## 高齢者虐待リスクアセスメントシート

## ↓ 〈チェック欄〉

### 20 1 (1) すでに重大な結果を生じている。頭部外傷(伽順、骨折)、腹部外傷、意識混濁、重度の				
20 つた   20	差し迫った虐待の状況が見られる	ル	高齢者の状況	
20 つた   20				② 高齢者自身が保護を求めている。
いる。				
いる。				
いる。				
いる。			養護者の状況	⑥ 刃物、ピンなど凶器を使った暴力や脅しがある。
いる。				⑦「何をするかわからない」「殺してしまうかもしれない」等の訴えがあり、切迫感がある。
日本				
原部打撲、顔面打撲・腫脹、不自然な内出血、やけど、刺し傷、きわめて非衛生的、回復状態がさまざまな傷、極端なおびえ、軽度の脱水、低栄養・低血糖の疑い、入退院の繰り返し、その他   ① 高齢者に体調不良が見られても医療を受けさせず、そのままにしている。			他	〈その他〉
B   養護者		ベル	高齢者	頭部打撲、顔面打撲・腫脹、不自然な内出血、やけど、刺し傷、きわめて非衛生的、回復状態がさまざまな傷、極端なおびえ、軽度の脱水、低栄養・低血糖の疑い、入退院の繰り返し、
他			養護者	⑪ 高齢者に体調不良が見られても医療を受けさせず、そのままにしている。
(1) 介護度が高いが、相応の医療・介護を受けていない。				⑪ 介護サービス利用料を3か月以上滞納しており、支払う意思も見られない。
たっぱっぱ			他	〈その他〉
虐待につながりとしている。昼夜逆転・頻繁な訴え・異食・弄便・大声・不快音・噛みつき・引っ掻き・蹴飛ばし等していながりとしていないのできます。① 性格に偏りがあるため、養護者と不仲となり孤立した状態である。している。① 精神疾患・アルコール依存症・知的障害等があるが、医療的管理をしていないのできない。のでは、	つながりやすい要	ベル	者   の	① 介護度が高いが、相応の医療・介護を受けていない。
つながりやすいできない。				
やすい 要因がある。① 高齢者の年金等を管理していることにより、高齢者自身の生活に何らかの支障を与えている。がある。① 高齢者に対し、日常的に冷淡・否定的な態度で接している。① かき疲れが激しく、苛立っている。① 友人や親族等と疎遠で、相談相手がおらず孤独である。② 激昂しやすく、感情のコントロールができない。				⑷ 性格に偏りがあるため、養護者と不仲となり孤立した状態である。
やすい 要因がある。① 高齢者の年金等を管理していることにより、高齢者自身の生活に何らかの支障を与えている。がある。① 高齢者に対し、日常的に冷淡・否定的な態度で接している。① かき疲れが激しく、苛立っている。① 友人や親族等と疎遠で、相談相手がおらず孤独である。② 激昂しやすく、感情のコントロールができない。			養護者の状況	⑤ 精神疾患・アルコール依存症・知的障害等があるが、医療的管理をしていない
(1) 高齢者に対し、日常的に冷淡・否定的な態度で接している。   (1) 小護疲れが激しく、苛立っている。   (1) 友人や親族等と疎遠で、相談相手がおらず孤独である。   (2) 激昂しやすく、感情のコントロールができない。				
の				① 高齢者に対し、日常的に冷淡・否定的な態度で接している。
② 激昂しやすく、感情のコントロールができない。				⑱ 介護疲れが激しく、苛立っている。
				⑨ 友人や親族等と疎遠で、相談相手がおらず孤独である。
他(その他〉				② 激昂しやすく、感情のコントロールができない。
			他	〈その他〉

1項目以上該当ありの場合、高いレベルの条件に従い支援を行う。

レベルA:緊急分離・保護

レベルB:分離、保護を検討

レベルC:定期的な状況確認、

分離保護の可能性の検討

高齢者虐待リスクアセスメントシートを支援の緊急度、方向性の判断をチェックする際に活用します。あくまでも保護・援助の必要性を判断するための手段であるため、これを機械的に適用することは避けます。