

## 各状態(回診毎に更新すること)

| 患者氏名,             | 入院形態, |   |   | 主治医 |   |   |   |
|-------------------|-------|---|---|-----|---|---|---|
|                   | /     | / | / | /   | / | / | / |
| 観察レベル             |       |   |   |     |   |   |   |
| 中庭への外出            |       |   |   |     |   |   |   |
| 時間                |       |   |   |     |   |   |   |
| 頻度                |       |   |   |     |   |   |   |
| 同伴の有無             |       |   |   |     |   |   |   |
| 院内外出              |       |   |   |     |   |   |   |
| 時間                |       |   |   |     |   |   |   |
| 頻度                |       |   |   |     |   |   |   |
| 同伴の有無             |       |   |   |     |   |   |   |
| 院外外出              |       |   |   |     |   |   |   |
| 時間                |       |   |   |     |   |   |   |
| 頻度                |       |   |   |     |   |   |   |
| 同伴の有無             |       |   |   |     |   |   |   |
| 鋭利なものの使用          |       |   |   |     |   |   |   |
| 観察下／非観察下          |       |   |   |     |   |   |   |
| ひげ剃り・はさみ          |       |   |   |     |   |   |   |
| その他               |       |   |   |     |   |   |   |
| フォーク              |       |   |   |     |   |   |   |
| 金属／プラスチック         |       |   |   |     |   |   |   |
| 食器                |       |   |   |     |   |   |   |
| 瀬戸物／プラスチック        |       |   |   |     |   |   |   |
| ライター(可・不可)        |       |   |   |     |   |   |   |
| 成人の面会(観察下／非観察下)   |       |   |   |     |   |   |   |
| 小児の面会(可／不可 詳細)    |       |   |   |     |   |   |   |
| 調理(道具使用の可／不可 観察下) |       |   |   |     |   |   |   |
|                   |       |   |   |     |   |   |   |
| 中央 OT             |       |   |   |     |   |   |   |
| 体育館               |       |   |   |     |   |   |   |
| プール               |       |   |   |     |   |   |   |
| その他               |       |   |   |     |   |   |   |
|                   |       |   |   |     |   |   |   |
|                   |       |   |   |     |   |   |   |
| サイン               |       |   |   |     |   |   |   |

| 外出 アセスメント用紙 5-③   |       |          |     |
|---|-------|----------|-----|
| 氏名  | ID    |          |     |
| 法律上のステータス   | 年齢    |          |     |
| 入院日   | ユニット  |          |     |
| 入院の契機となった犯罪と入院理由についてのサマリー   |       |          |     |
| 最近外出をしたことがあるか<br>はいの場合その詳細  | はい    | いいえ      |     |
| 一緒になると特にこの患者についてリスクとなったり、望ましくない患者はいるか<br>はいの場合詳細                                      | はい    | いいえ      |     |
| 何か身体的健康問題があるか   | はい    | いいえ      |     |
| 外出目的<br>・患者は転院か退院を検討している(予定日・どこへ?)<br>・長期入院で転院退院は適さないが外出により患者のQOLを向上させることができる<br>・その他 |       |          |     |
| MDTでの討議(日時) .....   |       |          |     |
| 署名 .....  |       | 署名 ..... |     |
| (責任医)   |       | (看護長)    |     |
| 外出の適否についてのアセスメント  |       |          |     |
| チェックすること  | はい    | いいえ      | N/A |
| 実際の離院・逃走の過去があるか?<br>もしハイなら詳細  |       |          |     |
| 患者の治療プランへの協力度<br>・患者は通常自分の治療に対して肯定的な見方をしているか?<br>・患者は処方通りに服薬しているか?<br>いいえの場合は詳細を記入    |       |          |     |
| 非合法薬物やアルコールの持ち込み歴   |       |          |     |
| 院内で衝動行為があるか   |       |          |     |
| 過去6ヶ月に精神症状の改善が見られたか   |       |          |     |
| 過去6ヶ月に精神症状の悪化があったか  |       |          |     |
| 患者への面会者が良くないことをしたことがあったか  |       |          |     |
| 何か身体的健康問題があるか?  |       |          |     |
| 一緒になると問題となる患者がいるか   |       |          |     |
| ライターの所持はどうか   |       |          |     |
| 上記のどこかに「はい」があればその詳細を記入。   |       |          |     |
| 許可についてMDTで 年 月 日に討議し、特に反対する要件は認められない。   |       |          |     |
| 署名 .....  |       | 日時 ..... |     |
| (主治医)   |       |          |     |
| 外出許可申請の種類   | 単独/同伴 | 院内/院外    |     |
| 外出に関する評価委員会の判断<br>不可の場合その理由   | 可     | 不可       |     |
| サイン(委員長)  | 日時    |          |     |

| 外泊許可申請   |                           | No1 |     |               |
|--|---------------------------|-----|-----|---------------|
| 予定日  | 氏名                        |     |     |               |
|  | ID                        |     |     |               |
| 外泊の理由  | ユニット                      |     |     |               |
|  | 入院の契機となった犯罪               |     |     |               |
|  | 法律上のステータス                 |     |     |               |
| 行き先(住所)  | 主治医                       |     |     |               |
|  | プライマリーナース                 |     |     |               |
|  | PSW                       |     |     |               |
|  | 出棟日・時間                    |     |     |               |
|  | 帰棟日・時間                    |     |     |               |
| 交通手段   | 携帯電話所持                    | はい  | いいえ |               |
| 同伴者数   | 氏名                        | 署名  | 日   | 時             |
| 職種   | /                         | /   | /   | /             |
| 職種   | /                         | /   | /   | /             |
| 職種   | /                         | /   | /   | /             |
| 職種   | /                         | /   | /   | /             |
| プラン(ケアプラン・訪問する社会資源・外来・外出中の服薬方法)<br>プライマリーナース又はPSW又は同伴スタッフにより記入 |                           |     |     |               |
| 訪問看護の予定  |                           |     |     |               |
| 特定なリスク   |                           |     |     |               |
| 所持金  | 電話の許可                     | はい  | いいえ |               |
| 使用目的   | 許可される相手と番号                |     |     |               |
| 外泊中の訪問者の許可   | はい                        | いいえ |     | MDTミーティング(日時) |
| 許可者の氏名   |                           |     |     |               |
|  | はい                        | いいえ | N/A |               |
| 長期入院で退院の予定がある  |                           |     |     |               |
| もし外泊したことが知られたら一般から反対がある  |                           |     |     |               |
| 実際に離院・逃走した過去がある  |                           |     |     |               |
| はいの場合どこから?   | 留置所                       |     |     |               |
|  | 刑務所                       |     |     |               |
|  | 施設                        |     |     |               |
|  | 開放病棟                      |     |     |               |
|  | 閉鎖病棟                      |     |     |               |
| 患者の治療への協力度   | 治療プランに対して肯定的<br>処方通りに服薬する |     |     |               |
| いいえの場合詳細   |                           |     |     |               |
| 院内で非合法薬物やアルコールを持ち込んだ過去   |                           |     |     |               |
| 病院内での衝動行為  |                           |     |     |               |
| 容貌に変化が見られたか  |                           |     |     |               |
| 他の司法施設への転院をしたことがあるか  |                           |     |     |               |
| 6ヶ月以内の病状の改善  |                           |     |     |               |
| 6ヶ月以内の病状の悪化  |                           |     |     |               |
| 患者のパーソナリティーに演技性や大げささがあるか                                       |                           |     |     |               |
| 患者は今も病院のルールや社会の規範に敵対しているか                                      |                           |     |     |               |
| いずれか「はい」の場合詳細を記入   |                           |     |     |               |

