（様式３）課題整理総括表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | 作成日 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自立した日常生活の  阻害要因  （心身の状態、環境等） | | ① |  | ② | |  | | ③ | |  |  | 利用者及び家族の  生活に対する意向 |  | | |
| 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） | | 見通し  ※5 | | 生活全般の解決すべき  課題（ニーズ）（案） | 優先順位※6 |
| 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 | |
| ※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。選択肢をチェック（レ点）する。  ※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をチェック（レ点）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。 | | | |