

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 type="radio"/> 部分的に可能 <input checked="" type="radio"/> 自力不可能
	②屋内移動 移動手段 —	<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
	③施設敷地内移動 移動手段 —	<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

<p>⑥床⇄ベッド移乗</p>	<p><input type="radio"/> 単独で可能</p> <p><input type="radio"/> 支持や手摺りが必要</p> <p><input type="radio"/> 補装具必要</p> <p><input checked="" type="radio"/> 自力不可能</p> <hr/> <p><input type="radio"/> 見まもり必要</p> <p><input type="radio"/> 付き添い必要</p> <p><input checked="" type="radio"/> 全面介助必要</p> <p><input type="radio"/> 一部介助必要</p>
<p>⑦便器⇄いす／車いす移乗</p>	<p><input type="radio"/> 単独で可能</p> <p><input type="radio"/> 支持や手摺りが必要</p> <p><input type="radio"/> 補装具必要</p> <p><input checked="" type="radio"/> 自力不可能</p> <hr/> <p><input type="radio"/> 見まもり必要</p> <p><input type="radio"/> 付き添い必要</p> <p><input checked="" type="radio"/> 全面介助必要</p> <p><input type="radio"/> 一部介助必要</p>
<p>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</p>	<p><input checked="" type="radio"/> 無</p> <p><input type="radio"/> 有</p>
<p>⑨介助の様子</p>	<p><input type="checkbox"/> 良好</p>
<p style="text-align: center;">介助者への信頼や安心感</p>	<p><input type="checkbox"/> 良好</p>
<p>⑩施設内の移動範囲の制限や制約</p>	<p><input type="radio"/> 有</p> <p><input checked="" type="radio"/> 無</p>
<p style="text-align: center;">有の場合 移動手段 その理由</p>	<p><input type="checkbox"/> スロープ</p> <p><input type="checkbox"/> エレベーター</p> <p><input type="checkbox"/> 段差</p> <p><input type="checkbox"/> 安全確保</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>
<p>⑪車いす等補装具、補助具の状況</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 良好</p>
<p style="text-align: center;">他の補装具活用による可能性</p>	<p><input checked="" type="radio"/> 無</p> <p><input type="radio"/> 有</p>
<p style="text-align: center;">清掃や点検の状況</p>	<p><input 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

【本人の状況とその環境】

気になること、
気づいたこと

領域Ⅲ 日常生活活動

4. 衣服等の取り換え		
	①衣服の準備	<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/> <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	<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/> <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
	③ズボン、パンツの脱着	<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/> <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	<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 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 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 type="checkbox"/> 良好

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

【本人の状況とその環境】

気になること、
気づいたこと

体温調節が出来にくいので衣類の調節が必要
腕の曲げ伸ばしがしにくいので上着の着脱事注意
が必要
足が曲がらないのでスボン等の着脱は注意が必要

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 type="radio"/> 単独で可能 <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 <input checked="" type="radio"/> 無 <input 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 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	
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 type="radio"/> 単独で可能 <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
歯を磨く	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 一部可能 <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 <input type="radio"/> 不十分で磨き直しが必要
口をすすぐ	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 一部可能(に水を含むがうがいができない) <input checked="" 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 checked="" type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助
	- 275 -

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 type="checkbox"/> 良好</p> <p>耳掃除はナースが施行、爪切りは入浴時職員が施行</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 type="checkbox"/> 良好</p>

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 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	
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 type="checkbox"/> 良好

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

【本人の状況とその環境】

気になること、
気づいたこと

領域Ⅲ 日常生活活動

7. 食事行為	① 食事の準備、配膳 備品配置等工夫による改善の可能性	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> ある程度可能 <input checked="" type="radio"/> 不可能 <hr/> <input type="radio"/> 単独で実施 <input checked="" type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助
	② 食事の後始末、下膳 備品用具工夫による改善の可能性	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> ある程度可能 <input checked="" type="radio"/> 不可能 <hr/> <input type="radio"/> 単独で実施 <input checked="" type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助
	③ 食事後の顔や衣服の清潔の保持 備品用具工夫による改善の可能性	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> ある程度可能 <input checked="" type="radio"/> 不可能 <hr/> <input type="radio"/> 単独で実施 <input checked="" type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助

領域Ⅲ 日常生活活動

④飲み物の準備 備品用具等工夫による改善の可能性	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> ある程度可能 <input checked="" type="radio"/> 不可能 <hr/> <input type="radio"/> 単独で実施 <input checked="" type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助
⑤食事中的見まもり	<input checked="" type="radio"/> 必要 <input type="radio"/> 不必要
⑥食物を切る、すりつぶす、骨とり等	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> ある程度可能 <input checked="" type="radio"/> 不可能 <hr/> <input type="radio"/> 単独で実施 <input checked="" type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助
⑦摂取 自助具等工夫による改善の可能性	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> ある程度可能 <input checked="" type="radio"/> 不可能 <hr/> <input type="radio"/> 単独で実施 <input checked="" type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 献立により介助
⑧汁物、飲み物摂取 自助具等工夫による改善の可能性	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> ある程度可能 <input checked="" type="radio"/> 不可能 <hr/> <input type="radio"/> 単独で実施 <input checked="" type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助
⑨上記諸活動への介助の様子 介助者への信頼や安心感	シリコンコップか、吸い飲み使用 <input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良好