| 外泊許可申請  |    | No2 |     |  |
|---|----|-----|-----|--|
|   | はい | いいえ | N/A |  |
| 患者の家族・友人は同意しているか<br>家族は患者の拘束に対して問題となる態度を示しているか<br>6ヶ月以内に患者の訪問者が問題となる行動を起こしたことがあるか<br>2年以内に患者の家族環境が変化したか<br>上記の中に「はい」があれば詳細を記入 |    |     |     |  |
| 患者は転院・退院の計画途中か<br>「はい」の場合、転院・退院・外泊に対する不安や葛藤がないかを記入  |    |     |     |  |
| 患者は過去1年の間にリハビリテーションのための院外外出をしているか<br>逃げ出せないような身体的健康問題があるか<br>離院の場合危険となるひとがいるか<br>上記に「はい」がある場合、離院の場合の問題とリスクを記述                 |    |     |     |  |

| コメントと同意              | 署名 | コメント |
|----------------------|----|------|
| 責任医師                 |    |      |
| 看護長                  |    |      |
| 看護長                  |    |      |
| PSW                  |    |      |
| セキュリティナース(リスクマネージャー) |    |      |
| セキュリティ部門長            |    |      |
| 所長                   |    |      |

| 結果及び評価                     |        |
|----------------------------|--------|
| プラン・目的について(エスコートしたスタッフが記入) |        |
| 次回以降の外泊のために一観察したこと         |        |
| 同伴スタッフの責任者                 | 日時     |
| MDTで検討された日時                | 看護長サイン |

資料5-④

プロフィールシート

|   |  |                                  |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|---|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|-----------|--|-----------|--|
| ID カートプリンター   |  | 患者名                              |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
| 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女  |  | 年齢                               |  | 入院月日                             |  | 年 月                              |  | 連絡先①氏名    |  | 連絡先②氏名    |  |
| 担当医師  |  | 最終アウトカム                          |  | 症状が緩和し、通院命令に移行する                 |  | 入院ルート                            |  | TEL       |  | TEL       |  |
| 検査 <input type="checkbox"/> 採血 / <input type="checkbox"/> ECG / <input type="checkbox"/> XP / <input type="checkbox"/> CT / その他                     |  | PNI                              |  | 医師サイン                            |  | 受診先                              |  | 実施 / )サイン |  | 実施 / )サイン |  |
| 定時注射 <input type="checkbox"/> ナゾボ   |  | V <input type="checkbox"/> ハロマンズ |  | A <input type="checkbox"/> フルカレン |  | V <input type="checkbox"/> 医師サイン |  | 実施 / )サイン |  | 実施 / )サイン |  |
| 他科受診 <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 眼科 |  | 3                                |  | 4                                |  | 5                                |  |           |  |           |  |
| 検査項目  |  | 月日                               |  | 3                                |  | 4                                |  | 5         |  | 6         |  |
| ケア  |  | WT                               |  | BP                               |  | P                                |  | 39.8      |  | 7         |  |
| バイタルサイン   |  | 110                              |  | 210                              |  | 140                              |  | 39.8      |  | 7         |  |
| 他   |  | 100                              |  | 180                              |  | 120                              |  | 39.0      |  | 7         |  |
|   |  | 90                               |  | 170                              |  | 150                              |  |           |  |           |  |
|   |  | 80                               |  | 150                              |  | 100                              |  | 38.0      |  |           |  |
|   |  | 70                               |  | 110                              |  | 90                               |  | 37.0      |  |           |  |
|   |  | 60                               |  | 90                               |  | 80                               |  | 36.0      |  |           |  |
|   |  | 50                               |  | 60                               |  | 70                               |  | 90        |  |           |  |
|   |  | 40                               |  | 70                               |  | 35.0                             |  |           |  |           |  |
| 観   |  | 服薬確認                             |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
| 察   |  | 食事摂取量                            |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 入浴                               |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 排便(回数)                           |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | GE 下痢(P-プルゼット A7ローゼ / ノラキノンAD)   |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | リネン交換                            |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 睡眠時間                             |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 不眠時薬使用①②                         |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 不穏時薬使用①②                         |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 観察レベル(1-5)                       |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 混乱                               |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 視刺激性                             |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 乱暴さ                              |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 身体的脅し                            |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 言語的脅し                            |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 物への攻撃                            |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 精神症状増悪                           |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 妄言の増悪                            |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 治療への拒否                           |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 自殺、自傷の兆候                         |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | グルーブ活動(内容を記入)                    |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | OT(スポーン レクなど)                    |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 心理(検査 個人療法)                      |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | PSW(面接/介入)                       |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 家族                               |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 関係機関                             |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | アドボカシー                           |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 同居(院内 院外)                        |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 単独(院内 院外)                        |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | ケアプランの変更                         |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 看護師サイン                           |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 記録者                              |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | 活動の要約                            |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | リスク評価                            |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |
|   |  | その他                              |  |                                  |  |                                  |  |           |  |           |  |

## インシデントレポート用紙

通し番号 No

## 取り扱い注意

事実のみを記載し意見をかかないこと  
 インシデントにかかわった物品は保存すること  
 発生後速やかにわかる部分だけ記入し複写1枚を提出 48時間以内にすべて記入したものを提出

## 1 インシデントの種類は

個人 暴力・虐待 急変 誤薬 転倒 苦情 離院

## 2 対象者がいるか

はい(下に詳細を記入) いいえ(4にすすむ)

氏名

男性 女性 年齢 才

スタッフの場合職種

インシデントによるスタッフの病欠 あり 日 時間 なし

## 3 けが・病気など健康問題に影響はあったか

はい(下に詳細を記入) いいえ(4にすすむ)

|    |         |    |      |
|----|---------|----|------|
| 氏名 | 患者/スタッフ | 状態 | 治療内容 |
| 氏名 | 患者/スタッフ | 状態 | 治療内容 |
| 氏名 | 患者/スタッフ | 状態 | 治療内容 |
| 氏名 | 患者/スタッフ | 状態 | 治療内容 |

## 4 発生時間

年 月 日 頃

## 5 発生場所

ホール 病室 廊下 食堂 看護室 処置室 ミーティングルーム  
中庭 その他病棟内 外出中(場所 ) 外泊中(場所 )

## 6 インシデントの概要

関連するインシデントレポート あり(No , No ) なし

隔離抑制 あり(隔離拘束記録No ) なし

暴力の場合 暴力チェックリストへ  
 誤薬の場合 誤薬チェックリストへ  
 転倒・転落の場合 転倒・転落チェックリストへ

その他の場合状況の概要

## 7 処置・対応

対応者

対応の内容

|           |      |      |    |      |
|-----------|------|------|----|------|
| 報告 責任医 Dr | 報告時間 | 看護師長 | 師長 | 報告時間 |
| 当直の場合 Dr  | 報告時間 | 管理師長 | 師長 | 報告時間 |

## 8 インシデントの規模

インシデントレベル 1 2 3 4 5

生命への危険 ない 可能性あり あり 死亡

## 9 カンファレンスと再発防止策

暴力チェックリスト

報告日

報告者  
看護師長

1 暴力を起こした当事者

|     |       |    |    |    |    |    |    |
|-----|-------|----|----|----|----|----|----|
| 1氏名 | 性 男/女 | 年齢 | 病名 | 身長 | cm | 体重 | Kg |
| 2氏名 | 性 男/女 | 年齢 | 病名 | 身長 | cm | 体重 | Kg |
| 3氏名 | 性 男/女 | 年齢 | 病名 | 身長 | cm | 体重 | Kg |
| 4氏名 | 性 男/女 | 年齢 | 病名 | 身長 | cm | 体重 | Kg |

2 状況の概要

暴力のねらい 0なし 1物 2スタッフ 3他患 4その他の人  
 手段 0なし 1言語的攻撃 2自分の体を使っての攻撃(噛んだり、首を絞めることは除く)

3よく使われる方法での攻撃(噛む、首を絞める) 4凶器の使用

結果 0なし

1物に対して(損傷はあるが使用できる状態)、人に対しては10分以内で治まるような痛み

2物に対して(損傷させる、交換が必要)、人に対しては目に見える傷があるが治療の必要はないまたは10分異常持続する痛み

3 人に対して、処置は必要だが医師の治療の必要はない程度のけが

4 人に医師の治療が必要なほどのけがを負わせる

前兆 (1時間前の間に観察されたもの)

