

アセスメントシート

氏名 山口 太郎

記入 相談支援専門員

中村 次郎

	項目		介助が いるか	程度		項目		介助が いるか	程度
	日常生活面	起居動作	起き上がり	<input type="checkbox"/>			衛生保持	手洗い	<input type="checkbox"/>
寝返り			<input type="checkbox"/>		爪切り	<input type="checkbox"/>			
姿勢保持		座位	<input type="checkbox"/>		耳掃除	<input type="checkbox"/>			
		立位	<input type="checkbox"/>		月経	<input type="checkbox"/>			
移動		屋内	<input type="checkbox"/>		行排泄	排尿	<input type="checkbox"/>		
		屋外 (徒歩)	<input type="checkbox"/>			排便	<input type="checkbox"/>		
衣類着脱		着脱行為	<input type="checkbox"/>		食事全般	飲食行為	<input type="checkbox"/>		
		服装の選択	<input type="checkbox"/>			食事状況	<input type="checkbox"/>		
整容行為		歯磨き	<input type="checkbox"/>		調理全般	食事の後片付け	<input type="checkbox"/>		
		洗顔	<input type="checkbox"/>			調理	<input type="checkbox"/>		
		整髪	<input type="checkbox"/>		安全確認	<input type="checkbox"/>			
		ひげ剃り	<input type="checkbox"/>		入浴全般	入浴の準備 と片付け	<input type="checkbox"/>		
		化粧	<input type="checkbox"/>			入浴	<input type="checkbox"/>		
				家事全般		洗濯	<input checked="" type="checkbox"/>	やったことがないので支援が必要	
					洗濯物干し	<input checked="" type="checkbox"/>	やったことがないので支援が必要		
					掃除	<input checked="" type="checkbox"/>	やったことがないので支援が必要		
					衣類整理	<input type="checkbox"/>			
					所持品整理	<input type="checkbox"/>			
					ペットメイク	<input type="checkbox"/>			
<p>特記事項</p> <p>病状の悪化時には妄想による行動を行うことで精一杯になってしまい、日常生活でやらなければならないことや金銭の管理等が全然できなくなってしまう。家事をやった経験がないので援助があればできるようになると予測できる。(入院中の作業療法の評価から推測) 朝起きるのが苦手なので、就労Bの事業所に通う時には遅刻が頻回になることが心配される。</p>									
コミュニケーション	<p>困ったときに相談しているところ 生活上の支援機関、支援者など 相談支援センター「ひまわり」・・・サービス等利用計画作成について 就 労 セ ン タ ー「スマイル」・・・退院後に利用予定の就労(移行・継続A型・継続B型)事業所 グループホーム「ピアハウス」・・・退院後に利用予定のグループホーム 西村病院(内科・精神科)・・・入院時の病院(通院予定)</p> <p>意思の表現方法 言葉でのコミュニケーションが十分できる。仕事をしていた時は、地元の仲間と月に1回サッカーをしていて友人も多かったとのこと。その時は彼女もいたというので、もともとコミュニケーションをとるのが上手かったのではないかと思われる。入院中も同じ年齢くらいの患者さんと院外の喫茶店に行ったり作業療法のプログラムも仲のいい患者さんと参加されていたことを考えるとコミュニケーションをとるのは上手。以前は携帯電話でメールのやり取りも行ってた。人に好かれるタイプで入院中は特に年上の人に可愛がられている。</p>								
社会参加・移動	<p>好きなこと ドライブ・サッカー・音楽鑑賞・買い物(服)・携帯のゲーム 嫌いなこと うるさい場所・不良っぽい人 移動の方法 徒歩・公共交通機関 ※普通自動車免許証があるので車と原付の運転ができる。</p>								
家庭生活	<p>どこでだれと暮らしているか? 退院後はグループホームで生活をする予定。 家庭での主な介護者: 父親 介護者の状況: 父親は会社員で、本人が病状の悪化時には色々な支援を行ってきたがすでに限界。</p>								

経済状況	主な生活財源	退院後は生活保護の受給予定。	
	就労による収入	〇円/月	預貯金 〇円
	<input type="checkbox"/> 基礎年金	申請中	<input type="checkbox"/> 障害者特別手当 <input type="checkbox"/> その他

行動面	項目	介助があるか	程度	特記事項
	行動面での障害1	こだわり行動	<input type="checkbox"/>	
	徘徊	<input type="checkbox"/>		
	無断外出 無断外泊	<input checked="" type="checkbox"/>	病状の悪化時にはあてもなく県外に いってお金がなくなり保護される。	
	錯覚・幻視・幻聴	<input checked="" type="checkbox"/>	幻聴あり「福岡に來い」「のろま」 などなど	
	被害妄想	<input checked="" type="checkbox"/>	近所の人たちからバカにされている と思っている。	
	自殺願望・企圖	<input checked="" type="checkbox"/>	病状の悪化時にはうつ状態になって、 自殺を考慮してしまう時もあるというが、 行動に移したことはない。	
	不潔行為	<input type="checkbox"/>		
	異食行為	<input type="checkbox"/>		
	収集癖	<input type="checkbox"/>		
	物忘れ	<input checked="" type="checkbox"/>	病状の悪化時には、他人が言った事 のほとんどを覚えていないことがある。	
	反社会的行為 (盗癖、虚言など)	<input type="checkbox"/>		
	行動面での障害2			
	自傷行為	<input type="checkbox"/>		
	他者に対する 粗暴行為	<input type="checkbox"/>		
	器物に対する 粗暴行為	<input type="checkbox"/>		
	奇声や騒がしさ	<input type="checkbox"/>		
	パニック	<input type="checkbox"/>		
	多動・行動の停止	<input type="checkbox"/>		
	思考障害	<input checked="" type="checkbox"/>	病状の悪化時には考えがまとまらず、 最終的には思考停止になるとのこと。	
感情・ 障害・ 思考	感情不安定	<input checked="" type="checkbox"/>	病状の不安定になると感情も不安 定になる。	
	過大・過小評価	<input checked="" type="checkbox"/>	病状の悪化時には「なんでも出来 る」気になるとのこと	

《その他》

主治医からは、病状が悪化しそうになった時に本人からSOSが出せるような場所(人)と、周りが気づける関係性があると、入院までなくても外来治療で乗り切れると思われるとのこと。そのためには生活の場でのサポート体制は欠かせない。本人もこんな時はここに電話下さいと伝えておけばSOSを言えるし安心できるという。

