様式３　　　　　　　　**課題分析（アセスメント）概要**

* アセスメント（ニーズ把握）の結果

|  |
| --- |
|  |
| **〈地域でどのように暮らしたいか〉を本人の言葉で簡潔に記してください。** |

* アセスメント結果の根拠

（観察された事実、ご本人や家族の訴え、ご本人の状況から予測される可能性や危険性等）

　　　　　※１欄にはケアプランに位置づけた項目について「○」印を記入してください。↓

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課題分析標準項目 | 項目に対する状況について | ※１ |
| 健康状態 |  |  |
| ADL |  |  |
| IADL |  |  |
| 排尿・排便 |  |  |
| 皮膚の問題 |  |  |
| 口腔衛生 |  |  |
| 食事の摂取 |  |  |
| 認知（判断能力など） |  |  |
| コミュニケーション能力 |  |  |
| 社会（地域）との関わり |  |  |
| 他利用者や職員との関わり |  |  |
| 認知症から生じる行動障害 |  |  |
| 施設サービス以外の介護力  （社会資源の活用状況や資源の不足、地域性等） |  |  |
| 居住環境 |  |  |
| その他（特記事項） |  |  |