ケアラーを知る・つながるシート(アセスメント)

年　月　日 記入者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ケアラー | 氏名(　　　 　 　　) | 男・女 | 歳 | 被介護者との関係（　　　　　 　　　　） |
| 被介護者 | 氏名(　　　　　 　) | 男・女 | 歳 | 要介護度/障害区分(　　　　　　 ) |

|  |
| --- |
| ケアラーの意向 |
| ❖今後、自分自身の生活において、大切にしたいこと  （例：仕事は続けたい、家族の時間を大切にしたい、趣味の活動の時間を確保したい） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (1)からだの健康 | | | **課 題**  □あり　□なし　□未判断  □サービス導入・見直し  □受診勧奨  □その他 |
| 睡眠 | □十分　 □不十分  □治療中　□その他（　　　 ） | 平均睡眠時間　 （　　　　　）時間  夜中に起きる回数 （　　　　　）回 |
| 食事 | 食欲　　　□あり　　□なし  回数　　　1日（　　）食 | (食事内容) |
| 嗜好 | 飲酒　　　□あり　□なし  喫煙　　　□あり　□なし | (量、頻度、種類、増加の理由など） |
| 持病 | □あり　　□なし  □治療中（　　　　　） | (既往歴、かかりつけ医情報など） |
| 体の痛み | □あり　　□なし  □治療中（　　　　　） | (部位、かかりつけ医情報など） |
| 定期健診 | 内科　　　□あり　□なし  歯科　　　□あり　□なし | (頻度、手段など） |
| その他 | 自覚症状　□あり　□なし | （いつからか、具体的な症状など) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (２)こころの健康 | | | **課 題**  □あり　□なし　□未判断  □サービス導入・見直し  □受診勧奨  □精神保健相談  □その他 |
| お世話する相手との  関係 | □良好　 □普通　　□不仲  □その他 | (具体的に) |
| 心の支え | □あり　　□なし　　□不明 | (具体的に) |
| 自分の時間　　(休憩時間) | □あり　　□なし | (趣味・社会活動、ケアから離れる時間など) |
| 不安・困りごと | □あり　　□なし | (ケアラーからの訴えなど) |
| うつ傾向 | □あり　　□なし  □治療中（　　　　　） | (具体的に) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (３)家族の現状 | | | **課 題**  □あり　□なし　□未判断  □サービス導入・見直し  □受診勧奨  □その他 |
| 家族構成 | （ジェノグラム） | |
| ケア以外の役割 | □あり　　□なし | (具体的に) |
| 他家族の  協力 | □あり　　□なし | (具体的に) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (４)介護の現状 | | | **課 題**  □あり　□なし　□未判断  □包括支援センター相談  □介護支援専門員相談  □相談支援専門員相談  □サービス導入・見直し  □その他 |
| サービスの利用状況 | 利用　　　□あり　 □なし  満足度　　□満足  □やや満足  　　　　　□やや不満  □不満 | (サービス内容)  (満足度の理由) |
| ケア負担度 | □負担　　□やや負担あり  □負担なし | (負担度の理由) |
| ケアの知識  技術 | □高い　　□ふつう　□低い | (具体的に) |
| 緊急・急用時のサポート | □あり　　□なし | (具体的に) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (５)地域・社会参加 | | | **課 題**  □あり　□なし　□未判断  □サービス導入・見直し  □その他 |
| 地域との  つながり | □あり  □やや薄い  □孤立傾向 | (具体的に) |
| 家族会等への参加 | □あり  □なし | (具体的に) |
| 災害時の  対処法 | □あり  □不十分  □なし | (具体的に) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (６)経済状況 | | | **課 題**  □あり　□なし　□未判断  □サービス導入・見直し  □生活困窮自立支援相談  □生活保護相談  □法律相談  □その他 |
| 主な収入源 | □あり　　□なし　　　□不明 | (具体的に) |
| 就労状況 | □就労　　□未就労　　□不明 | (具体的に) |
| 貯蓄・資産 | □あり　　□なし　　　□不明 | (具体的に) |
| 経済的負担 | □あり　　□なし　　　□不明 | (具体的に) |
| 負債 | ☐あり　　☐なし　　　☐不明 | （負債理由、金額など） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (７)就労状況 | | | **課 題**  □あり　□なし　□未判断  □サービス導入・見直し  □生活困窮自立支援相談  □生活保護相談  □総合労働相談  □ハローワーク  □その他 |
| 働く意欲 | □あり　　□なし　　　□不明 | (具体的に) |
| 雇用形態 | □正社員（フルタイム）  □有期雇用社員 | (勤務時間・日数、雇用期間、時短有無など) |
| 育児介護休業法の活用 | 知識　　　□あり　　　□なし  　　　　　□不十分  活用　　　□あり(予定含む)  　　　　　□検討中  □なし  勤務先の　□あり　　　□なし  知識　　　□不十分 | (具体的に)  (具体的に) |
| 時間的拘束 | 通勤時間　片道（　　　）時間  残業　　　□あり　　　□なし | 出勤時間/帰宅時間  土日祝日　□あり　　　□なし  出勤 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (８)子育て／学業との両立 | | | **課 題**  □あり　□なし　□未判断  □サービス導入・見直し  □市町村子育て担当課  □ヤングケアラー窓口  □学校  □その他 |
| 子育て  ／学業 | 子育てに要する時間／通学・授業・勉強に要する時間  子どもの年齢、就学状況／学校、進路、友人関係 | |
| 家族の協力　□あり　　□なし  悩み　　　　□あり　　□なし  肉体的負担　□あり　　□なし  精神的負担　□あり　　□なし | (具体的に)  (具体的に)  (具体的に)  (具体的に) |

|  |
| --- |
| 総合的な方針 |
|  |