

付録1

## 健康に関する情報

[ ] 本人による回答      [ ] 臨床担当者によるもの

- 1 身長：(            cm)
- 2 体重：(            kg)
- 3 利き手：左 [ ]・右 [ ]・両利き [ ]
- 4 最近の身体の調子はどうですか？  
とても良い [ ]    良い [ ]    普通 [ ]    悪い [ ]    とても悪い [ ]
- 5 最近の精神面・情緒面の調子はどうですか？  
とても良い [ ]    良い [ ]    普通 [ ]    悪い [ ]    とても悪い [ ]
- 6 今、何か病気や不調がありますか？  
いいえ [ ]    はい [ ]  
はいを選んだ方、それはどんなことですか？  
\_\_\_\_\_
- 7 これまでに生活に影響を及ぼすような重大な傷害を負ったことがありますか？  
いいえ [ ]    はい [ ]  
はいを選んだ方、それはどんなことですか？  
\_\_\_\_\_
- 8 昨年入院しましたか？  
いいえ [ ]    はい [ ]  
はいを選んだ方、入院の理由とその期間は？  
1. \_\_\_\_\_：\_\_\_\_\_日間  
2. \_\_\_\_\_：\_\_\_\_\_日間  
3. \_\_\_\_\_：\_\_\_\_\_日間
- 9 今、薬を飲んでいますか？（医師の指示あるなしに関わらず）  
いいえ [ ]    はい [ ]  
はいを選ばれた方、その薬は？  
1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_
- 10 たばこを吸っていますか？  
いいえ [ ]    はい [ ]  
はいを選ばれた方、一日に吸うたばこの量は？ \_\_\_\_\_

- 1 1 飲酒や薬物の使用がありますか？  
いいえ [ ] はい [ ]  
はいを選ばれた方，一日の摂取量は？酒： \_\_\_\_\_  
薬物： \_\_\_\_\_
- 1 2 眼鏡，補聴器，車椅子のような，補助機器を何か使っていますか？  
いいえ [ ] はい [ ]  
はいを選ばれた方，それは何ですか？ \_\_\_\_\_
- 1 3 セルフケアや買い物等，日常生活のことであなたを支援する人は，誰かいますか？  
いいえ [ ] はい [ ]  
はいを選ばれた方，それはどんな人で，どんな支援ですか？  
\_\_\_\_\_
- 1 4 健康回復のために，何か治療を受けていますか？  
いいえ [ ] はい [ ]  
はいを選ばれた方，それはどんなことですか？  
\_\_\_\_\_
- 1 5 過去から現在までの間について，その他の重要な情報があればお書きください。  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 1 6 最近健康上の理由（病気，傷害，精神的理由，アルコールや薬物使用）から仕事や普段行っている活動で制限したことがありますか？  
いいえ [ ] はい [ ]  
はいを選ばれた方，制限したのはどのくらいの日数ですか？： \_\_\_\_\_
- 1 7 最近健康上の理由（病気，傷害，精神的理由，アルコールや薬物使用）から普段行っている活動や仕事で全くできなくなってしまったことはありますか？  
いいえ [ ] はい [ ]  
はいを選ばれた方，それはどのくらいの日数ですか： \_\_\_\_\_

付録2

参加と活動についての一般的な質問

以下の質問は、普段の生活の中での課題について聞き取りをしたり、能力と実行状況の違いを明確にする時のヒントとなるものです。知り得た情報の管理には十分に配慮しつつ、必要に応じて質問を変えたり、追加したりしてください。また、さらに多くの情報が必要な際は、開かれた質問をするようにして下さい。

以下のそれぞれの項目についての質問は、次の2種類によって構成されています。

一つ目は、その人固有の「能力」による制限や制約に焦点を当てた質問です。「能力」の制限や制約そのものは直接的に生活に影響を及ぼすものですが、実際には人的なものから物的なものまで、様々な支援を受けたり、環境の影響を受けたりしながら日々の暮らしを営んでいます。ここでは、本人の「能力」そのものに焦点を当てる問いかけをすることが大切です。「能力」の評価をする際は、その人の年齢相応の力や、健康な時の状態と比較しながら行います。

二つ目は、その人の日々の暮らしの中での「実行状況」に焦点を当てた質問です。ここでは、実際にやっていることそのものに焦点を当て、そのことに影響を与えている環境因子（阻害因子と促進因子）を明らかにする問いかけをすることが大切です。また、その人が実際にしていることや、したいと思っていると推察されることについての困難さについても明らかにしていくことが重要となります。

---

1. 運動・移動

<能力>

- (1) 最近の体調から判断すると、一人で長い距離（1キロメートルあるいはそれ以上）を歩くことに何か困難さを感じますか？
- (2) (1)のことは、年齢相応の状態や健康に問題がない時の自分自身と比べてどうですか？  
(又は、今の健康上の問題を抱える前や何か事故に遭う前と比べてはどうですか？)

<実行状況>

- (1) 現在の状況で、実際に長い距離（1キロメートルあるいはそれ以上）を歩くことに何か困難さを感じますか？

- (2) (1) のことに、あなたの現在の環境は良い影響を与えていると思いますか？それとも悪い影響を与えていると思いますか？
- (3) あなたが一人で長い距離を歩く力そのものは、現在の状況で実際に歩くことに比べてどうですか？

