

# 課題分析(アセスメント)概要

		内 容	特 記 事 項
A D L	会話	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> あいまい <input type="checkbox"/> 不良	
	聴力	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少し大きな声 <input type="checkbox"/> 補聴器使用 <input type="checkbox"/> 聞こえない	
	視力	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 約1m程度 <input type="checkbox"/> 目の前 <input type="checkbox"/> ほとんど見えない <input type="checkbox"/> その他	
	移動	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	方法	屋内 <input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> その他(伝い歩き) 屋外 <input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> その他(体幹保持)	
	食事	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	形態	主食 <input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> おにぎり <input type="checkbox"/> 粥食 <input type="checkbox"/> ミキサー食 副食 <input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> 刻み食 <input type="checkbox"/> ミキサー食	
	清潔	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	口腔入浴	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	排泄	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
方法	日中 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> Pトイレ <input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> 尿器 <input type="checkbox"/> カテーテル等 夜間 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> Pトイレ <input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> 尿器 <input type="checkbox"/> カテーテル等		
更衣	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
I A D L	家事	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助者がいる <input type="checkbox"/> どうにか行っている <input type="checkbox"/> 全介助	
	掃除	<input type="checkbox"/> 問題なく自分で行っている <input type="checkbox"/> 何とか自分で行っている <input type="checkbox"/> 介護者に行ってもらっている	
	洗濯	<input type="checkbox"/> 問題なく自分で行っている <input type="checkbox"/> 何とか自分で行っている <input type="checkbox"/> 介護者に行ってもらっている	
	調理	<input type="checkbox"/> 問題なく自分で行っている <input type="checkbox"/> 何とか自分で行っている <input type="checkbox"/> 介護者に行ってもらっている	
	買物	<input type="checkbox"/> 問題なく自分で行っている <input type="checkbox"/> 何とか自分で行っている <input type="checkbox"/> 介護者に行ってもらっている	
認 知 機 能	認知機能	<input type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> やや低下 <input type="checkbox"/> 著しく低下	
		<input type="checkbox"/> 短期記憶 <input type="checkbox"/> 理解力 <input type="checkbox"/> 判断力 <input type="checkbox"/> 見当識 <input type="checkbox"/> その他(    )	
		<input type="checkbox"/> 作話 <input type="checkbox"/> 幻視幻聴 <input type="checkbox"/> 感情が不安定 <input type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> 暴言暴行 <input type="checkbox"/> 同じ話を繰り返す <input type="checkbox"/> 大声を出す <input type="checkbox"/> 介護に抵抗 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 落ち着きなし <input type="checkbox"/> 落ち着きなし <input type="checkbox"/> 外出して戻れない <input type="checkbox"/> 1人で出たがる <input type="checkbox"/> 収集癖 <input type="checkbox"/> 火の始末 <input type="checkbox"/> 物や衣類を壊す <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 物や衣類を壊す <input type="checkbox"/> 異食行動 <input type="checkbox"/> ひどい物忘れ	
そ の 他			