

【高次脳機能障がい チェックリスト(案)】

記入日 平成 年 月 日

支援機関名

記入者

TEL

評価基準

0	1	2	3	4	N
【問題なし】 問題がない。 支援が不要。	【環境調整・代償手段】 多少問題はあるが、自分で工夫したり環境を整えておくことで一人で可能(代償手段を使える)。	【見守り・声かけ】 確実にを行うためには、周囲からの確認や声かけが必要。	【手助け】 周囲の人が行動を共にしたり、具体的なやり方を示すなど、言葉以外の直接的な手助けや配慮が必要。	【支援が困難】 トラブルになるため後始末が必要だったり支援が困難。	【評価不可・不明】 情報不足や本人の状態に当てはまらないため回答ができない場合。

障がい名・評価項目	評価内容	評価						支援に必要なポイント	
		できる ←					→ できない		
注意障がい	①選択的注意	周りの音や声に注意が散ることなく作業できますか	0	1	2	3	4	N	
	②持続的注意	ひとつのことに長く集中して取り組みますか	0	1	2	3	4	N	
	③注意の分配	複数のことに同時に注意を向けて作業することができますか	0	1	2	3	4	N	
	④注意の転換	ひとつのことから他のことへ切り替えることができますか	0	1	2	3	4	N	
	⑤半側空間無視	片側の物や空間を見落とさずに作業することができますか	0	1	2	3	4	N	
記憶障がい	⑥見当識	今日の日付・時間・季節・場所がわかりますか	0	1	2	3	4	N	
	⑦ワーキングメモリ	指示された内容を覚えて作業することができますか	0	1	2	3	4	N	
	⑧展望記憶	頼まれたことや予定・約束を覚えておくことができますか	0	1	2	3	4	N	
遂行機能障がい	⑨長期記憶	最近の出来事や食事の内容などを思い出すことができますか	0	1	2	3	4	N	点
	⑩計画の立案	毎日の予定をたてられますか	0	1	2	3	4	N	
	⑪計画の実行	外出前の準備や料理などを段取りよく進めることができますか	0	1	2	3	4	N	
	⑫効率的な行動	急な予定変更に対応することができますか	0	1	2	3	4	N	
⑬判断	困ったときに誰かに相談することができますか	0	1	2	3	4	N	点	
コミュニケーション	⑭疎通性	その場に適切な言動をとることができますか	0	1	2	3	4	N	
	⑮一貫性	会話の文脈や目的に沿った話をすることができますか	0	1	2	3	4	N	
	⑯理解(失語)	相手が言っていることを理解することができますか	0	1	2	3	4	N	
	⑰表出(失語)	自分の言いたいことを相手に伝えられますか	0	1	2	3	4	N	
個数		0×	1×	2×	3×	4×	N×	A:合計点	
点数		0							

評価基準

0	1	2	3	4	N
【問題なし】 問題がない。 支援が不要。	【環境調整・代償手段】 多少問題はあるが、自分で工夫したり環境を整えておくことで一人で可能(代償手段を使える)。	【見守り・声かけ】 確実にを行うためには、周囲からの確認や声かけが必要。	【手助け】 周囲の人が行動を共にしたり、具体的なやり方を示すなど、言葉以外の直接的な手助けや配慮が必要。	【支援が困難】 トラブルになるため後始末が必要だったり支援が困難。	【評価不可・不明】 情報不足や本人の状態に当てはまらないため回答ができない場合。

障がい名・評価項目	評価内容	評価						支援に必要なポイント		
		できる <				>	できない			
社会的行動障がい	⑱自発性	自発的に行動できますか	0	1	2	3	4	N		
	⑲意欲	日中横にならずに過ごせますか	0	1	2	3	4	N		
	⑳依存性	自分でできることは依存せずにできますか	0	1	2	3	4	N		
	㉑易怒性	イライラせず、精神的に安定して過ごせますか	0	1	2	3	4	N		
	㉒易怒性	暴言や暴力はありますか	0	1	2	3	4	N		
	㉓固執	生活や周りの人に支障が出るほどのこだわりがありますか	0	1	2	3	4	N		
	㉔欲求コントロール	欲求をコントロールできますか	0	1	2	3	4	N		
	㉕独善的処罰感情	考え方に合わない人を責めたり攻撃したりしますか	0	1	2	3	4	N		
日常生活動作	㉖易疲労性	すぐに疲労感を訴えますか	0	1	2	3	4	N	点	
	㉗生活リズム	起床、食事、睡眠などのリズムは規則正しいですか	0	1	2	3	4	N		
	㉘移動(屋内)	安全に移動できますか	0	1	2	3	4	N		点
	㉙移動(屋外)	安全に移動できますか	0	1	2	3	4	N		
	㉚食事	安全に食べることができますか	0	1	2	3	4	N		
	㉛排泄	失敗なく排泄ができますか	0	1	2	3	4	N		
	㉜身だしなみ	状況に応じた身だしなみをすることができますか	0	1	2	3	4	N		
	㉝入浴	お風呂に入ることができますか	0	1	2	3	4	N		
㉞服薬	時間どおりに決められた量を服薬することができますか	0	1	2	3	4	N	点		
個数	0×	1×	2×	3×	4×	N×	B: 合計点			
点数	0									

障がい認識状況 (該当する箇所に○をつけてください。部分的に気づきがある場合は△をつけてください。)

気づき無し (障がいに全く気づいていない)	知的気づき (言葉や症状を知識として知っている)	体験的気づき (体験と知識が結びつき、障がいを実感できている)	予測的気づき (障がいを理解し、問題が起きないように予測して行動できている)	否認 (障がいを認めていない)

総合得点

A + B =

--