## 2 セルフケア

### <能力>

- (1) 最近の体調から判断すると、一人で身体を洗うことに何か困難さを感じますか？
- (2) (1) のことは、年齢相応の状態や健康面に問題がない時の自分自身と比べてどうですか？（又は、今の健康面の問題を抱える前や何か事故に遭う前と比べてはどうですか？）

### <実行状況>

- (1) 現在の状況で、実際に身体を洗うことに、何か困難さを感じることがありますか？
- (2) 現在使っている道具を使ったり、今の方法で行ったりすることは、身体を洗うことに良い影響を与えていると思いますか？それとも悪い影響を与えていると思いますか？
- (3) あなたが一人で身体を洗う力そのものは、現在の状況で実際に行っていることに比べてどうですか？

## 3 家庭生活

### <能力>

- (1) 最近の体調から判断すると、一人で家の床掃除をすることに何か困難さを感じますか？
- (2) (1) のことは、年齢相応の状態や健康面に問題がない時の自分自身と比べてどうですか？（又は、今の健康面の問題を抱える前や何か事故に遭う前と比べてはどうですか？）

### <実行状況>

- (1) 現在の状況で、一人で家の床掃除をすることに、何か困難さを感じますか？
- (2) 今使っている道具を使ったり、今の方法で行ったりすることは、床掃除をすることに良い影響を与えていると思いますか？それとも悪い影響を与えていると思いますか？
- (3) あなたが一人で床掃除をする力そのものは、現在の状況で実際に行っていることに比べてどうですか？

#### 4 人間関係

##### <能力>

- (1) 最近、新しい友達をつくることに何か困難さを感じることはありますか？
- (2) (1)のことは、年齢相応の状態や健康面に問題がない時の自分自身と比べてどうですか？（又は、今の健康面の問題を抱える前や何か事故に遭う前と比べてはどうですか？）

##### <実行状況>

- (1) 現在の状況で、新しい友達をつくることに、何か困難さを感じることはありますか？
- (2) 今のような方法は、新しい友だちを作ることに良い影響を与えていると思いますか？それとも悪い影響を与えていると思いますか？
- (3) あなたが新しい友達を作る力そのものは、現在の状況で実際に行っていることに比べてどうですか？

#### 5 主要な生活領域

##### <能力>

- (1) 最近の体調から判断すると、一人で必要な仕事を全部やり遂げることに何か困難さを感じることはありますか？
- (2) (1)のことは、年齢相応の状態かや健康面に問題がない時の自分自身と比べてどうですか？（又は、今の健康面の問題を抱える前や何か事故に遭う前と比べてはどうですか？）

##### <実行状況>

- (1) 現在の状況で、一人で必要な仕事をやり遂げることに、何か困難さを感じることはありますか？
- (2) 現在とっている方法は、一人で必要な仕事をやり遂げることに良い影響を与えていると思いますか？それとも悪い影響を与えていると思いますか？
- (3) あなたが一人で仕事をやり遂げる力そのものは、現在の状況で実際に行っていることに比べてどうですか？

#### 6 コミュニティライフ・社会生活・市民生活

##### <能力>

- (1) 最近の体調から判断すると、一人で地域の集まり事や行事等に参加することに、何か困難さを感じますか？

- (2) (1) のことは、年齢相応の状態や健康面に問題がない時の自分自身と比べてどうですか？（又は、今の健康面の問題を抱える前や何か事故に遭う前と比べてはどうですか？）

<実行状況>

- (1) 現在の状況で、一人で地域の集まり事や行事等に参加することに、何か困難さを感じますか？
- (2) 今使っている車等を使ったり、その他の今の参加の仕方をとったりすることは、一人で地域の集まり事や行事等に参加することことに良い影響を与えていると思いますか？それとも悪い影響を与えていると思いますか？
- (3) あなたが一人で地域の行事に参加する力そのものは、現在の状況で実際に行っていることに比べてどうですか？

付録 3

**ICF チェックリスト バージョン 2.1a 使用ガイドライン**

1. このチェックリストは、WHO による「ICF」の中の主な項目によって構成されたものです。このチェックリストは、一人一人の生活機能や障害についての情報を整理する際の実用性を重視して作成されています。ここで得られた情報を要約して、臨床場面やソーシャルワークなどのケース記録を作成する際に使用することができます。
2. このバージョン 2.1a は臨床に携わる専門職用に作られています。
3. このチェックリストは「ICF」完全版等と併用して使ってください。
4. 書面の記録、直接の回答、他の人からの情報、直接の観察等から判断し、チェックリストに書き込んでください。使った情報源は最初のページに記録してください。
5. 第 1 部から第 3 部までは、心身機能や身体構造、活動、参加について評価点を書き込んでください。評価基準については、それぞれのページにあります。
6. より正確な評価のため、必要に応じて評価点以外のコメントを添えてください。
7. 第 4 部（環境）では消極的な（阻害因子）ものと積極的な（促進因子）ものどちらにも評価基準コードがあります。促進因子には数字の前に (+) の記号をつけてください。
8. チェックリストのカテゴリーは、ICF から主な項目を選択したもので、完全なものではありません。リストにないものを使用する必要がある場合は、それを記録するために空いたスペースを使用してください。