0 なし 1精神運動興奮 2不安の増大 3精神症状の増悪

4妄想の出現・悪化 5怒りの表出(身体表現) 6怒りの表出(言葉)

7判断力のない行動 7動揺

攻撃を抑えるのに要したスタッフ数 人

状況の記述

3 介入手段

リストロック ブレイクアウェイ CVPPP 抑制帯の使用  
デ・エスカレーション デブリーフィング 警備・警察

4 CVPPP

|     |    |    |     |
|-----|----|----|-----|
| 1氏名 | 職位 | 役割 | サイン |
| 2氏名 | 職位 | 役割 | サイン |
| 3氏名 | 職位 | 役割 | サイン |
| 4氏名 | 職位 | 役割 | サイン |
| 5氏名 | 職位 | 役割 | サイン |

介入の概要

5 デブリーフィングの内容

リスクとなる因子  
 再発の可能性  
 再発を防ぐ因子  
 方法に関する検討

転倒チェックリスト

発生日時 年 月 日 時 分頃  
患者氏名 年齢 男性・女性 診断  
種類 転倒 転落 不明  
発生場所 病室 ホール トイレ 浴室 洗面所 食堂 ホール  
廊下 中庭 病棟外 その他( )  
発生要因 精神状態 身体状態(麻痺・歩行困難・視力障害・その他( ))  
環境(滑った(濡れた床、敷物、その他( ))、つまずいた、ぶつかった)  
薬剤によるふらつき  
転倒転落後の状態 意識状態の変化 外傷(部位 程度 )  
処置・対応 経過観察 処置( ) 医師の診察

経過の要約

カンファレンスの内容

報告者サイン

看護師長サイン





**Behavioural Status Index・BSI**  
**スコアシート**  
**サブスケール**

資料5-⑥

**1 社会的リスクアセスメント**

|  |                                  |                              |                             |                          |                                    |                   |
|--|----------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------|
| 患者ID   | 性                                | 男                            | 通し番号                        | 病棟                       |                                    |                   |
| 年齢   | 1                                | 2                            | 3                           | 4                        | 5                                  |                   |
|  | <25才                             | 25-35才                       | 36-45才                      | 46-55才                   | >55才                               |                   |
| 診断   |                                  |                              |                             |                          |                                    |                   |
| 評価者  |                                  |                              | 評価者の職種                      |                          |                                    |                   |
| 評価日  |                                  |                              |                             |                          |                                    |                   |
| NB このノートには記入時点での状態での採点を記入してください。1-5の適切な数字に○をつけてください。 |                                  |                              |                             |                          |                                    |                   |
| 1  | 家族のサポート                          | 1 家族の接触<br>なしかつ虐待さ<br>れた過去あり | 2 家族の接触な<br>し               | 3 接触はあるが<br>治療には拒否<br>的  | 4 接触はある<br>が治療には中<br>立的            | 5 接触があり<br>治療に肯定的 |
| 2  | 引き金となるような出来事がない状態での<br>他者への深刻な暴力 | 1 常に                         | 2 頻繁に                       | 3 しばしば                   | 4 まれに                              | 5 なし              |
| 3  | 引き金となる出来事に続く他者への深刻な暴力            | 1 常に                         | 2 頻繁に                       | 3 しばしば                   | 4 まれに                              | 5 なし              |
| 4  | 引き金となるような出来事がない状態での<br>他者への軽度の暴力 | 1 常に                         | 2 頻繁に                       | 3 しばしば                   | 4 まれに                              | 5 なし              |
| 5  | 引き金となる出来事に続く他者への軽度の暴力            | 1 常に                         | 2 頻繁に                       | 3 しばしば                   | 4 まれに                              | 5 なし              |
| 6  | 深刻な自傷行為                          | 1 常に                         | 2 頻繁に                       | 3 しばしば                   | 4 まれに                              | 5 なし              |
| 7  | 表面的な自傷行為                         | 1 常に                         | 2 頻繁に                       | 3 しばしば                   | 4 まれに                              | 5 なし              |
| 8  | 引き金となるような出来事がない状態での<br>言語での攻撃    | 1 常に                         | 2 頻繁に                       | 3 しばしば                   | 4 まれに                              | 5 なし              |
| 9  | 引き金となる出来事に続く言語での攻撃               | 1 常に                         | 2 頻繁に                       | 3 しばしば                   | 4 まれに                              | 5 なし              |
| 10   | 引き金となるような出来事がない状態での<br>物への攻撃     | 1 常に                         | 2 頻繁に                       | 3 しばしば                   | 4 まれに                              | 5 なし              |
| 11   | 引き金となる出来事に続く物への攻撃                | 1 常に                         | 2 頻繁に                       | 3 しばしば                   | 4 まれに                              | 5 なし              |
| 12   | セキュリティ上の違反行為                     | 1 過去3ヶ月以<br>内に違反行為           | 2 4-6ヶ月以<br>内に違反行為          | 3 7-12ヶ月<br>以内に違反行<br>為  | 4 1年以上違<br>反なし                     | 5 違反歴なし           |
| 13   | 破壊的な、あるいは秩序を乱すような出来<br>事         | 1 常に                         | 2 頻繁に                       | 3 しばしば                   | 4 まれに                              | 5 なし              |
| 14   | 破壊或いは秩序を乱すような真似                  | 1 常に                         | 2 頻繁に                       | 3 しばしば                   | 4 まれに                              | 5 なし              |
| 15   | 不適切な性的行動                         | 1 常に                         | 2 頻繁に                       | 3 しばしば                   | 4 まれに                              | 5 なし              |
| 16   | サド、マゾ的な行動                        | 1 頻繁に深刻<br>な行動の証拠<br>がある     | 2 時折深刻な<br>行動の証拠が<br>ある。    | 3 時折軽度な<br>行動の証拠が<br>ある。 | 4 時折サド・<br>マゾスティク<br>な反芻の証<br>拠がある | 5 なし              |
| 17   | 男性的な道具や装飾品                       | 1 常に                         | 2 頻繁に                       | 3 しばしば                   | 4 まれに                              | 5 なし              |
| 18   | 強迫的-衝動的行動                        | 1 常に                         | 2 頻繁に                       | 3 しばしば                   | 4 まれに                              | 5 なし              |
| 19   | 薬物乱用                             | 1 過去3ヶ月間<br>に關与した証拠<br>がある   | 2 過去4-6ヶ月<br>に關与した証拠<br>がある | 3 過去7-12ヶ月               | 4 1年以上關<br>与の証拠なし                  | 5 病院内では<br>關与なし   |
| 20   | 精神医学的混乱                          | 1 過去3ヶ月以<br>内にあり             | 2 過去4-6ヶ月<br>内にあり           | 3 7-12ヶ月以<br>内           | 4 1年以上な<br>し                       | 5 院内ではな<br>い      |

