

課題整理総括表

利用者名 殿

作成日 年 月 日現在

| 自立した日常生活の 阻害要因 (心身の状態、環境等) | | ① | ② | | ③ | |
|----------------------------------|-------|-----------|-----|------|-------------|--------------|
| | | ④ | ⑤ | | ⑥ | |
| 状況の事実 ※1 | | 現在 ※2 | | 要因※3 | 改善/維持の可能性※4 | 備考(状況・支援内容等) |
| 移動 | 室内移動 | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 | 改善 維持 悪化 |
| | 屋外移動 | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 | 改善 維持 悪化 |
| 食事 | 食事内容 | 支障なし 支障あり | | | | 改善 維持 悪化 |
| | 食事摂取 | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 | 改善 維持 悪化 |
| | 調理 | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 | 改善 維持 悪化 |
| 排泄 | 排尿・排便 | 支障なし 支障あり | | | | 改善 維持 悪化 |
| | 排泄動作 | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 | 改善 維持 悪化 |
| 口腔 | 口腔衛生 | 支障なし 支障あり | | | | 改善 維持 悪化 |
| | 口腔ケア | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 | 改善 維持 悪化 |
| 服薬 | | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 | 改善 維持 悪化 |
| 入浴 | | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 | 改善 維持 悪化 |
| 更衣 | | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 | 改善 維持 悪化 |
| 掃除 | | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 | 改善 維持 悪化 |
| 洗濯 | | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 | 改善 維持 悪化 |
| 整理・物品の管理 | | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 | 改善 維持 悪化 |
| 金銭管理 | | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 | 改善 維持 悪化 |
| 買物 | | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 | 改善 維持 悪化 |
| コミュニケーション能力 | | 支障なし 支障あり | | | | 改善 維持 悪化 |
| 認知 | | 支障なし 支障あり | | | | 改善 維持 悪化 |
| 社会との関わり | | 支障なし 支障あり | | | | 改善 維持 悪化 |
| 褥瘡・皮膚の問題 | | 支障なし 支障あり | | | | 改善 維持 悪化 |
| 行動・心理症状(BPSD) | | 支障なし 支障あり | | | | 改善 維持 悪化 |
| 介護力(家族関係含む) | | 支障なし 支障あり | | | | 改善 維持 悪化 |
| 居住環境 | | 支障なし 支障あり | | | | 改善 維持 悪化 |
| | | | | | | 改善 維持 悪化 |

| 利用者及び家族の 生活に対する意向 | | |
|----------------------|--------------------------|----|
| 見通し ※5 | 生活全般の解決すべき課題 (ニーズ)【案】 | ※6 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

※1 本書式は総括表でありアセスメントツールではないため、必ず別に詳細な情報収集・分析を行うこと。なお「状況の事実」の各項目は課題分析標準項目に準拠しているが、必要に応じて追加して差し支えない。
 ※2 介護支援専門員が収集した客観的事実を記載する。選択肢に○印を記入。
 ※3 現在の状況が「自立」あるいは「支障なし」以外である場合に、そのような状況をもたらしている要因を、様式上部の「要因」欄から選択し、該当する番号(丸数字)を記入する(複数の番号を記入可)。
 ※4 今回の認定有効期間における状況の改善/維持/悪化の可能性について、介護支援専門員の判断として選択肢に○印を記入する。

※5 「要因」および「改善/維持の可能性」を踏まえ、要因を解決するための援助内容と、それが提供されることによって見込まれる事後の状況(目標)を記載する。
 ※6 本計画期間における優先順位を数字で記入。ただし、解決が必要だが本計画期間に取り上げることが困難な課題には「-」印を記入。