

港北区高齢者虐待リスク評価票

記入者 記入日 年 月 日

対象	状況 評価：該当するものを✓する ()内は記述	根拠 根拠：確認○ 伝聞× 備考：自由記載	評価	根拠	備考
黒	被虐待者に虐待行為 5種類のダメージがある	骨折、火傷、打撲、腫脹、血腫、内出血、脱水、栄養失調、低栄養、 全身衰弱、非衛生的(異臭、汚れ)、搾取や財産の処分			
	当事者が保護を希望	()			
	虐待者が虐待を予告	予告に相当する発言(何をするかわからない、殺してしまう かもしれない等)、凶器を使った脅し			
	虐待行為の継続が懸 念される	新旧の傷・あざ、入退院の繰り返し、度重なる年金搾取 当事者が虐待を否認、虐待の自覚がない、又は介入拒否			
1	被虐待者のリスク要因 注1)人格的な傾向とは	人格的な傾向 番号() 左記注1参照			認知症の場合 問題行動(有・無)
	①風変わりで自閉的で 妄想を持ちやすく奇 異で閉じこもりがち	認知症がある 自立度()※1			
	②感情の混乱が激しく 演技的で情緒的	精神疾患や知的障害がある			精神・知的障害 の場合専門家 関与(有・無)
	③ストレスに脆弱で他 人を巻き込むことが 多い	飲酒や賭博などの依存問題がある			
	④不安や恐怖心が高い	日常生活自立度が低い(A1以下)※2 自立度()			依存問題がある 場合専門家関与 (有・無)
⑤周りの評価が気にな りそれがストレスとな る性向	収入や財産に照らして衣食住などの生活レベルが低い				
2	虐待者のリスク要因	虐待者に対する否定的感情(嫌い、怯えなど)がある			認知症の場合 問題行動(有・無)
		医療保健福祉サービスなどの支援に対する拒否がある			
		近隣との関係が希薄であり、孤立している			精神・知的障害 の場合専門家 関与(有・無)
		経済的問題がある(例)失業、低所得、借金、虐待者に経済依存			
		住環境が劣悪(例)ゴミの散乱、異臭等で非衛生、立ち退きを 迫られている			依存問題がある 場合専門家関与 (有・無)
		人格的な傾向 番号() 左記注1参照			
		認知症がある 自立度()※1			
		精神状態が著しく不安定又は判断力が著しく低下			
精神疾患や知的障害がある					
飲酒や賭博などの依存問題がある					
日常生活自立度が低い(A1以下)※2 自立度()					
3	家族のリスク要因 (密室性含む)	被虐待者に対する否定的感情(嫌いなど)がある			認知症の場合 問題行動(有・無)
		医療保健福祉サービスに関する知識・技術の不足や偏りがある			
		医療保健福祉サービスなどの支援に対する拒否がある			精神・知的障害 の場合専門家 関与(有・無)
介護負担への対処に難がある(例)心・身・経済の負担に窮する					
経済的問題がある(例)失業、低所得、借金、被虐待者に経済依存			依存問題がある 場合専門家関与 (有・無)		
住環境が劣悪(例)ゴミの散乱、異臭等で非衛生、立ち退きを 迫られている					
家族関係が悪い(無視、嫌がらせ、脅しなど)又は悪かった					
親族との関係が悪い、希薄など、親族から孤立している。					
近隣との関係が悪い、希薄など、孤立している					
判定	黒に1つでも✓がある 場合:黒	1・2・3の全ての要因に 各1つ以上✓がある場合:赤	1・2・3の要因に 1つ以上✓がある場合:黄		

「首都大学東京 副田あけみ教授作成の「高齢者虐待リスク・アセスメント・シート」を港北区と(特非)日本高齢者虐待防止センター梶川義人が改変(H21年度)

黒：区役所へ通報 →立入調査、区長申立て、措置等、行政的関わりが必要な事例

赤：区や地域包括支援センターへ相談しネットワークで支援が必要な事例

黄：日常業務でリスクの軽減に努めた発生予防や早期発見したい事例(必要時、区や地域包括支援センターへ相談)