Behavioural Status Index BSI  
スコアシート  
サブスケール  
2 病識評価

| 患者ID  | 性                                     | 男                                      | 女                                     | 通し番号  | 病棟  |                                 |        |        |      |  |
|---|---------------------------------------|--|---------------------------------------|---|---|---------------------------------|--------|--------|------|--|
| 年齢  |                                       |  |                                       |   | 1   | 2                               | 3      | 4      | 5    |  |
|   |                                       |  |                                       |   | <25才                                      | 25-35才                          | 36-45才 | 46-55才 | >55才 |  |
| 診断  |                                       |  |                                       |   |   |                                 |        |        |      |  |
| 評価者   | 評価者の職種                                |  |                                       |   |   |                                 |        |        |      |  |
| 評価日   |                                       |  |                                       |   |   |                                 |        |        |      |  |
| NB このノートには記入時点での状態での採点を記入してください。1-5の適切な数字に○をつけてください |                                       |  |                                       |   |   |                                 |        |        |      |  |
| 1   | 緊張の自覚                                 | 1 全くできない                               | 2 時々援助があれば表現できる                       | 3 時々自発的に緊張増加がわかる                            | 4 たいがい感じることができる                           | 5 常に緊張増加を自覚し表現できる               |        |        |      |  |
| 2   | 緊張の言葉による表現                            | 1 はっきりと表現できない                          | 2 時々簡単にはっきりと援助があれば表現できる               | 3 時々自発的に簡単にはっきりと表現する                        | 4 大抵自発的に表現する                              | 5 常に自発的にその意味まで表現できる             |        |        |      |  |
| 3   | 緊張緩和の方法                               | 1 なにもしない                               | 2 時々                                  | 3 舌動を創造することに協力する                            | 4 舌動がなければ2つ以上の活動をする                       | 5 自発的に2つ以上の舌動をする                |        |        |      |  |
| 4   | 否定的な、或いは怒りの感情の認識                      | 1 不快 過敏 フラストレーションや怒りの感情を隠しているか否定している   | 2 非常にまれに1の感情を治療者 友人に表す                | 2 まれに1の感情を治療者 友人に表す                         | 4 頻繁に1の感情を集団の中で話す                         | 5 常に1の感情について話す                  |        |        |      |  |
| 5   | 緊張が作り出す思考                             | 1 不快 過敏 フラストレーションや怒りの感情の誘因となる試行を特定できない | 2 時々強かに援助すれば治療者や友人と1について話すことができる      | 3 時々少し援助すれば1について話せるが防衛している                  | 4 通常ほとんど援助なしでも1について話すことができる               | 5 常に自発的に治療の間に1について話すことができる      |        |        |      |  |
| 6   | 緊張が作り出す出来事                            | 1 引き金となる出来事を特定できない                     | 2 非常にまれに1について特定できる                    | 3 時々1について治療者 友人と話せる                         | 4 支援すれば1について気づく                           | 5 自発的に1について特定できる                |        |        |      |  |
| 7   | 緊張を緩和する個人的な手法                         | 1 イライラや怒りを予防/減少させる手法を思い描けない            | 2 適切な援助があれば1の手法が実行できる                 | 3 スーパーハイスするが継続して援助すれば1の手法を見つげられる            | 4 最小の援助がスーパーハイスで必要時に1を行える                 | 5 1のための手法を自発的に身につけている           |        |        |      |  |
| 8   | リラックスする思考についての自覚                      | 1 リラックスするための考えを見つけられない                 | 2 治療者や友人に援助してもらえば2、3思い描ける             | 3 時々自発的に治療者 友人と1について話ができる                   | 4 通常自発的に集団の中で1の内容を話せる                     | 5 常に自発的に集団の中で1についてはなせる          |        |        |      |  |
| 9   | リラックスする舌動についての認識                      | 1 リラックスする舌動をみつけれない                     | 2 治療者 友人と少なくとも一つ舌動を見つげられる             | 3 時々治療者 友人と一つか2つの舌動について話せる                  | 4 集団の中で最低2つの舌動について話せる                     | 5 自発的に3つ以上の舌動を見つげられる            |        |        |      |  |
| 10  | 他者を嫌う特性                               | 1 嫌悪感を引き起こすような特徴を特定できない                | 2 治療者や友人の援助があれば最低1つは特定できる             | 3 集団の中で最低2つそのような特徴を見つげることができる               | 4 自発的に最低2つそのような特徴を集団の中で 特定し 話すことができる      | 5 自発的に3つ以上集団の中でそのような特徴を描くことができる |        |        |      |  |
| 11  | 他者を好きになる特性                            | 2 好きになるような特徴を特定できない                    | 2 治療者や友人の援助があれば最低2つは特定できる             | 3 集団の中で最低3つそのような特徴を見つげることができる               | 4 自発的に最低3つそのような特徴を集団の中で 特定し 話すことができる      | 5 自発的に4つ以上集団の中でそのような特徴を描くことができる |        |        |      |  |
| 12  | 不安を作り出すような出来事                         | 1 不安にさせるような出来事を何も特定できない                | 2 援助があれば最低1つそのような出来事を特定できる            | 3 最低2つの出来事を特定しそれに関連する特徴と結びつけることができる         | 4 自発的に最低2つの出来事を集団の中で話し合いの中で特定できる          | 5 3つ以上の出来事を集団の話し合いの中で特定できる      |        |        |      |  |
| 13  | 安心を作り出すような出来事                         | 1 安心を生み出すような出来事を何も特定できない               | 2 援助があれば1つは見つけられる                     | 3 援助があれば2つは見つけられ それに関連する特徴と結びつけられる          | 4 自発的に集団の話し合いのなかで最低2つは見つけられる              | 5 自発的に集団の話し合いのなかで3つ以上は見つけられる    |        |        |      |  |
| 14  | 治療に結びつけられるような先行事例(こうしたらうまくいったという成功体験) | 1 成功した事例」をあげることができない                   | 2 援助すれば一つは言える                         | 3 援助すれば2つは言える                               | 4 最小の援助で主要な出来事をあげられる                      | 5 自発的に成功体験をあげられる                |        |        |      |  |
| 15  | 責任の帰属(何かの出来事や入院の契機となった犯罪について)         | 1 自分の行動が有益であることを認められない                 | 2 はっきりしないものの有益になりそうな行動を認める可能性がある      | 3 いくつかの自分の行動について有益になりそうなものをすべてではないが特定できる    | 4 援助すれば有益な自己の行動を主要部分で認識できる                | 5 自発的にすべての有益になる行動について認識できる      |        |        |      |  |
| 16  | 自己評価                                  | 1 行動 情動的問題について全く現実検討できない               | 2 援助すれば一つは言える                         | 3 援助すれば2つ以上言える。それに関連する特徴をあげることができる          | 4 自発的に2つ以上言える。問題を打開する病識を持ち始める             | 5 現実検討能力があり 問題を打開する病識を持っている     |        |        |      |  |
| 17  | 問題の優先順位                               | 1 緊急の問題に関して優先順位をつけることができない             | 2 援助すれば1つは初期の治療にかかわる問題を見つげられる         | 3 援助すれば2つ以上優先問題を特定しどちらが最優先かわかる              | 4 自発的に2つの緊急の問題を見つげどちらが先かわかる               | 5 自発的にいくつかの問題のうち緊急なもの最優先のものがわかる |        |        |      |  |
| 18  | ゴールの計画                                | 1 現実的な計画ができない                          | 2 現実的な計画を立てるために専門家に助けを求めらるか いくら自分で行える | 3 援助があれば現実的な計画ができる                          | 4 援助があれば計画を決定し それを道徳的中で根拠を示すことができる        | 5 自発的に計画をしてそれらを追っていることができる      |        |        |      |  |
| 19  | 治療へのコンプライアンス                          | 1 問題を話しあつたり解決することに協力できない               | 2 治療者や友人と常に援助があれば協力する                 | 3 あまり援助しなくても協力し始めいくつかは成功する                  | 4 ほとんどの時間良く協力する                           | 5 常に治療者に協力する                    |        |        |      |  |
| 20  | 期待                                    | 1 長期短期的到達目標について現実的な見通しが作れない            | 2 援助と助言があれば短期的到達目標を現実的に作れる            | 3 援助と助言があれば長期的な到達目標を現実的に作れ 短期的な目標との結びつきがわかる | 4 最小限注意を与えれば短期 長期の到達目標を設定し 評価の後 は自発的に修正する | 5 現実的な自身に到達可能な目標を期待することができる     |        |        |      |  |

