

# 介護予防アセスメントシート

利用者名： **A** 殿 81 歳 介護度： 要支援 2

作成日： 作成者：

自立した日常生活 の阻害要因 *1	#1 膝痛	#2 右大腿骨頸部骨折後	#3 立位・歩行不安定
	#4 固いものが噛めない。低栄養の恐れ	#5 段差、ベッド手すりなど環境面	#6

本人の 要望	リハビリを続けて以前のように家事ができるようになりたい。 お友達と遊びに出かけたり老人会にも行きたい。
-----------	--

項目		現在の状況 *2		阻害要因	改善可能性	備考（一行内に簡潔に記載する）
運動・移動	起居	椅子から立上る/座る	<input checked="" type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 不安定 <input type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施		維持	問題なし
		床から立上る/座る	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 不安定 <input type="radio"/> 介助 <input checked="" type="radio"/> 非実施	1	維持	膝痛が悪化した1年前からやっていない
	移動	屋内歩行	<input type="radio"/> 自立 <input checked="" type="radio"/> 不安定 <input type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施	2, 3	改善	杖使用+家具や壁でも支える
		屋外歩行	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 不安定 <input checked="" type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施	2, 3	改善	外出時は杖+付き添い
		階段の昇降	<input type="radio"/> 自立 <input checked="" type="radio"/> 不安定 <input type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施	1, 2, 3	改善	手すり使用し1階分は可能
		一人で外出	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 不安定 <input checked="" type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施	1, 2, 3	改善	一人で外出なし。外出時は家族と
		車・バス・タクシー利用	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 不安定 <input checked="" type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施	1, 2, 3	維持	外出は家族の車で。バス・タクシー利用なし
日常生活（家庭生活）	食事	食事摂取・嚥下	<input checked="" type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 不安定 <input type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施		維持	問題なし
		栄養状態	<input type="radio"/> 支障なし <input checked="" type="radio"/> 支障あり	4	改善	154cm,56Kg,BMI:23.6 1年前から3Kg減少
	口腔	固いものを噛む	<input type="radio"/> 支障なし <input checked="" type="radio"/> 支障あり	4	改善	歯の具合が悪くて固いものを噛めない。歯科受診なし
		口腔ケア	<input checked="" type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 不安定 <input type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施		維持	上下とも部分入れ歯。手入力はOK
	清潔 整容	入浴・洗面・整容	<input type="radio"/> 自立 <input checked="" type="radio"/> 不安定 <input type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施	2, 3	改善	怖いので「家族がいる時間に」一人で入っている
		着換え	<input checked="" type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 不安定 <input type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施		維持	問題なし
	排泄	トイレ動作	<input type="radio"/> 自立 <input checked="" type="radio"/> 不安定 <input type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施	2, 3	改善	動作自体は問題ないが、移動が不安定
		失禁	<input checked="" type="radio"/> 支障なし <input type="radio"/> 支障あり		維持	尿パッド使用し自分で片付けている
	家事 IADL	調理・片付け	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 不安定 <input checked="" type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施	2, 3	改善	入院前は自立。退院後は夫が
		掃除・整理整頓	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 不安定 <input checked="" type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施	2, 3	改善	〃
		庭の掃除・手入れ	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 不安定 <input checked="" type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施	2, 3	改善	〃
		洗濯	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 不安定 <input checked="" type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施	2, 3	改善	〃
		買物	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 不安定 <input checked="" type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施	2, 3	改善	入院前は娘の車で一緒に、退院後は娘に依頼
		金銭管理・支払い	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 不安定 <input checked="" type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施	2, 3	改善	入院前は自立。退院後は夫が
役所の通知等の扱い		<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 不安定 <input checked="" type="radio"/> 介助 <input type="radio"/> 非実施	2, 3	改善	〃	
社会参加	余暇 交際 参加	趣味・余暇活動	<input type="radio"/> 支障なし <input checked="" type="radio"/> 支障あり	2, 3	改善	入院前は家庭菜園・庭の手入れ。退院後はやっていない
		近所・地域との交流	<input type="radio"/> 支障なし <input checked="" type="radio"/> 支障あり	1, 2, 3	改善	1年前から機会が減少。退院後はまったくやっていない
		友人・親戚との交際	<input type="radio"/> 支障なし <input checked="" type="radio"/> 支障あり	1, 2, 3	改善	〃
		冠婚葬祭・御願行事	<input type="radio"/> 支障なし <input checked="" type="radio"/> 支障あり	1, 2, 3	維持	〃
		老人会や地域活動	<input type="radio"/> 支障なし <input checked="" type="radio"/> 支障あり	1, 2, 3	改善	〃
		外出頻度（閉じこもり）	<input type="radio"/> 支障なし <input checked="" type="radio"/> 支障あり	1, 2, 3	改善	〃
健康管理 その他	病院受診・服薬	<input checked="" type="radio"/> 支障なし <input type="radio"/> 支障あり		維持	娘の車で受診。内服管理は自分で飲み忘れなし	
	睡眠・他の健康管理	<input checked="" type="radio"/> 支障なし <input type="radio"/> 支障あり		維持	睡眠23時～6時、夜間トイレ3回 睡眠障害なし	
	住環境・福祉用具	<input type="radio"/> 支障なし <input checked="" type="radio"/> 支障あり	5	改善	ベッド柵、玄関・トイレ・浴室等に手すりが必要	

経過（要支援状態に至った経緯）
1年前から膝痛で外出機会が減少していた。今年〇月〇日の早朝にベッドから立上った際に転倒し右大腿骨頸部骨折。手術後に回復期リハビリを経て〇月〇日退院。

総合的課題（優先度順に記載する）
<p><b>1. 転倒骨折の再発予防</b></p> <p>ベッド柵、シャワー椅子、足元照明、トイレ・浴室・廊下・玄関など必要ヶ所に手すり設置を行い、環境を整備する。機能訓練を行い、屋内・屋外歩行の安定化をめざす。</p> <p><b>2. 退院後のリハビリ継続</b></p> <p>引き続きリハビリを行い、生活機能全般の自立を図る。</p> <p>1) 一人で外出できるようになる 2) ADL、家事が自立する 3) 友人とお出かけ、老人会に参加する 4) 地域の自主体操サークルに参加し、介護予防に取り組む</p> <p><b>3. 歯科通院、低栄養（疑）の改善</b></p> <p>家族と歯科通院する。体重減少があり低栄養の疑いがあるため、情報収集を続け、必要な支援を行う。</p> <p><b>4. その他（健康管理）</b></p> <p>高血圧症、高脂血症で内科通院、内服あり。</p>

\*1.痛みや筋力低下、認知機能や精神的問題は「阻害要因」に位置付ける。 \*2.自力で行っているが不十分/危険な場合は「不安定」に、見守りは「介助」に含む。