◆※のある項目は特に留意すべき点です◆　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　介護支援専門員用

**高齢者権利擁護シート**

対象者氏名　　　　　　　　　　　　　様　　記載日　　　　年　　　月　　　日

記載者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | チェック欄 | 内容 |
| 高齢者の状況 |  | 認知症がある（ 　Ⅱa　 Ⅱb　 Ⅲa　 Ⅲb　 Ⅳ　 Ｍ 　） |
|  | 介護が必要な寝たきり状態（　 Ｂ１ 　Ｂ２ 　Ｃ１ 　Ｃ２ 　） |
|  | 問題行動がある（徘徊　暴力行為　昼夜逆転　不穏　興奮　失禁　暴言　その他　　 　　） |
|  | 性格的問題（偏り　頑固　わがまま　強情　易怒　介護者への依存が強い　その他　　　 ） |
|  | コミュニケーションがとりにくい、とれない（難聴　意思疎通が不可　その他　　　　　 ） |
|  | 経済的問題（低所得　　　　　　　　　　　その他　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
|  | **※**精神疾患（躁うつ　うつ　統合失調症　その他 ）　依存症（アルコール　ギャンブルなど） |
|  | **※**セルフネグレクト（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | **※**介護者への拒否的感情や態度（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| 介護者の状況 |  | **※**高齢者本人への拒否的感情や態度（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
|  | **※**重い介護負担感、介護疲れ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　） |
|  | **※**適切な医療や介護サービスを受けさせていない |
|  | **※**認知症や介護に関する知識・技術不足・不適切な介護、その他 |
|  | **※**性格的問題（偏り　頑固　わがまま　強情　易怒　潔癖　依存が強い　その他　　　 　） |
|  | **※**精神疾患（躁うつ　うつ　統合失調症　その他 ）　依存症（アルコール　ギャンブルなど） |
|  | **※**障害がある（身体障害　　知的障害　　その他の障害　　　　　　　　 　） |
|  | **※**経済的問題（低所得　失業　借金　高齢者への経済的依存　収入不安定　その他　　 　） |
|  | **※**その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| 家庭・家族の状況 |  | **※**家族不和（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
|  | **※**高齢者と子等の共依存関係がある |
|  | **※**家庭内の暴力がある |
|  | **※**家族、親族の無関心 |
|  | **※**住環境の悪さ（狭い　高齢者の居室がない　非衛生的　その他　　　　　　　　　　 　） |
|  | **※**家庭内に複数の要介護者がいる |
|  | **※**近所との関係が悪い、希薄 |
|  | **※**家族構成に不安がある（息子との二人暮らし　複雑な家族構成　その他　　　　　　 　） |
|  | **※**その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| 特記事項 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地域包括支援センターへの相談・報告日 | 年　　月　　日 | 次回アセスメント  予定日 | 年　　月　　日 |

※項目に複数該当する場合や、上記項目に関係なく、虐待の兆候（あざ、体重減少、サービスの利用制限など）がある場合は、早期に地域包括支援センターへ相談・報告し、連携して対応する