

アセスメントシート 1

| | | | | | | |
|------------|------------|-------|-----|----|-----|----|
| ふりがな 氏名 | | 記入日 | 年 | 月 | 日 | |
| 生年月日 | 年 月 日 (歳) | 職業 | | | | |
| 住所 | 〒 _____ 区 | | | | | |
| 電話番号 | | | 携帯 | | | |
| メールアドレス | | | | | | |
| 世帯 状況 | 名前 | 生年月日 | 性別 | 続柄 | 同別居 | 職業 |
| | | (歳) | 男・女 | | 同・別 | |
| | | (歳) | 男・女 | | 同・別 | |
| | | (歳) | 男・女 | | 同・別 | |
| | | (歳) | 男・女 | | 同・別 | |
| | | (歳) | 男・女 | | 同・別 | |
| 学歴 | 年月日 | 学校名など | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 1日の過ごし方 | | | | | | |
| 時間 | 平日 | 時間 | 休日 | | | |
| | | | | | | |

アセスメントシート 3

| | | | | | | | |
|-------------------------------|---|---------------------|---------------------------|------|----------------------|-----|--|
| 身 辺 処 理 | 食事 | 自立 | 見守り・声掛けが時々必要 | 一部介助 | 見守り・声掛けが常時必要 | 全介助 | |
| | 排泄 | 自立 | 見守り・声掛けが時々必要 | 一部介助 | 見守り・声掛けが常時必要 | 全介助 | |
| | 衣服着脱 | 自立 | 見守り・声掛けが時々必要 | 一部介助 | 見守り・声掛けが常時必要 | 全介助 | |
| | 入浴 | 自立 | 見守り・声掛けが時々必要 | 一部介助 | 見守り・声掛けが常時必要 | 全介助 | |
| | 身だしなみ | 自立 | 見守り・声掛けが時々必要 | 一部介助 | 見守り・声掛けが常時必要 | 全介助 | |
| | 生理の始末 | 自立 | 見守り・声掛けが時々必要 | 一部介助 | 見守り・声掛けが常時必要 | 全介助 | |
| | 服薬・健康管理 | 自立 | 見守り・声掛けが時々必要 | 一部介助 | 見守り・声掛けが常時必要 | 全介助 | |
| | 【その他支援が必要な状況】 | | | | | | |
| コ ミ ュ ニ ケー ション | 意思表示の 手段・程度 | 特に問題なし | 一部、意思表示できる | | 身振り、言葉で 意思を表示できない | | |
| | 他者からの 意思伝達の理解 | 特に問題なし | 一部、相手の身振り 言葉が理解できる | | 相手の身振り 言葉が理解できない | | |
| | 【その他支援が必要な状況】 | | | | | | |
| 日 常 生 活 | 洗濯 | 自立 | 部分的な支援が必要 | | 全面的な支援が必要 | | |
| | 掃除 | 自立 | 部分的な支援が必要 | | 全面的な支援が必要 | | |
| | 整理整頓 | 自立 | 部分的な支援が必要 | | 全面的な支援が必要 | | |
| | 買い物 | 自立 | 部分的な支援が必要 | | 全面的な支援が必要 | | |
| | 調理 | 自立 | 部分的な支援が必要 | | 全面的な支援が必要 | | |
| | 【その他支援が必要な状況】 | | | | | | |
| 社 会 生 活 | 屋外移動 | 特に問題なし | 慣れたところではできる | | 常に支援が必要 | | |
| | 対人関係 | 特に問題なし | 一部支援が必要 | | 全面的に支援が必要 | | |
| | 金銭管理 | 特に問題なし | 一部支援が必要 | | 全面的に支援が必要 | | |
| | 文字 | 簡単な文章の 読み書きはできる | 自分の名前など慣れたことの 読み書きはできる | | 文字の読み書きなどはできない | | |
| | 集団 | 指示すれば順番を 待ったりできる | 簡単なルールの 集団活動に参加できる | | その場の規則に従って生活できる | | |
| | 時間 | 時計が分かる | 時計でおおまかな時間がわかる | | わからない | | |
| 要 配 慮 行 動 | (ほぼ毎日あり→◎/週1, 2回程度あり→○/週1回未満→△/なし→×) | | | | | | |
| | 強いこだわり () 多動 () 睡眠障害 () 食事・排泄に係る不適切行動 () 自傷他害 () | | | | | | |
| 【具体的な状況】 | | | | | | | |

さんの生活歴

記入日： 年 月 日

| 年号・年齢 | 通学・通所先など | 既往歴・病気など | 具体的な内容 |
|-------|----------|----------|--------|
| | | | |