**Behavioural Status Index . BSI**  
**スコアシート**  
**サブスケール**

**3 コミュニケーションとソーシャルスキル**

|      |         |        |        |        |        |      |
|------|---------|--------|--------|--------|--------|------|
| 患者ID | 性 男 ・ 女 | 通し番号   |        |        | 病棟     |      |
| 年齢   |         | 1      | 2      | 3      | 4      | 5    |
|      |         | <25才   | 25-35才 | 36-45才 | 46-55才 | >55才 |
| 診断   |         |        |        |        |        |      |
| 評価者  |         | 評価者の職種 |        |        |        |      |
| 評価日  |         |        |        |        |        |      |

NB このシートには記入時点での状態での採点を記入してください。1-5の適切な数字に○をつけてください。

|    |          |  |                                 |                               |                                |                           |
|----|----------|--|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 1  | 表情の印象    | 1 不適切に固い、又は極端に変動しやすい表情で援助に反応しない        | 2 援助すれば適切に変動する                  | 3 自発的で頻繁に適切に変動する表情            | 4 大部分の時間適切に変動する                | 5 社会的相互作用の間適切に変動する        |
| 2  | アイコンタクト  | 1 誰ともいつでもアイコンタクトしない。                   | 2 よく知っている人物に対してだけまれにアイコンタクトする   | 3 時々適切な援助があればアイコンタクトする        | 4 通常系統的にアイコンタクトする              | 5 常に妥当な間隔でアイコンタクトを維持する    |
| 3  | 他者への姿勢   | 1 身体/頭を常に別の方向に向けたまま                    | 2 友人や知り合いに短く身体/頭を向ける            | 3 身体/頭を少なくとも5分間は他者に向ける        | 4 身体/頭を15分以上は向ける               | 5 身体/頭を大部分の社会的相互作用の間向けている |
| 4  | 姿勢       | 1 非常に緊張している。じっと座ったり立ったりしていられず頻繁に姿勢を変える | 2 緊張しているが5から15分は集団で座っていられる      | 3 敏感な部分での話し合いになると緊張する         | 4 大部分の時間姿勢はリラックスしている           | 5 常にリラックスしている             |
| 5  | 身振りでの表現  | 1 なんの身振りもなし                            | 2 わずかに示すが不適切。                   | 3 時々適切なジェスチャーをする              | 4 ほとんどの時間適切なジェスチャーをする          | 5 常に適切なジェスチャーをする          |
| 6  | 社会的距離    | 1 常に近すぎたり遠すぎたりする                       | 2 説得して5分以内は適切な距離にいる             | 3 自発的に修正する。維持するのは5分以内         | 4 快適な社会的距離を通常維持できる             | 5 常に快適な親愛的距離を保つ           |
| 7  | 声の調子     | 1 常に平坦、無口又はわざとらしさがある                   | 2 常々平坦、無口又はわざとらしさがあり声の調子はわからない。 | 3 時々平坦、無口、わざとらしさがある。          | 4 通常表現豊かで変化がある                 | 5 常に表現豊かで変化がある。           |
| 8  | 口調       | 1 完全に、口調が不適切                           | 2 短い時間良好な口調で話す                  | 3 自発的に短い時間良好な口調である。           | 4 大部分良好(20分程度は)                | 5 常に良好                    |
| 9  | 言語での話しぶり | 1 真似できないほど速いか何も話さない。                   | 2 常々速すぎるか遅すぎる(20分以上)            | 3 20分以上は適切な速さで話す。             | 4 常々適切な速さで話す。時々興奮したりストレスフルになる。 | 5 常に適切な速さで話す。             |
| 10 | 自発的な会話   | 1 決して自分からはなしを始めない。                     | 2 時々自分からはなしをする                  | 3 友人とははなしを自分からするが、知らない人だと難しい。 | 4 時々あまり知らない人でも話を自発的にする         | 5 適切にはなしをし始める             |
| 11 | 会話の量     | 1 社会的に適切な量をコントロールできない。                 | 2 援助があれば5分ほどは適切な会話を保てる。         | 3 援助すれば15分以上適切な会話を維持できる       | 4 通常自発的に適切な会話量を維持できる           | 5 完全に会話量を適切に自己コントロールできる   |
| 12 | 流暢さ      | 1 会話を維持するのは「非常に困難                      | 2 ストレス性の障害が友人と話すときでも目立つ         | 3 ストレス性の障害があまり目立たない人と目立つ      | 4 通常流暢に話す時々とぎれる                | 5 常に流暢に話す                 |

|    |               |                           |                                  |                               |                               |                          |
|----|---------------|---------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 13 | 会話への割り込み      | 1 他者への考慮なしにいつでも話す傾向       | 2 通常話しすぎるしかし止められれば時々待つことができる     | 3 通常話しすぎるが時々自発的に待つことができる      | 4 通常待つことができるが時々ストレスや興奮により割り込む | 5 いつともはなしの順番が待てる         |
| 14 | 聞く技術          | 1 決して他人のはなしを聞かない。         | 2 時々短い注意をむける。                    | 3 自発的に15分は他者の話を聞いている          | 4 通常他者のいうことを注意深く聞いている         | 5 常に他者のいうことを注意深く聞ける      |
| 15 | 質問への反応        | 1 質問に全く答えない。              | 2 常に非常に短く不完全な答え                  | 3 時々援助すればきちんと答える              | 4 通常きちんと答えるが時に遠慮がち            | 5 常に質問にきちんと答える           |
| 16 | 会話での話題        | 1 常に中心的な一つの話題しか話さない       | 2 援助があれば限られた数の話題について話す           | 3 援助すればいろいろな話題を話す             | 4 自発的にいろいろな話題を話す但し時に限られる      | 5 常に自発的にいろいろな話題を話す       |
| 17 | 自己中心的な会話      | 1 常に自分のことしか話さない           | 2 ほとんど自分のことしか話さない                | 3 時々自分のことばかり話す                | 4 ほとんど適切に自分のことを話す             | 5 常に適切                   |
| 18 | 率直さ           | 1 常に感情についてははなしはできないか避ける   | 2 治療者と感情については話すときは決まらず話す         | 3 友人とは援助すれば個人感情について話をする       | 4 自発的に集団で5分個人感情について話す         | 5 常に個人感情についての話ができる       |
| 19 | 意見を表現する       | 1 決して個人の意見を言わない。          | 2 援助すればまれに表現できるが明らかにストレスになる      | 3 時々自発的にストレスなく友人に意見を言う        | 4 援助すればストレスなく意見を言う            | 5 自発的に意見を言う              |
| 20 | 異議を唱える        | 1 他者からの意見に反対することができない     | 2 援助すれば非常に時々友人や治療者の意見に反対することができる | 3 非常に時々自発的に友人や治療者に反対意見を言う     | 4 非常にまれに集団内で自発的に反対意見を言う       | 5 集団内で自発的に自信を持って反対意見を言える |
| 21 | 議論する          | 1 通常非常に攻撃的になり暴力になる        | 2 通常攻撃的な口調、アトハイスを聞かないが暴力にはならない   | 3 援助があれば攻撃性を抑えられる             | 4 通常攻撃的になることなく議論ができる          | 5 完全に攻撃的にならずに議論ができる      |
| 22 | 依頼する          | 1 依頼や要求をすることはしない          | 2 時々援助があれば友人や治療者に依頼や要求ができる       | 3 時々自発的に友人や治療者に依頼や要求ができる      | 4 まれに集団内で自発的に依頼や要求ができる        | 5 自発的に集団内で依頼や要求ができる      |
| 23 | 積極性           | 1 まったくはっきりいうことができない。      | 2 頷いたり首を振ったりするが積極的に反対しない         | 3 時々援助があればはっきりとものをいう          | 4 時々自発的にはっきりとものをいう            | 5 集団内ではっきりものをいうことができる    |
| 24 | 自己開示          | 1 まったくはっきりいうことができない。      | 2 頷いたり首を振ったりするが積極的に反対しない         | 3 時々援助があればはっきりとものをいう          | 4 時々自発的にはっきりとものをいう            | 5 集団内ではっきりものをいうことができる    |
| 25 | 社会活動          | 1 全く参加しない                 | 2 時々援助があれば参加する                   | 3 通常援助があれば参加                  | 4 通常自発的に参加                    | 5 常に参加                   |
| 26 | 感情のコントロール     | 1 ほとんどコントロールしたり感情を表現できない  | 2 時々援助があれば感情をコントロールしたり、表現したりできる  | 3 通常援助があればコントロール可能            | 4 通常自発的にコントロールするか適切に表現できる     | 5 常に感情をコントロールできる         |
| 27 | 他者との関係        | 1 他者と一緒にいることができない         | 2 他人とうまく過ごすことが困難                 | 3 援助があれば30分は他人と上手に過ごせる        | 4 通常自然に他人と一緒にいることができる         | 5 常に他人と上手につきあえる          |
| 28 | コミュニケーションの容易さ | 1 常に他人とコミュニケーションをとることが難しい | 2 治療者や友人と援助があれば短い間コミュニケーションできる   | 3 自発的に30分は友人や治療者とコミュニケーションできる | 4 通常自発的に集団内で容易にコミュニケーションをとれる  | 5 常に自発的に他者とコミュニケーションできる  |
| 29 | 社交性とサポート      | 1 常に内気で静か自閉的              | 2 通常内気で静か、時々友人に対して手助けする          | 3 援助があれば他者に対して援助しようとする        | 4 自発的に他者を援助しようとする             | 5 常に自発的に他者を援助しようとする      |
| 30 | 他人に従う         | 1 決して穏やかでなく攻撃的になる         | 2 通常穏やかではないが暴力はない。               | 3 時々援助があれば穏やか                 | 4 通常自然に穏やかに従う                 | 5 常に穏やかに従うことができる         |