※1「港北区高齢者虐待防止ガイドライン」資料編 注2参照

※2「港北区高齢者虐待防止ガイドライン」資料編 注3参照

高齢者虐待の兆候を示すサイン例一覧

◎ 身体的虐待	<input type="checkbox"/> 自傷行為、体の揺すり、指しゃぶり、かみつきなどがみられる
<input type="checkbox"/> 体に不自然な傷やアザがある	<input type="checkbox"/> 過度の恐怖心、脅えを示す
<input type="checkbox"/> 傷やアザに対する説明のつじつまが合わない	<input type="checkbox"/> 恐怖、苦痛、不満などを、いかにもオーバーに表現する
<input type="checkbox"/> 回復状態が様々な傷、アザがある	<input type="checkbox"/> 睡眠障害(不眠、過眠、悪夢)などがある
<input type="checkbox"/> 頭、顔、頭皮などに傷がある	<input type="checkbox"/> 食欲不振、過食、拒食などがみられる
<input type="checkbox"/> 臀部や手のひら、背中などにやけどの跡がある	<input type="checkbox"/> 不自然な体重の増減がある
<input type="checkbox"/> わずかなことにおびえやすい(情緒不安定)	◎ 性的虐待
<input type="checkbox"/> 「家にいたくない」、「けられる」などの訴えがある	<input type="checkbox"/> 肛門や生殖器に異常(出血、傷、痛み、痒みなど)がある
<input type="checkbox"/> 家族が側にいる時と、いない時では、 態度や表情がはっきり違う	<input type="checkbox"/> 肛門や生殖器についての話題や援助を避けたがる
<input type="checkbox"/> 何かを聞かれて、答えるたびごとに、家族の顔をうかがう	<input type="checkbox"/> 座位や歩行が不自然であったり、困難なときがある
<input type="checkbox"/> 家族が福祉、保健、介護関係の担当者に 接触することをためらう	<input type="checkbox"/> 理由を明確にしないで、入浴やトイレなどの 介助を突然拒否する
<input type="checkbox"/> 脱水状態にある	◎ 経済的虐待
<input type="checkbox"/> 体に縛られた跡や拘束された証拠がある	<input type="checkbox"/> 「年金を取り上げられた」と訴える
◎ 世話の放棄・放任	<input type="checkbox"/> 「預金通帳がない」、「お金を盗られた」などと言う
<input type="checkbox"/> 部屋、住居が極めて非衛生的、異臭を放っている	<input type="checkbox"/> 介護サービスの利用料や生活費の支払いなどに滞りがある
<input type="checkbox"/> 部屋の中に衣類やおむつなどが散乱している	<input type="checkbox"/> 必要と思われる受診や介護サービスが、 家族の理由で受けられない
<input type="checkbox"/> 髪、ひげ、爪が伸び放題で汚れている	<input type="checkbox"/> 衣食住にお金がかけていない
<input type="checkbox"/> 下着や衣服がぬれたり、汚れたりしたままとまっている	<input type="checkbox"/> 身に覚えのない借金の取立人が訪れる
<input type="checkbox"/> 身体にかなりの異臭がする	<input type="checkbox"/> 本人が急に現金を持たなくなる
<input type="checkbox"/> かなりの程度の潰瘍や、じょくそうができている	<input type="checkbox"/> 高価な所有物が知らない間になくなっている
<input type="checkbox"/> 家族から世話や介護に拒否的な発言がある	◎ 養護者(介護者)からのサイン
<input type="checkbox"/> デイサービスなど利用後に「帰りたくない」などの 言葉がきかれる	<input type="checkbox"/> 高齢者を介護している様子が乱暴に見える
<input type="checkbox"/> 外での食事のときに一気に食べたり、飲んだりする	<input type="checkbox"/> 高齢者に対して過度に乱暴な口のきき方をする
<input type="checkbox"/> 食事を作ろうとしても、冷蔵庫に材料が用意されていない	<input type="checkbox"/> 家族が福祉、保健、介護関係の担当者として 接触することをためらう
<input type="checkbox"/> 介護者が介護している様子が乱暴だと感じる (冷淡、無関心を含む)	<input type="checkbox"/> 高齢者に対して、冷淡な態度や無関心が見られる
<input type="checkbox"/> 家族が他人の助言を聞き入れず、 不適切な介護方法にこだわる	<input type="checkbox"/> 高齢者への質問に家族がすべて答えてしまう
<input type="checkbox"/> 家族が福祉、保健、介護関係の担当者として 接触することをためらう	<input type="checkbox"/> 高齢者の世話や介護に対する拒否的な発言をしばしばする
<input type="checkbox"/> 健康に関心がなく、病状が明らかでも受診させない	<input type="checkbox"/> 訪ねても高齢者が家にいない
<input type="checkbox"/> 必要な薬を飲んでいない、介助していない	◎ 地域からのサイン
<input type="checkbox"/> 電気、ガス、水道が止められたり、家賃を滞納している	<input type="checkbox"/> 家の中から、家族の怒鳴り声や、高齢者の悲鳴が聞こえる
<input type="checkbox"/> かぎのかかった部屋に入れられている	<input type="checkbox"/> 家の中から、物を投げる音や、物が壊れる音がする
◎ 心理的虐待	<input type="checkbox"/> 天気が悪くても、高齢者が長時間、外にたたずんでいる
<input type="checkbox"/> 強い無力感、抑うつや、あきらめ、投げやりな態度がみられる	<input type="checkbox"/> 昼間でも、雨戸が閉まったままになっている
<input type="checkbox"/> 意気消沈して、よく泣いたり、涙ぐんだりする	<input type="checkbox"/> 家族と同居する高齢者が、コンビニやスーパーで、 一人分のお弁当を頻繁に買う
<input type="checkbox"/> 落ち着きがなく、動き回ったり、異常によくおしゃべりする	<input type="checkbox"/> 配食サービスなどで届けられた食事がとられていない
	<input type="checkbox"/> 道路にじっと座り込んだり、徘徊している

