

領域Ⅱ 健康

9.機能訓練	①身体機能の維持や強化のための訓練	<input checked="" type="checkbox"/> 参加 頻度 1週																								
	②機能訓練の種目(メニュー)と目的	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; padding: 2px;">種目</td> <td style="padding: 2px;">移乗動作訓練</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">目的</td> <td style="padding: 2px;">基本動作を行うことにより移乗動作能力を維持す</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">種目</td> <td style="padding: 2px;">平行棒内立位・立ち上がり訓練</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">目的</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">種目</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">目的</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">種目</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">目的</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">種目</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">目的</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">種目</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">目的</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>	種目	移乗動作訓練	目的	基本動作を行うことにより移乗動作能力を維持す	種目	平行棒内立位・立ち上がり訓練	目的		種目		目的		種目		目的		種目		目的		種目		目的	
	種目	移乗動作訓練																								
	目的	基本動作を行うことにより移乗動作能力を維持す																								
	種目	平行棒内立位・立ち上がり訓練																								
目的																										
種目																										
目的																										
種目																										
目的																										
種目																										
目的																										
種目																										
目的																										
③利用者の意欲	無																									
④方法や回数などの問題点	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有																									
⑤今後必要な種目等																										

領域Ⅱ 健康

【特記事項】

- 新規
- 継続

【利用者の希望や思い】

～したい、
～に困っている

【本人の状況とその環境】

気になること、
気づいたこと

加齢とともに能力低下と右下肢屈曲拘縮が進んでおり移乗・移動動作能力が低下してきている。能力が低下しているためか意欲が乏しくなっているように感じられる。

領域Ⅱ 健康

10. 睡眠			
	①睡眠時間	問題点	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
	②睡眠状態		<input checked="" type="radio"/> 熟睡安眠型 <input type="radio"/> 不眠型 <input type="radio"/> 断続型 <input type="radio"/> 環境に影響されがち
	③特別な対策の必要性		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 睡眠の誘発 <input type="checkbox"/> 他者のいびき、音
	特記事項】 <input type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 継続	【利用者の希望や思い】 ～したい、 ～に困っている	
	【本人の状況とその環境】 気になること、 気づいたこと		

領域Ⅱ 健康

11. 情緒		
	①情緒の安定	<input checked="" type="radio"/> 安定している <input type="radio"/> 時々不安定 <input type="radio"/> 不安定
	②不安定になる要因、時期	
	③周囲への迷惑行為	<input type="radio"/> ある <input type="radio"/> 時々ある <input checked="" type="radio"/> 特になし
【特記事項】	【利用者の希望や思い】	
<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 継続	<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 継続 ~したい、 ~に困っている	
	【本人の状況とその環境】	情緒は安定しているが時折意味もなく顔を真っ赤にして笑い出すことがある。観察が必要である。
	気になること、 気づいたこと	

領域Ⅲ 日常生活活動

<p>1. 姿勢の保持</p>	<p>①床上座位</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 単独で可能 <input checked="" type="radio"/> 支えが必要 <input type="radio"/> 補装具補助具必要 <input type="radio"/> 自力不可能 <input type="radio"/> 机上作業可能 <input checked="" type="radio"/> 保持可能時間に制限あり <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 付き添い必要
	<p>②端座位</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 単独で可能 <input checked="" type="radio"/> 支えが必要 <input type="radio"/> 補装具補助具必要 <input type="radio"/> 自力不可能 <input type="radio"/> 机上作業可能 <input checked="" type="radio"/> 保持可能時間に制限あり <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 付き添い必要
	<p>③いす座位</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 単独で可能 <input checked="" type="radio"/> 支えが必要 <input type="radio"/> 補装具補助具必要 <input type="radio"/> 自力不可能 <input type="radio"/> 机上作業可能 <input checked="" type="radio"/> 保持可能時間に制限あり <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 付き添い必要

