課題分析（アセスメント概要）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 健 康 状 態 |  | |
| ＡＤＬ |  | |
| Ｉ Ａ Ｄ Ｌ |  | |
| 認　　　 知 |  | |
| コミュニケー  ション能力 |  | |
| 社 会 と の  関わり |  | |
| 排泄・排便 |  | |
| じょく瘡・  皮膚の問題 |  | |
| 口 腔 衛 生 |  | |
| 食 事 摂 取 |  | |
| ＢＰＳＤ  （周辺症状） |  | |
| 介　護　力 |  | |
| 居 住 環 境  （○をつける） | ・戸建て（平屋・２階建以上）  ・アパート　マンション  　公営住宅　（　　階）  ・エレベーター　有・無  ・持ち家　借家  ・トイレ（洋式・和式）  ・周辺の道路状況 | 住宅見取り図　※段差、手すりの設置状況も記入 |
| その他  （経済状況） | ・介護のために支出可能な  　概算月額　　　　　円  ・期待できる資金援助 |