**Behavioural Status Index BSI**  
**スコアシート**  
**サブスケール**

**4 仕事とレクリエーション活動**

|      |         |           |             |             |             |           |
|------|---------|-----------|-------------|-------------|-------------|-----------|
| 患者ID | 性 男 ・ 女 | 通し番号      |             |             | 病棟          |           |
| 年齢   |         | 1<br><25才 | 2<br>25-35才 | 3<br>36-45才 | 4<br>46-55才 | 5<br>>55才 |
| 診断   |         | 評価者の職種    |             |             |             |           |
| 評価者  |         | 評価日       |             |             |             |           |

NB このシートには記入時点での状態での採点を記入してください。1-5の適切な数字に○をつけてください。

このアセスメントは病棟で行われてい はい いいえ

| 1  | 参加                   | NA | 1 参加率<25%                              | 2 参加率26-50             | 3 参加率51-75               | 4 参加率>75               | 5 定期的に参加                  |
|----|----------------------|----|--|------------------------|--------------------------|------------------------|---------------------------|
| 2  | 時間を守ること              | NA | 1 全く守れない                               | 2 全援助があれば時間通り          | 3 定期的観察で時間通り             | 4 最小限の援助で時間通り          | 5 時間通り                    |
| 3  | 病欠                   | NA | 1 1週間に1度以上                             | 2 1ヶ月に1-3回             | 3 1ヶ月に1度以下               | 4 1年に数回                | 5 なし                      |
| 4  | 適応性                  | NA | 1 作業に適応できない                            | 2 全援助があれば部分的に適応可能      | 3 全援助があれば適応可能            | 4 最少の観察で適応可能           | 5 適応可能                    |
| 5  | 集中                   | NA | 1 集中できない                               | 2 全援助すれば集中できる          | 3 定期的な観察で集中可能            | 4 最小限の援助で集中可能          | 5 集中できる                   |
| 6  | チームワーク               | NA | 1 チームで作業できない                           | 2 全援助でチームで作業する         | 3 定期観察があればチームで作業する       | 4 最小の援助で申し分なくチーム作業できる  | 5 援助なしでチーム作業を上手に行う        |
| 7  | 興味                   | NA | 1 作業に興味を示さない                           | 2 全援助で時々興味を示す          | 3 全援助で毎回興味を示す            | 4 最小の援助で毎回興味を示す        | 5 援助なしで興味を維持する            |
| 8  | 作業の質                 | NA | 1 一貫して質が低い                             | 2 全援助で質が改善する           | 3 定期的観察で適切な質を示す          | 4 最小の援助で適切な質を示す        | 5 援助なしで一貫した質を示す           |
| 9  | 自発性                  | NA | 1 自発性を示さない                             | 2 全援助である程度自発性を示す       | 3 定期観察があればある程度自発性を示す     | 4 最小の援助で適切な自発性を示す      | 5 援助なしで一貫した自発性を示す         |
| 10 | 反応性                  | NA | 1 指示に対して反応しない                          | 2 全援助である程度反応を示す        | 3 定期観察でかなり反応を示す          | 4 最小の援助で良い反応を示す        | 5 援助なしで一貫した反応を示す          |
| 11 | レジャーへの参加             | NA | 1 余暇活動の参加を楽しむことができない                   | 2 事前打ち合わせがあれば少し興味を示す   | 3 事前打ち合わせがあれば少し長く興味を示す   | 4 最小の援助で自身の活動を楽しむ      | 5 援助なしで自身の活動を楽しむ          |
| 12 | レジャーとリラクゼーション        | NA | 1 レジャー参加中息をぬけないし緊張する                   | 2 全援助で短い気晴らし(10分間)をする  | 3 全援助で30分気晴らしする          | 4 最小の援助で1時間気晴らしする      | 5 レジャー参加中援助なしで気晴らしする      |
| 13 | レジャー活動の計画            | NA | 1 余暇活動の計画に関し自発性がないことを示す                | 2 全援助で時々折余暇活動を計画する     | 3 最小の援助で時々折余暇活動を計画する     | 4 普段自発的に余暇活動を計画する      | 5 いつも自発的に余暇活動を計画する        |
| 14 | 選択の適切性               | NA | 1 明らかに自分の強さと弱さに気づいていない                 | 2 説明があれば余暇活動を時折面白く味わ   | 3 全援助で適切に選択する            | 4 最小の手助けで適切に選択する       | 5 援助なしで適切に選択する            |
| 15 | レジャーへの参加             | NA | 1 余暇活動に対して動機がない もしくはやりすぎる              | 2 全援助で時々折参加する          | 3 最小の援助で一つの活動をする         | 4 自発的に一つの活動をする         | 5 自発的に活動のいくつかの種目範囲内を行う    |
| 16 | 趣味と興味                | NA | 1 趣味や興味を示さない                           | 2 全援助で一時的な興味を示す        | 3 全援助で系統的に興味を示す          | 4 最小の援助で系統的に興味を示す      | 5 援助なしで自発的に興味を維持する        |
| 17 | レジャーの共有              | NA | 1 集団余暇活動に興味がないか やりすぎる                  | 2 全援助で時々折興味を示す         | 3 全援助で1つの活動に興味をもつ        | 4 最小の援助で1つの活動に興味をもつ    | 5 援助なしで1つの活動に興味をもつ        |
| 18 | レジャーを共有することについての動機付け | NA | 1 1人でいつも余暇活動をする                        | 2 集団ではなく別に余暇活動参加する     | 3 励まされる場合に時々折集団余暇活動へ参加する | 4 一人の友人と一緒に集団余暇活動に参加する | 5 毎回友達を余暇活動に参加する          |
| 19 | ジェンダーの相互交流           | NA | 1 緊張と神経をびりびりさせていることにより関係が上手いかせることができない | 2 緊張がないがまだうまくやることができない | 3 23人の個人の知り合いなら緊張しない     | 4 たいいてい仲良く緊張しない        | 5 いつでも仲良く緊張しない            |
| 20 | 性のパートナー              | NA | 1 はっきりした興味は全くない                        | 2 (近づいた時)少し消極的な興味を示す   | 3 (最初に動く)少し積極的な興味を示す     | 4 まれに関係を引き続き行う         | 5 性のパートナーになるかもしれない人に普通に興味 |