領域Ⅲ 日常生活活動

④車いす座位	<input checked="" type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 支えが必要 <input type="radio"/> 補装具補助具必要 <input type="radio"/> 自力不可能 <hr/> <input type="radio"/> 机上作業可能 <input type="radio"/> 保持可能時間に制限あり <input checked="" type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 付き添い必要
⑤便器座位	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 支えが必要 <input type="radio"/> 補装具補助具必要 <input checked="" type="radio"/> 自力不可能 <input type="radio"/> 特殊便座 <hr/> <input type="radio"/> 保持可能時間に制限あり <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 付き添い必要
⑥立位保持	<input type="radio"/> 単独で可能 <input checked="" type="radio"/> 支えが必要 <input type="radio"/> 補装具補助具必要 <input type="radio"/> 自力不可能 <hr/> <input type="radio"/> 机上作業可能 <input checked="" type="radio"/> 保持可能時間に制限あり <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 付き添い必要
⑦上記諸活動について 利用者の可能性、設備機器等の改善 による可能性や利便性の向上	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
⑧介助の様子 介護者への信頼や安心感	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <hr/> <input checked="" type="checkbox"/> 良好

領域Ⅲ 日常生活活動

<p>【特記事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> Ⓒ 新規 Ⓒ 継続 	<p>【利用者の希望や思い】</p> <p>～したい、 ～に困っている</p>	
	<p>【本人の状況とその環境】</p> <p>気になること、 気づいたこと</p>	<p>車椅子座位では側弯を防ぐため左右どちらか傾きがみられた側にクッションを使用している。座位時や駆動時に傾く様子があるためそのつど座位の調整を行っている。</p> <p>右短下肢装具を使用して介助者が2名いれば立位は何とか可能だが自分で立とうという意志は弱く困難になってきている。安全に配慮しながら行うようにする。</p>

領域Ⅲ 日常生活活動

2. 起居動作等	①起き上がり	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 支えが必要 <input type="radio"/> 補装具補助具必要 <input checked="" type="radio"/> 自力不可能 <hr/> <input type="radio"/> 保持可能時間に制限あり <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 付き添い必要 <input checked="" type="radio"/> 全面介助必要
	②寝がえり	<input type="radio"/> 単独で可能 <input checked="" type="radio"/> 支えが必要 <input type="radio"/> 補装具補助具必要 <input type="radio"/> 自力不可能 <hr/> <input type="radio"/> 保持可能時間に制限あり <input type="radio"/> 見まもり必要 <input checked="" type="radio"/> 付き添い必要 <input type="radio"/> 全面介助必要
	③臥位保持	<input checked="" type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 支えが必要 <input type="radio"/> 補装具補助具必要 <input type="radio"/> 自力不可能 <hr/> <input type="radio"/> 保持可能時間に制限あり <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 付き添い必要
	④立ち上がり	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 支えが必要 <input type="radio"/> 補装具補助具必要 <input checked="" type="radio"/> 自力不可能 <hr/> <input type="radio"/> 保持可能時間に制限あり <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 付き添い必要 <input checked="" type="radio"/> 全面介助必要
	⑤上記諸活動について 利用者の可能性、設備機器等の改善 による可能性や利便性の向上	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有

領域Ⅲ 日常生活活動

<p>【特記事項】</p> <p>○ 新規</p> <p>○ 継続</p>	<p>⑥介護の様子</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 良好</p>
	<p>介助者への信頼や安心感</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 良好</p>
	<p>【利用者の希望や思い】</p> <p>～したい、 ～に困っている</p>	
	<p>【本人の状況とその環境】</p> <p>気になること、 気づいたこと</p>	<p>左腰部から臀部にかけて臥位保持のためクッションを使用している。</p>

