

生活行為向上マネジメントシート

生活行為向上マネジメント™

利用者： _____ 担当者： _____ 記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

生活行為 アセスメント	生活行為の目標							
	本人							
	キーパーソン							
	アセスメント 項目	心身機能・構造の分析 (精神機能, 感覚, 神経筋骨格, 運動)	活動と参加の分析 (移動能力, セルフケア能力)	環境因子の分析 (用具, 環境変化, 支援と関係)				
	生活行為を妨げ ている要因							
	現状能力 (強み)							
	予後予測 (いつまでに, どこま で達成できるか)							
合意した目標 (具体的な生活行為)								
自己評価*	初期	実行度 /10	満足度 /10	最終	実行度 /10	満足度 /10		

*自己評価では、本人の実行度（頻度などの量的評価）と満足度（質的な評価）を1から10の数字で答えてもらう

生活行為 向上 プラン	実施・支援内容	基本的プログラム	応用的プログラム	社会適応的プログラム	
	達成のための プログラム				
	いつ・どこで・誰が 実施	本人			
		家族や 支援者			
	実施・支援期間	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日			
達成	<input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 変更達成 <input type="checkbox"/> 未達成（理由： _____ ） <input type="checkbox"/> 中止				