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

【本人の状況とその環境】

気になること、
気づいたこと

副食は小刻みにて対応し、水分摂取はシリコンコップ、吸い飲み使用

領域Ⅲ 日常生活活動

8. 排泄行為	
①尿意	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
②器具装着	<input type="radio"/> バルーン装着 <input type="radio"/> 膀胱ろう <input type="radio"/> なし
③排尿の訴え	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> 時々あり <input type="radio"/> もらしてからあり <input type="radio"/> 常時あり <input type="radio"/> 単独で実施
④尿失禁	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> 時々あり <input type="radio"/> もらす程度あり <input type="radio"/> 常時あり
どのような状況において失尿するか	オムツ使用
⑤排尿コントロール	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="checkbox"/> 服薬 <input type="checkbox"/> 腹圧
⑥便意	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
⑦便意の訴え	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> 時々あり <input type="radio"/> もらしてからあり <input type="radio"/> 常時あり <input type="radio"/> 単独で実施
⑧便失禁	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> 時々あり <input type="radio"/> もらす程度あり <input type="radio"/> 常時あり
どのような状況において失便するか	オムツ使用
⑨排便コントロール	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> 服薬 <input checked="" type="checkbox"/> 浣腸 <input checked="" type="checkbox"/> 摘便

領域Ⅲ 日常生活活動

⑩排泄の場所	トイレの利用	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
	居室ベットの利用	<input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全介助
		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
		<input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 一部介助 <input checked="" type="radio"/> 全介助
⑪おむつの利用	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 終日利用 <input type="checkbox"/> 朝昼のみ <input type="checkbox"/> 夜のみ <input type="checkbox"/> 排便時のみ	
⑫尿器・便器の使用	<input type="radio"/> 単独で使用 <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全介助	
⑬後処理	<input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 拭き直し必要 <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全面介助	
⑭夜間排泄への便宜	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有	
⑮排泄介助の様子	失禁時の対応	<input type="checkbox"/> 良好
	介助の回数	<input type="checkbox"/> 良好
	介助者への信頼や安心感	<input 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></p> <hr/> <p>ナースの指示にてセンナ茶飲用、レシカル坐薬挿入し、必要に応じて摘便を施行している。 情緒不安定なこともあるので21時からの排泄介助は先に行ない、精神の安定を図る。</p>
---	--	--

領域Ⅲ 日常生活活動

9. 入浴行為	①更衣室での更衣	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
		<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 <input type="radio"/> 場合により介助
	更衣室外での更衣	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
	設備拡充や工夫による改善の可能性	
	②浴室内部での移動	<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 <input type="radio"/> ストレッチャーやシャワーチェアでの移動
	見まもりの必要	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	③洗身時の姿勢保持	<input type="radio"/> 床に座位 <input type="radio"/> シャワーチェアに座位 <input type="radio"/> 床に臥位 <input checked="" type="radio"/> ストレッチャーに臥位 <input type="radio"/> 支えを得て座位
	見まもりの必要	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	④洗身	<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 <input type="radio"/> 場合により介助
見まもりの必要	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
設備拡充や工夫による改善の可能性		

領域Ⅲ 日常生活活動

<p>⑤浴槽の出入り</p> <p style="text-align: right;">見まもりの必要</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 type="radio"/> 職員が実施</p> <p><input type="radio"/> 一部介助</p> <p><input checked="" type="radio"/> 介助用リフターやストレッチャーによる移動</p> <hr/> <p><input checked="" type="radio"/> 有</p> <p><input type="radio"/> 無</p>
<p>⑥浴槽内の姿勢保持</p> <p style="text-align: right;">見まもりの必要</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 type="radio"/> 職員が実施</p> <p><input type="radio"/> 一部介助</p> <p><input type="radio"/> いすによる支持</p> <p><input checked="" type="radio"/> リフター、ストレッチャー利用</p> <hr/> <p><input checked="" type="radio"/> 有</p> <p><input type="radio"/> 無</p>
<p>⑦清拭や足浴</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>⑧入浴等の回数</p> <p style="text-align: right;">時間帯</p> <p style="text-align: right;">介助の様子</p> <p style="text-align: right;">介助者への信頼や安心感</p>	<p>月曜、木曜の週2回</p> <hr/> <p>午前中</p> <hr/> <p><input checked="" type="checkbox"/> 良好</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 良好</p>