領域Ⅲ 日常生活活動

3. 屋内移動等	①居室の扉の開閉	<input type="radio"/> 単独で可能 <input checked="" type="radio"/> 部分的に可能 <input type="radio"/> 自力不可能
	②屋内移動 移動手段 ー	普通型車椅子 <input checked="" type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 支持や手摺りが必要 <input type="radio"/> 補装具必要 <input type="radio"/> 自力不可能 <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 付き添い必要 <input type="radio"/> 全面介助必要 <input checked="" type="radio"/> 一部介助必要
	③施設敷地内移動 移動手段 ー	普通型車椅子 <input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 補装具必要 <input checked="" type="radio"/> 自力不可能 <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 付き添い必要 <input checked="" type="radio"/> 全面介助必要 <input type="radio"/> 一部介助必要
	④床⇄いす(車いす)移乗	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 支持や手摺りが必要 <input type="radio"/> 補装具必要 <input checked="" type="radio"/> 自力不可能 <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 付き添い必要 <input checked="" type="radio"/> 全面介助必要 <input type="radio"/> 一部介助必要
	⑤ベッド⇄いす(車いす)移乗	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 支持や手摺りが必要 <input type="radio"/> 補装具必要 <input checked="" type="radio"/> 自力不可能 <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 付き添い必要 <input checked="" type="radio"/> 全面介助必要 <input type="radio"/> 一部介助必要

領域Ⅲ 日常生活活動

⑥床⇄ベッド移乗	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 支持や手摺りが必要 <input type="radio"/> 補装具必要 <input checked="" type="radio"/> 自力不可能 <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 付き添い必要 <input checked="" type="radio"/> 全面介助必要 <input type="radio"/> 一部介助必要
⑦便器⇄いす／車いす移乗	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 支持や手摺りが必要 <input type="radio"/> 補装具必要 <input checked="" type="radio"/> 自力不可能 <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 付き添い必要 <input checked="" type="radio"/> 全面介助必要 <input type="radio"/> 一部介助必要
⑧上記①～⑦の諸活動について 利用者の可能性、設備機器等の改善 による可能性や利便性の向上	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
⑨介助の様子	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
介助者への信頼や安心感	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
⑩施設内の移動範囲の制限や制約	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
有の場合 移動手段 その理由	<input checked="" type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> エレベーター <input checked="" type="checkbox"/> 段差 <input checked="" type="checkbox"/> 安全確保 <input type="checkbox"/> その他
⑪車いす等補装具、補助具の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
他の補装具活用による可能性	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
清掃や点検の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 良好

領域Ⅲ 日常生活活動

<p>【特記事項】</p> <p>○ 新規</p> <p>● 継続</p>	<p>【利用者の希望や思い】</p> <p>～したい、 ～に困っている</p> <p>【本人の状況とその環境】</p> <p>気になること、 気づいたこと</p>	<p>自分の行きたい場所がわからなくなってしまう。</p> <p>以前より車椅子の操作能力が低下している。見守りと声掛けが必要である。また、移動中に体が傾くことがあるため速やかに直し正しい姿勢を保てるように配慮する。</p>
---------------------------------------	--	---

領域Ⅲ 日常生活活動

4. 衣服等の取り換え		
	①衣服の準備	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 可能だが職員が実施 <input type="radio"/> できるが不完全 <input checked="" type="radio"/> 自力不可能 <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 時間を要する <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 指示誘導が必要 <input type="radio"/> その他の一部介助必要 <input checked="" type="radio"/> 全面介助必要
	②上衣の着脱	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 可能だが職員が実施 <input checked="" type="radio"/> できるが不完全 <input type="radio"/> 自力不可能 <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="radio"/> 時間を要する <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 指示誘導が必要 <input type="radio"/> 安全確保が必要 <input type="radio"/> その他の一部介助必要 <input type="radio"/> 全面介助必要
	③ズボン、パンツの脱着	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 可能だが職員が実施 <input type="radio"/> できるが不完全 <input checked="" type="radio"/> 自力不可能 <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 時間を要する <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 指示誘導が必要 <input type="radio"/> 安全確保が必要 <input type="radio"/> その他の一部介助必要 <input checked="" type="radio"/> 全面介助必要
	④靴下の取り換え	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 可能だが職員が実施 <input type="radio"/> できるが不完全 <input checked="" type="radio"/> 自力不可能