**Behavioural Status Index BSI**  
**スコアシート**  
**サブスケール**

**5 セルフケアと家族のケア**

|      |         |      |        |        |        |      |
|------|---------|------|--------|--------|--------|------|
| 患者ID | 性 男 ・ 女 | 通し番号 |        |        | 病棟     |      |
| 年齢   |         | 1    | 2      | 3      | 4      | 5    |
|      |         | <25才 | 25-35才 | 36-45才 | 46-55才 | >55才 |

|     |        |
|-----|--------|
| 診断  |        |
| 評価者 | 評価者の職種 |
| 評価日 |        |

NB このシートには記入時点での状態での採点を記入してください。1-5の適切な数字に○をつけてください。

このアセスメントは病棟で行われてい はい いいえ

|    |           |    |                                      |                         |                        |                         |                        |
|----|-----------|----|--------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------------|------------------------|
| 1  | 栄養        | NA | 1 体重の増減管理が非常に難しい                     | 2 体重の増減を点検するのに協力する      | 3 全援助で徐々に改善する          | 4 最小の援助で正常体重を維持する       | 5 援助なしで正常体重を維持する       |
| 2  | 料理        | NA | 1 まるで料理できない                          | 2 全援助で簡単なものならできる        | 3 定期観察で簡単な料理ができる       | 4 最小の援助で簡単な料理ができる       | 5 手助けなく料理できる           |
| 3  | 規則的な食事    | NA | 1 規則正しい食事が確立できない                     | 2 全援助で規則正しく食事する         | 3 定期的観察で規則正しく食事する      | 4 最小の援助で規則正しく食事する       | 5 援助なしで規則正しく食事する       |
| 4  | 自分の食事の準備  | NA | 1 自分の食事を準備できない                       | 2 全援助で飲料物やスープの準備ができる    | 3 全援助で簡単な食事が準備できる      | 4 最小の援助で簡単な料理ができる       | 5 援助なしで簡単な食事が準備できる     |
| 5  | 他の人の食事の準備 | NA | 1 他の人の食事が準備できない                      | 2 全援助で他の人の飲み物やスープが準備できる | 3 全援助で他の人の簡単な食事が準備できる  | 4 最小の援助で他の人の簡単な食事が準備できる | 5 援助なしで他の人の簡単な食事が準備できる |
| 6  | 食物の保管     | NA | 1 きちんと食べ物をしまっておくことができない              | 2 全援助できちんと食べ物をしまっておく    | 3 定期的観察できちんと食べ物をしまっておく | 4 最小の援助できちんと食べ物をしまっておく  | 5 援助なしできちんと食べ物をしまっておく  |
| 7  | 食物の蓄え     | NA | 1 必要なものを蓄えることができない。もしくは過剰な買い込みをしてしまう | 2 全援助できちんと必要なものを蓄える     | 3 定期観察で必要なものを蓄える       | 4 最小の援助できちんと必要なものを蓄える   | 5 援助できちんと必要なものを保管する    |
| 8  | 個人の衛生     | NA | 1 個人衛生をいじできない、もしくはやりすぎる              | 2 全援助で個人衛生を維持する         | 3 定期観察で個人衛生を維持する       | 4 最小の援助で個人衛生を維持する       | 5 援助なしで個人衛生を維持する       |
| 9  | 健康への注意    | NA | 1 簡単に健康をないがしろにする、もしくは警戒しすぎる          | 2 全援助で適切な予防策をとる         | 3 定期観察で適切な予防策をとる       | 4 最小の援助で適切な予防策をとる       | 5 援助なしで適切な予防策をとる       |
| 10 | 医療の援助を探す  | NA | 1 医療援助を探せない、もしくは過剰受診する               | 2 全援助で適切な医療援助を探す        | 3 定期観察で適切な医療援助を探す      | 4 最小の援助で適切な医療援助を探す      | 5 援助なしで適切な医療援助を探す      |
| 11 | 天候に留意した服装 | NA | 1 天候に合わせた適切な服を着ることができない              | 2 全援助で天候に合わせた適切な服を着る    | 3 定期観察で天候に合わせた適切な服を着る  | 4 最小の援助で天候に合わせた適切な服を着る  | 5 援助なしで天候に合わせた適切な服を着る  |
| 12 | 衣類と履き物    | NA | 1 服と履き物を清潔にできないか、強制的に服をきれいにする        | 2 全援助で適切に服と履き物をきれいにする   | 3 定期観察で適切に服と履き物をきれいにする | 4 最小の援助で適切に服と履き物をきれいにする | 5 援助なしで適切に服と履き物をきれいにする |

|    |          |    |                              |                      |                       |                        |                       |
|----|----------|----|------------------------------|----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|
| 13 | 衣類の管理    | NA | 1 服装を気にかけないか、過剰な服装をし続ける      | 2 全援助で適切な服装を維持する     | 3 定期観察で適切な服装を維持する     | 4 最小の援助で適切な服装を維持する     | 5 援助なしで適切な服装を維持する     |
| 14 | 衣類の保管    | NA | 1 服をしまえないか 強迫的にしまう           | 2 全援助で適切に服をしまう       | 3 定期観察で適切に服をしまう       | 4 最小の援助で適切に服をしまう       | 5 援助なしで適切に服をしまう       |
| 15 | 家庭内の危険物  | NA | 1 危険物に対して用心しないか、強迫的に用心する     | 2 全援助で適切に危険物に対して用心する | 3 定期観察で適切に危険物に対して用心する | 4 最小の援助で適切に危険物に対して用心する | 5 援助なしで適切に危険物に対して用心する |
| 16 | お金の管理    | NA | 1 適切にお金を管理できない               | 2 全援助で適切にお金を管理する     | 3 定期観察で適切にお金を管理する     | 4 最小の援助で適切にお金を管理する     | 5 援助なしで適切にお金を管理する     |
| 17 | 経済的資源    | NA | 1 資源を節約できない                  | 2 全援助で適切に資源を節約する     | 3 定期観察で資源を適切に節約する     | 4 最小の援助で適切に資源を節約する     | 5 援助なしで適切に資源を節約する     |
| 18 | 家の管理     | NA | 1 家事をしない、もしくは強迫的にしすぎる        | 2 全援助で適切に家事をする       | 3 定期観察で適切に家事をする       | 4 最小の援助で適切に家事をする       | 5 援助なしで適切に家事をする       |
| 19 | 食後の片づけ   | NA | 1 食後の片づけをしない、もしくはやりすぎる       | 2 全援助で適切にきれいにする      | 3 定期観察で適切にきれいにする      | 4 最小の援助で適切にきれいにする      | 5 援助なしで適切にきれいにする      |
| 20 | 洗濯       | NA | 1 洗濯しない、もしくはやりすぎ             | 2 全援助できちんと洗う         | 3 定期観察できちんと洗う         | 4 最小の援助できちんと洗う         | 5 援助なしできちんと洗う         |
| 21 | ベッドメイク   | NA | 1 ベッドメイクをしないか、もしくは強迫的にやる     | 2 全援助で適切にベッドメイクする    | 3 定期観察で適切にベッドメイクする    | 4 最小の援助で適切にベッドメイクする    | 5 援助なしで適切にベッドメイクする    |
| 22 | リネン交換    | NA | 1 リネン交換しない、もしくは強迫的にやる        | 2 全援助で適切にリネン交換する     | 3 定期観察で適切にリネン交換する     | 4 最小の援助で適切にリネン交換する     | 5 援助なしで適切にリネン交換する     |
| 23 | 外出       | NA | 1 家をでることができない                | 2 全援助で外出する           | 3 定期観察で外出する           | 4 最小の援助で近くに外出する        | 5 援助なしで近所を外出する        |
| 24 | 交通機関の利用  | NA | 1 公的 私的交通機関を利用できない           | 2 全援助で公的 私的交通機関を利用する | 3 定期観察で公的 私的交通機関を利用する | 4 最小の援助で公的 私的交通機関を利用する | 5 援助なしで公的 私的交通機関を利用する |
| 25 | 買い物      | NA | 1 買い物ができない                   | 2 全援助で買い物する          | 3 定期観察で買い物する          | 4 最小の援助で買い物する          | 5 援助なしで買い物する          |
| 26 | 個人の衛生    | NA | 1 身だしなみをいつもかまわないか もしくはやりすぎる  | 2 全援助で適切に身だしなみを整える   | 3 定期観察で適切に身だしなみを整える   | 4 最小の援助で適切に身だしなみを整える   | 5 援助なしで適切に身だしなみを整える   |
| 27 | 顔のケア     | NA | 1 汚い顔ひげ、もしくは下手な化粧をする         | 2 全援助で適切に顔のケアをする     | 3 定期観察で適切に顔のケアをする     | 4 最小の援助で適切に顔のケアをする     | 5 援助なしで適切に顔のケアをする     |
| 28 | 状況に応じた服装 | NA | 1 状況に応じた服装ができない              | 2 全援助で状況に応じた服装をする    | 3 定期観察で状況に応じた服装をする    | 4 最小の援助で状況に応じた服装をする    | 5 援助なしで状況に応じた服装をする    |
| 29 | 外食       | NA | 1 外食できない                     | 2 全援助ですぐ食べれる外食をする    | 3 全援助で食堂で食事する         | 4 最小の援助で食堂で食事する        | 5 援助なしで食堂で食事する        |
| 30 | テーブルマナー  | NA | 1 全くテーブルマナーに欠けているか、もしくはやりすぎる | 2 全援助で適切なテーブルマナーをする  | 3 定期観察で適切なテーブルマナーをする  | 4 最小の援助で適切なテーブルマナーをする  | 5 援助なしで適切なテーブルマナーをする  |



