課題分析のための情報収集シート

氏名　　様　アセスメント理由（初回・更新・退院退所等・区分変更・その他　　）

実施場所　自宅・その他（　　）　記入者：　　日付：令和　　年　　月　　日

	領域	状況
客観的事実	健康状態	利用者の健康状態（既往歴、主傷病、症状、痛み等）について記載する項目
	ADL	寝返り：　　、起きあがり：　　、移乗：　　、歩行： 着衣：　　、入浴：　　、排泄、
	ＩADL	調理：　　、掃除：　　、買物：　　、金銭管理： 服薬状況：
	認知	日常の意思決定を行うための認定能力の程度に関する項目
	ｺﾐｭﾆｹｰｼｮﾝ能力	意思の伝達：　　、視力：　　、聴力：
	社会との関わり	社会との関わり（社会的活動への参加意欲、社会との関わり変化、喪失感や孤独感等）に関する項目
	排尿・排便	失禁の状況、排泄排便後の後始末、コントロール方法、頻度などに関する項目
	じょく瘡・皮膚の問題	じょく瘡の程度、皮膚の清潔状況等に関する項目
	口腔衛生	歯・口腔内の状態や口腔衛生に関する項目
	食事摂取	食事摂取（栄養、食事回数、水分量等）に関する項目
	問題行動	問題行動(暴言暴行、徘徊、介護の抵抗、収集癖、火の不始末、不潔行為、異食行動等)に関する項目
	介護力	利用者の介護力（介護者の有無、介護者の介護意思、介護負担、主な介護者に関する情報等）に関する項目
	居住環境	住宅改修の必要性、危険箇所等の現在の居住環境について記載する項目
	特別な状況	特別な状況（虐待、ターミナルケア等）に関する項目
主観的事実	主訴	本人：
		家族（　　）：
	強さ、可能性	利用者及び家族が持つ力の強さ、可能性について記載する項目（潜在的な身体能力、精神面での意欲や抱負、あるいは環境面では介護してくれる子の存在や昔なじみの友人の存在といった地域での対人的な関係など）
	その他	