領域Ⅲ 日常生活活動

	<input type="radio"/> 時間を要する <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 指示誘導が必要 <input type="radio"/> 安全確保が必要 <input type="radio"/> その他の一部介助必要 <input checked="" type="radio"/> 全面介助必要
⑤履物の取り替え	<input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 可能だが職員が実施 <input type="radio"/> できるが不完全 <input checked="" type="radio"/> 自力不可能 <input type="radio"/> 時間を要する <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 指示誘導が必要 <input type="radio"/> 安全確保が必要 <input type="radio"/> その他の一部介助必要 <input checked="" type="radio"/> 全面介助必要
⑥補装具/装具の着脱	<input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 可能だが職員が実施 <input type="radio"/> できるが不完全 <input checked="" type="radio"/> 自力不可能 <input type="radio"/> 時間を要する <input type="radio"/> 見まもり必要 <input type="radio"/> 指示誘導が必要 <input type="radio"/> 安全確保が必要 <input type="radio"/> その他の一部介助必要 <input checked="" type="radio"/> 全面介助必要
⑦衣服等の清潔さ	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
⑧季節や好みに応じた取り換え	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
⑨介護の様子	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
介護者への信頼や安心感	<input checked="" type="checkbox"/> 良好

領域Ⅲ 日常生活活動

<p>【特記事項】</p> <p>○ 新規</p> <p>○ 継続</p>	<p>【利用者の希望や思い】</p> <p>～したい、 ～に困っている</p> <p>【本人の状況とその環境】</p> <p>気になること、 気づいたこと</p>	<p>自分が何をしたいかがわからず行動することが出来ずに困ることがある。</p> <p>これから何をするのかゆっくりと声掛けし場合によっては介助する。</p>
---------------------------------------	--	--

領域Ⅲ 日常生活活動

5. 衛生の保持

①洗顔中の肢位	<input type="radio"/> 立位 <input type="radio"/> つかまり立位 <input checked="" type="radio"/> いす(車いす) <input type="radio"/> 座位 <input type="radio"/> 臥位														
機器用具等工夫による改善の可能性															
②水栓の開閉	<input checked="" type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 不可能 <input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input checked="" type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有														
水栓の工夫による改善の可能性															
③口腔の状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 口腔の炎症 <input checked="" type="checkbox"/> むし歯 <input type="checkbox"/> 義歯不良 <input checked="" type="checkbox"/> 口臭口腔の不潔														
④口腔内衛生の方法	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="782 1164 869 1288">歯磨き</td> <td data-bbox="869 1164 1503 1288"> <input checked="" type="radio"/> する <input type="radio"/> しない <input type="radio"/> うがいのみ </td> </tr> <tr> <td data-bbox="782 1288 869 1456">歯ブラシ</td> <td data-bbox="869 1288 1503 1456"> <input type="radio"/> やわらかい <input checked="" type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 固い <input type="radio"/> 電動歯ブラシ </td> </tr> <tr> <td data-bbox="782 1456 869 1668">歯磨き粉をつける</td> <td data-bbox="869 1456 1503 1668"> <input checked="" type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 不可能 <input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input checked="" type="radio"/> 一部介助 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="782 1668 869 1803">歯を磨く</td> <td data-bbox="869 1668 1503 1803"> <input type="radio"/> 単独で可能 <input checked="" type="radio"/> 一部可能 <input type="radio"/> 不可能 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="782 1803 869 1960"></td> <td data-bbox="869 1803 1503 1960"> <input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助 <input checked="" type="radio"/> 不十分で磨き直しが必要 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="782 1960 869 2094">口をすすぐ</td> <td data-bbox="869 1960 1503 2094"> <input checked="" type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 一部可能(に水を含むうがいができない) <input type="radio"/> 不可能(水を吐き出すことができない) </td> </tr> <tr> <td data-bbox="782 2094 869 2208"></td> <td data-bbox="869 2094 1503 2208"> <input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input checked="" type="radio"/> 一部介助 </td> </tr> </table>	歯磨き	<input checked="" type="radio"/> する <input type="radio"/> しない <input type="radio"/> うがいのみ	歯ブラシ	<input type="radio"/> やわらかい <input checked="" type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 固い <input type="radio"/> 電動歯ブラシ	歯磨き粉をつける	<input checked="" type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 不可能 <input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input checked="" type="radio"/> 一部介助	歯を磨く	<input type="radio"/> 単独で可能 <input checked="" type="radio"/> 一部可能 <input type="radio"/> 不可能		<input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助 <input checked="" type="radio"/> 不十分で磨き直しが必要	口をすすぐ	<input checked="" type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 一部可能(に水を含むうがいができない) <input type="radio"/> 不可能(水を吐き出すことができない)		<input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input checked="" type="radio"/> 一部介助
歯磨き	<input checked="" type="radio"/> する <input type="radio"/> しない <input type="radio"/> うがいのみ														
歯ブラシ	<input type="radio"/> やわらかい <input checked="" type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 固い <input type="radio"/> 電動歯ブラシ														
歯磨き粉をつける	<input checked="" type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 不可能 <input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input checked="" type="radio"/> 一部介助														
歯を磨く	<input type="radio"/> 単独で可能 <input checked="" type="radio"/> 一部可能 <input type="radio"/> 不可能														
	<input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助 <input checked="" type="radio"/> 不十分で磨き直しが必要														
口をすすぐ	<input checked="" type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 一部可能(に水を含むうがいができない) <input type="radio"/> 不可能(水を吐き出すことができない)														
	<input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input checked="" type="radio"/> 一部介助														

