

# リ・アセスメント支援シート (1/4)

作成日 \_\_\_\_\_  
作成者 \_\_\_\_\_

利用者名	状態										問題 (困りごと)					意向・意見・判断					生活全般の解決すべき課題 (ニーズ)			優先順位					
																					整理前	関連	整理後						
コミュニケーション	視力	問題無	はっきり見えない	殆ど見えない		利用者		利用者意向						意向の度合	高	中	低	失	意向の表明	阻									
	眼鏡	無	有						/	医師・専門職等意見						CM判断	CMの利用者・家族の意向への働きかけ								実施中	検討中	未検討	不要	対応難度
	聴力	問題無	はっきり聞こえない	殆ど聞こえない		家族	家族意向						意向の度合	高	中		低	失	意向の表明	阻									
	補聴器	無	有					利用者			利用者意向						意向の度合	高	中	低					失	意向の表明	阻		
	言語	問題無	問題有			家族	家族意向											意向の度合	高	中					低	失	意向の表明	阻	
	意思伝達	できる	時々できる	困難								利用者	利用者意向						意向の度合	高					中	低	失	意向の表明	阻
	活用しているコミュニケーション機器	電話	FAX	PC	スマホ	その他	家族	家族意向						意向の度合	高	中	低	失		意向の表明					阻				
維持・改善の要素、利点											医師・専門職等意見	CM判断	CMの利用者・家族の意向への働きかけ					実施中	検討中	未検討	不要	対応難度	困難						
認知と行動	認知障害	自立	軽度	中度	重度	利用者		利用者意向						意向の度合	高	中	低	失	意向の表明	阻									
	意思決定	できる	特別な場合以外ではできる	困難					家族	家族意向						意向の度合	高	中	低	失					意向の表明	阻			
	指示反応	通じる	時々通じる	通じない		利用者	利用者意向						意向の度合	高	中		低	失	意向の表明	阻									
	情緒・情動	問題無	抑うつ	不安	興奮			家族			家族意向						意向の度合	高	中	低					失	意向の表明	阻		
	行動障害	無	暴言	暴行	徘徊	多動	昼夜逆転		不潔行為	介護拒抗		夜間不穏	異食行為	医師・専門職等意見	CM判断	CMの利用者・家族の意向への働きかけ									実施中	検討中	未検討	不要	対応難度
精神症状	無	妄想	幻覚	せん妄	見当識	無関心						意向の度合	高			中	低	失	意向の表明	阻									
維持・改善の要素、利点											医師・専門職等意見		CM判断	CMの利用者・家族の意向への働きかけ					実施中	検討中	未検討	不要	対応難度	困難					
家族・知人等の状況	介護提供	常時可	日中のみ	夜間のみ	不定期	無	利用者	利用者意向						意向の度合	高	中	低	失	意向の表明	阻									
	介護者の健康	健康	高齢	病身	他		家族	家族意向						意向の度合	高	中	低	失	意向の表明	阻									
	介護者の負担感	無	有						利用者	利用者意向						意向の度合	高	中	低	失					意向の表明	阻			
	介護者の就労・就学状況											医師・専門職等意見	CM判断	CMの利用者・家族の意向への働きかけ					実施中	検討中					未検討	不要	対応難度	困難	
維持・改善の要素、利点											医師・専門職等意見			CM判断	CMの利用者・家族の意向への働きかけ					実施中	検討中	未検討	不要	対応難度	困難				

利用者名

# リ・アセスメント支援シート (2/4)

作成日  
作成者

状態		問題 (困りごと)		意向・意見・判断				生活全般の解決すべき課題 (ニーズ)			優先順位			
								整理前	関連	整理後				
健康状態	主疾病 (症状痛み等)			利用者	利用者意向									
	薬	無	有											
	口腔内の状況	良好	不良											
	義歯の有無等	無	部分			全部								
	食事摂取	問題無	咀嚼問題有			嚥下障害有								
	食事量	普通	多い	少ない	意向の度合 高 中 低 失 意向の表明 阻									
	食事摂取形態	経口摂取	経管摂取 ( kcal/日・ 回/日・ )		家族	家族意向								
	食事形態 (主食)	常	かゆ	重湯			ペースト状	他						
	食事形態 (副食)	常	ソフト食	とろみ			ペースト状	他						
	飲水	普通	多い	少ない			医師指示量 ml/日	飲水量 ml/日						
	栄養状態	良	普	不良										
	身長・体重	cm		kg	BMI	体重変動	無	有	意向の度合 高 中 低 失 意向の表明 阻					
	血圧	/						医師・専門職等意見						
	麻痺・拘縮	無	麻痺有	拘縮有										
	じょく瘡・皮膚・爪の問題	無	有	治療中										
	入浴	回/週・月						CM判断						
	排泄 (便)	日 回	便秘無	便秘有	下痢無	下痢有	便秘無		便秘有					
	排泄 (尿)	昼: 回	夜: 回	尿意無	尿意有									
	生活リズム	20 22 24 2 4 6 8 10 12 14 16 18 20												
	維持・改善の要素、利点					CMの利用者・家族の意向への働きかけ				実施中	検討中	未検討	不要	対応難度