Camberwell Assessment of Need Forensic Version (日本語簡易版) 5-⑦

|     |     |                   |
|-----|-----|-------------------|
| 氏名  |     | 0=問題なし 1=ニードあり    |
| 評価日 | 評価者 | 2=ニードなし 8=NA(非適切) |
|     |     | ** 9=不明           |

| 評価者  | 1    | 2    | 3   | 指標犯罪      |
|--|------|------|-----|-----------|
| 誰が評価したか○をしてください(U=ユーザー, S=スタッフ, C=介護者)                     | ユーザー | スタッフ | 介護者 | Y/N/dk    |
| 1 住居**<br>退院後のに住むところがありますか?                                |      |      |     |           |
| 2 食事<br>食事の買い物や準備が1人でできますか?                                |      |      |     |           |
| 3 生活環境の管理<br>自分の部屋を保つことができる。または助けてくれる人がいる。                 |      |      |     |           |
| 4 セルフケア<br>清潔や整理整頓に問題がありますか?                               |      |      |     |           |
| 5 日中の活動<br>日中どのように過ごしていますか、充分にすることはありますか?                  |      |      |     |           |
| 6 身体的健康<br>身体の状態は? 薬の副作用はどうですか?                            |      |      |     |           |
| 7 精神的症状<br>声が聞こえたり、思考に問題がありますか?                            |      |      |     |           |
| 8 状態や治療への情報<br>投薬、治療や権利についてはっきりと情報をもらったことがありますか?           |      |      |     |           |
| 9 心理的疲労<br>最近悲しいと感じたり沈んだりしましたか? 不安や恐怖を感じましたか?              |      |      |     |           |
| 10 自分に対する安全<br>自分を傷つける考えがありますか? 自分を危険な目にさらしたりしますか?         |      |      |     |           |
| 11 他者への安全(性犯罪と放火は除く)<br>他人を威嚇したり暴力をしたことはありますか? たとえばカッターなど。 |      |      |     |           |
| 12 アルコール<br>アルコールについての問題がありますか?                            |      |      |     |           |
| 13 薬物(有機溶剤を含む)<br>ドラッグの問題がありますか?                           |      |      |     |           |
| 14 交流<br>社会的な生活は満足していますか? もっと他人と関わりたいと思いますか?               |      |      |     |           |
| 15 親しい関係者<br>パートナーはいますか? 近親者と何か問題がありますか?                   |      |      |     |           |
| 16 性的な表現<br>性生活はどうですか? 性的な問題がありますか?                        |      |      |     |           |
| 17 子育て**<br>18歳以下の子供がいますか? 子育てをしていますか? 接触はありますか?           |      |      |     |           |
| 18 基礎教育<br>読み書きや国語についての問題がありますか?                           |      |      |     |           |
| 19 電話<br>電話の使い方を知っていますか? 近くにすぐ使える電話がありますか?                 |      |      |     |           |
| 20 交通**<br>バスや電車、地下鉄を使うのに何か問題がありますか? 無料パスはありますか?           |      |      |     |           |
| 21 金銭<br>小遣いの使用に問題がありますか? 自己管理していますか?                      |      |      |     |           |
| 22 福祉<br>自分がうけている年金や生保などを知っていますか?                          |      |      |     |           |
| 23 治療<br>治療に同意していますか? (投薬や心理療法)                            |      |      |     |           |
| 24 性犯罪(記録されていれば)**<br>あなた自身性犯罪をする危険があると思いますか?              |      |      |     |           |
| 25 放火(記録されていれば)**<br>放火の危険があると思いますか?                       |      |      |     |           |
| A ニードあり(1の数を合計)  |      |      |     | Yes<br>の合 |
| B ニードなし(2の数を合計)  |      |      |     |           |
| C 合計のニード(A+B)  |      |      |     |           |

回診サマリー 資料6-①

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| 氏名<br>日時<br>Dr<br>プライマリーナース<br>PSW<br>OT<br>心理士<br>社会復帰調整官 | ID<br>生年月日, 年齢<br>入院日<br>ユニット<br>病室 |
|--|-------------------------------------|

1ヶ月以内の暴力、攻撃性に関するインシデント

| 日時 | インシデントの種類、内容(誰に対して、何をしたか) | インシデントの結果どようになったか |
|----|---------------------------|-------------------|
|    |                           |                   |

1ヶ月以内の自傷に関するインシデント

|  |
|--|
|  |
|--|

その他の問題

|  |
|--|
|  |
|--|

スタッフとの関係

|  |
|--|
|  |
|--|

他患者との関係

|  |
|--|
|  |
|--|

集中力

|  |
|--|
|  |
|--|

行動・症状

|  |
|--|
|  |
|--|

服薬・治療へのコンプライアンス

|  |
|--|
|  |
|--|

コメント

|  |
|--|
|  |
|--|

コメント

|  |
|--|
|  |
|--|

チームでの決定

|  |
|--|
|  |
|--|

## ケースカンファレンス看護用紙 ( ) ヶ月サマリー

|                 |                 |                 |
|-----------------|-----------------|-----------------|
| <u>氏名</u>       | <u>ID</u>       | <u>年齢</u>       |
| <u>入院日 (病院)</u> |                 | <u>転入日 (病棟)</u> |
| <u>主治医</u>      | <u>プライマリーNs</u> | <u>アソシエートNs</u> |

適応法律

犯罪歴

診断名

全体像とリスクのレヘル

前回 ( 年 月 日 ) のCPAサマリーでの問題

問題行動に関連する事項とその経過

看護計画

看護計画の評価

セルフケアの様子

作業 心理教育などでの様子

服薬内容と服薬状況

体重 血圧 脈拍の先月からの変化

院外外出

前回のケースカンファレンスまたはCPAミーティングからの行動

病棟での雰囲気 (看護師の観察)

スタッフとの関わり

他患との関わり

異性との関わり

前回のケースカンファレンスからの出来事 (インシデント)

今回のカンファレンスで話し合ったこと

(1W, 4W, 3Mごとの)看護サマリー

---

患者氏名

生年月日

心身機能・身体構造、活動と参加、環境因子の相互関係について

看護上の問題、今後の課題、ケアプランの評価