領域Ⅲ 日常生活活動

機械用具等工夫による改善の可能性

領域Ⅲ 日常生活活動

<p>⑤洗 顔</p> <p>機器用具等工夫による改善の可能性</p>	<p><input type="radio"/> 単独で可能</p> <p><input checked="" type="radio"/> 不可能</p> <hr/> <p><input type="radio"/> 単独で実施</p> <p><input type="radio"/> 職員が実施</p> <p><input type="radio"/> 一部介助</p> <p><input checked="" type="radio"/> 顔拭きのみ</p>
<p>⑥手洗い</p> <p>機器用具等工夫による改善の可能性</p>	<p><input type="radio"/> 単独で可能</p> <p><input type="radio"/> ある程度可能</p> <p><input checked="" type="radio"/> 不可能</p> <hr/> <p><input type="radio"/> 単独で実施</p> <p><input checked="" type="radio"/> 職員が実施</p> <p><input type="radio"/> 一部介助</p> <p><input type="radio"/> 手拭のみ</p>
<p>⑦爪切り、耳掃除の回数</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 良好</p>
<p>⑧上記諸活動への介助の様子</p> <p>介助者への信頼や安心感</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 良好</p> <hr/> <p><input checked="" type="checkbox"/> 良好</p>

領域Ⅲ 日常生活活動

【特記事項】 ○ 新規 ● 継続	【利用者の希望や思い】 ～したい、 ～に困っている	体が左に傾いてしまうため左側の衣類を歯磨き粉で汚染してしまう。 時折陰部を搔いてしまうため手指を汚染してしまう。
	【本人の状況とその環境】 気になること、 気づいたこと	手指汚染時は速やかに洗浄を行う。また陰部の痒みを軽減させるため陰部を清潔に保つようにする。歯磨き粉は自分で付けることができるが付けすぎてしまうため職員が行っている。また、歯磨きは一方に偏ってしまうため磨きなおしが必要である。また、力の加減が出来ないため強く磨きすぎてしまっている。声掛けと見守りが必要である。衣類の汚染防止のためエプロンを使用している。

領域Ⅲ 日常生活活動

6. 整容行為	①髭剃り	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> ある程度可能 <input type="radio"/> 不可能 <input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助
	機器用具等工夫による改善の可能性	
	②化粧	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> ある程度可能 <input checked="" type="radio"/> 不可能 <input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助
	機器用具等工夫による改善の可能性	
	③髪の手入れ	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> ある程度可能 <input checked="" type="radio"/> 不可能 <input type="radio"/> 単独で実施 <input checked="" type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助
機器用具等工夫による改善の可能性		
④衣服の身繕い	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> ある程度可能 <input checked="" type="radio"/> 不可能 <input type="radio"/> 単独で実施 <input checked="" type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助	
機器用具等工夫による改善の可能性		
⑤上記諸活動への介助の様子	<input checked="" type="checkbox"/> 良好	
介助者への信頼や安心感	<input checked="" type="checkbox"/> 良好	