

住宅改修・福祉用具 使い分け記録シート

場面・危険度・可逆性から、試行と固定化の理由を残す

まず用具で試す → 必要な部分を改修で固定化

| 患者 ID | 評価日 | 評価者 | 場所 |
|-------|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |

1. 失敗場面と条件を1つに絞る

| | |
|---|---|
| 失敗場面（どこで・何をしている時か） _____ _____ _____ | 崩れやすい条件 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 荷物あり <input type="checkbox"/> 疲労 <input type="checkbox"/> 濡れ床 <input type="checkbox"/> 急ぎ <input type="checkbox"/> 介助者あり |
|---|---|

2. 可逆性 × 危険度で先にやる手を決める

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A：用具・配置で試す 可逆性 高 × 危険度 低 成功条件を探す | <input type="checkbox"/> B：暫定対応 → 必要時固定化 可逆性 高 × 危険度 高 まず事故を減らす |
| <input type="checkbox"/> C：改修は保留して再評価 可逆性 低 × 危険度 低 生活像が固まるまで待つ | <input type="checkbox"/> D：改修で固定化 可逆性 低 × 危険度 高 根拠を明確にする |

3. 観察・試行・固定化の記録

| 項目 | 観察・根拠・数値 | 判定 / 次の手 |
|--------|---|--|
| 途切れ | <input type="checkbox"/> 把持 <input type="checkbox"/> 支持 <input type="checkbox"/> 注意 瞬間：_____ | <input type="checkbox"/> 用具で試行 <input type="checkbox"/> 配置変更 <input type="checkbox"/> 介助手順を調整 |
| 用具で試行 | 試した用具・高さ・位置：_____ | 結果： <input type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 一部安定 <input type="checkbox"/> 不安定 |
| 改修で固定化 | 固定位置・高さ・動線：_____ | 理由： <input type="checkbox"/> 危険度高 <input type="checkbox"/> 失敗再現 <input type="checkbox"/> 用具のみ不可 |
| 説明・共有 | 共有内容：_____ | 次回： <input type="checkbox"/> 1 週後 <input type="checkbox"/> 1 か月後 <input type="checkbox"/> 退院後 |

4. 再評価メモ（できるかではなく、崩れないかを見る）

| | |
|--|---|
| 再評価で確認する条件 <input type="checkbox"/> 夜間でも崩れない <input type="checkbox"/> 濡れ床で再現確認 <input type="checkbox"/> 疲労時も使用可能 <input type="checkbox"/> 介助者の足場あり | 自由記載（次回修正点・申し送り・写真番号など） _____ _____ _____ _____ |
|--|---|