

相談事例のアセスメント表

| 項目 | 相談時の状態や状況 | |
|------------|-------------------------------|--|
| 健康状態・症状 | | |
| ADL等 | 寝返り 起き上がり 移乗 室内/屋外移動 | |
| | 食事内容 摂取動作 咀嚼・嚥下 | |
| | 排尿・排便 排泄動作 | |
| | 入浴動作 洗身・洗髪 | |
| | 衣服着脱 整容・身なり 褥瘡・皮膚の問題 | |
| | 口腔衛生 口腔ケア | |
| IADL 関連 | 掃除 | |
| | 買い物 | |
| | 調理 | |
| | 洗濯 | |
| | 整理整頓 | |
| | 電話 | |
| | 金銭管理 | |
| | 物品管理 | |
| | 服薬管理 | |
| 心理・ 社会面 | コミュニケーション能力 | |
| | 認知 | |
| | 社会との関わり | |
| | 行動心理症状(BPSD) | |
| | 介護力 | |
| | 経済状況 | |
| | 居住環境 | |
| | その他特別な状況 | |