

## 利用者の状況

日中一時支援事業を利用する理由(該当するもの全部に○をつけてください。)

- ・ 家族の就労により監護する方がいないため
- ・ 介護している家族の一時的な休息のため
- ・ その他 ( )

### 利用者の状況について

1 家族構成 (就労している方および介護者の方に○をつけてください。)

氏名	続柄	就労状況	介護者	特記事項
	利用者			

2 身辺 (該当するものに○をつけてください。)

- |      |         |             |          |
|------|---------|-------------|----------|
| 食 事  | ・ 介助が必要 | ・ 部分的な介助が必要 | ・ 自立している |
| 排 泄  | ・ 介助が必要 | ・ 部分的な介助が必要 | ・ 自立している |
| 入 浴  | ・ 介助が必要 | ・ 部分的な介助が必要 | ・ 自立している |
| 移 動  | ・ 介助が必要 | ・ 部分的な介助が必要 | ・ 自立している |
| 衣類着脱 | ・ 介助が必要 | ・ 部分的な介助が必要 | ・ 自立している |

裏面あります

3 意思（該当するものに○をつけてください。）

- 意思了解 ・相手の言う事や指示が分からない  
 ・日常の身近な事については相手の言う事が分かる  
 ・相手の言う事や指示は分かる
- 意思伝達 ・自分の意思や要求を伝えられない  
 ・身振りで自分の意思を表示できる  
 ・言葉で自分の意思を表示できる

4 行動状況（該当するものに○をつけてください。）

行動	ある	ときどき ある	ほとんど ない	ない
強いこだわり、多動、パニック等の不安定な行動				
睡眠障害や食事・排せつに係る不適応行動				
自分を叩いたり傷つけたり他人を叩いたり蹴ったり、器物を壊したりする行為				
気分が憂鬱で悲観的になったり、時には思考力が低下する				
再三の手洗いや繰り返しの確認のため日常動作に時間がかかる				
他者と交流することの不安や緊張のため外出できない。また、自室に閉じこもって何もしないでいる				

※「ある（ほぼ毎日ある）」「ときどきある（週1・2回程度以上ある）」「ほとんどない（月1・2回程度ある）」

その他