不可		
その他	※その他、支援や配慮を要する事項を記入		
家庭内での役割	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※具体的な内容を記載	興味関心 得意なこと	
性格傾向			
生育歴 現病歴			

3 支援計画（令和〇年〇月〇日時点） ※必要に応じて適宜修正する

<p>本人が置かれている 困難な状況</p>		
<p>本人や家族の認識、主訴、希望等</p>	<p>本人</p>	
	<p>家族</p>	
<p>見立て</p>	<p>※なぜ、現在の困難な状況に至っているかについての解釈、仮説を記入</p>	
<p>見立てに基づく 課題設定</p>	<p>※問題の解決のために何が必要となるのか</p>	
<p>課題解決に向けた 支援方針</p>		
<p>支援方針に基づく 介入方法 役割分担</p>	<p>※本人や家族も含めた役割分担を記入</p>	

4 緊急事態への対応計画（令和〇年〇月〇日時点） ※必要に応じて適宜修正する

想定される 緊急事態	
---------------	--

	状態・状況	本人・家族等の役割・対応	支援者の役割・対応
安定時			
要注意時			
緊急時			

5 その他重要と考えられる事項

--