利用者名

# リ・アセスメント支援シート (3/4)

作成日  
作成者

状態		問題(困りごと)		意向・意見・判断						生活全般の解決すべき課題(ニーズ)			優先順位							
										整理前	関連	整理後								
ADL	食事	自立	見守り	一部介助	全介助	利用者意向														
	食事場所	食堂	ベッド脇	ベッド上	他( )															
	排泄(排便)	自立	見守り	一部介助	全介助															
	排泄(排尿)	自立	見守り	一部介助	全介助															
	排泄(日中)	トイレ	PT	尿器	パット										リハビリパンツ	オムツ	留カテ			
	排泄(夜間)	トイレ	PT	尿器	パット	リハビリパンツ	オムツ	留カテ												
	排泄(失禁)	無	有				家族意向													
	入浴	自立	一部介助	全介助																
	更衣・整容	自立	一部介助	全介助				意向の度合	高	中	低	失			意向の表明	阻				
	寝返り	自立	一部介助	全介助				医師・専門職等意見												
	起上がり	自立	一部介助	全介助																
	座位	自立	一部介助	全介助																
	立ち上がり	自立	一部介助	全介助																
	立位	自立	一部介助	全介助																
	移乗	自立	一部介助	全介助				CM判断												
歩行	自立	一部介助	全介助																	
階段昇降	自立	一部介助	全介助																	
使用機器	杖	歩行器	車椅子	ベッド	その他															
維持・改善の要素、利点							CMの利用者・家族の意向への働きかけ								実施中	検討中	未検討	不要	対応難度	困難
IADL	買物	自立	一部介助	全介助				利用者意向												
	金銭管理	自立	一部介助	全介助																
	献立	自立	一部介助	全介助																
	調理と片付け	自立	一部介助	全介助																
	ゴミ出し	自立	一部介助	全介助																
	掃除・洗濯	自立	一部介助	全介助				家族意向												
	寝具の交換	自立	一部介助	全介助																
	火気管理	自立	一部介助	全介助																
	外出	自立	一部介助	全介助																
	交通機関の利用	自立	一部介助	全介助																
	車の運転	している	していない				医師・専門職等意見													
服薬状況	自立	一部介助	全介助																	
住環境	問題無	問題有																		
維持・改善の要素、利点														CMの利用者・家族の意向への働きかけ	実施中	検討中	未検討	不要	対応難度	困難

利用者名

# リ・アセスメント支援シート (4/4)

作成日  
作成者

状態				問題(困りごと)		意向・意見・判断						生活全般の解決すべき課題(ニーズ)			優先順位	
												整理前	関連	整理後		
社会交流	社会参加	無	有	利用者		利用者意向	意向の度合 高 中 低 失 意向の表明 阻									
	対人交流	無	有			家族意向	意向の度合 高 中 低 失 意向の表明 阻									
	維持・改善の要素、利点			/		医師・専門職等意見										
						CM判断										
						CMの利用者・家族の意向への働きかけ		実施中	検討中	未検討	不要	対応難度	困難			
その他留意すべき事項・状況				利用者		利用者意向	意向の度合 高 中 低 失 意向の表明 阻									
						家族意向	意向の度合 高 中 低 失 意向の表明 阻									
	維持・改善の要素、利点			/		医師・専門職等意見										
						CM判断										
						CMの利用者・家族の意向への働きかけ		実施中	検討中	未検討	不要	対応難度	困難			

意向と判断が一致しなかったため、ニーズにならなかった理由

「リ・アセスメント支援シート」を作成して気が付いたこと