

領域Ⅱ 健康

<p>⑪嗜好物</p> <p style="text-align: center;">好きな献立 嫌いな献立 代替食の必要性</p>	<p>寿司、刺身</p> <p>かぼちや</p> <p><input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有</p>
<p>⑫味の好み</p>	<p><input checked="" type="radio"/> 濃い <input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 薄い <input type="radio"/> 甘党 <input type="radio"/> 辛党</p>
<p>⑬一日の水分摂取量</p> <p style="text-align: right;">約</p>	
<p>⑭脱水傾向</p>	<p><input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有</p>
<p>⑮助言や誘導の必要性</p> <p style="text-align: center;">栄養バランスについての必要性</p> <p style="text-align: center;">食べる量や早さなどへの必要性</p>	<p><input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有</p> <p>偏食</p> <p><input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有</p>
<p>⑯献立への希望や工夫の必要性</p>	<p><input type="checkbox"/> 嗜好に添う献立 <input type="checkbox"/> 選択メニューの機会 <input checked="" type="checkbox"/> 味付け <input type="checkbox"/> 調理内容 <input type="checkbox"/> 献立の多様性 <input checked="" type="checkbox"/> 外食・外注食 <input type="checkbox"/> 屋外での食事機会</p>
<p>⑰嗜好品</p> <p style="text-align: center;">健康面での制約や制限</p> <p style="text-align: center;">利用者の理解</p>	<p><input type="checkbox"/> 酒類 <input type="checkbox"/> たばこ <input checked="" type="checkbox"/> 菓子類</p> <p><input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有</p> <p><input type="checkbox"/> 良好</p>

領域Ⅱ 健康

【特記事項】

- ④ 新規
- ④ 継続

【利用者の希望や思い】

～したい、
～に困っている

自分の好きなものは園の献立で出る機会が少
ない。仲の良い利用者と一緒にであれば、外食した
い
と思っている。

【本人の状況とその環境】

気になること、
気づいたこと

間食が多く(缶コーヒーや菓子など)、野菜類の
偏食がある。

領域Ⅱ 健康

②【利用者の希望や思い】

②【本人の状況とその環境】

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	
	種目	平行棒歩行
	目的	機能維持
	種目	牽引
目的	機能維持	
種目	マット運動(いざり)	
目的	いざりの上達	
種目		
目的		
種目		
目的		
種目		
目的		
③利用者の意欲	現在行なっている訓練に対しては有る	
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	膝関節の屈伸運動	

領域Ⅱ 健康

<p>【特記事項】</p> <p>⑥ 新規</p> <p>⑦ 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>現在、訓練はがんばっているが、これ以上訓練のメニューや量を増やしたくないと思っている。</p> <p>現在、いざりの訓練を行なっているが、よりスムーズにいざることが出来るようになる為には、膝関節を柔軟にする運動を行なった方が良い。</p>
---------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

領域Ⅱ 健康

10. 睡眠			
	①睡眠時間	問題点	<input checked="" 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 checked="" 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】	【利用者の希望や思い】		
<input 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】		
	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】 <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Ⅲ 日常生活活動

1. 姿勢の保持	①床上座位	<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
		<input type="radio"/> 机上作業可能 <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
	②端座位	<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
		<input type="radio"/> 机上作業可能 <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
	③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
		<input type="radio"/> 机上作業可能 <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

領域Ⅲ 日常生活活動

<p>④車いす座位</p>	<p><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</p> <hr/> <p><input type="radio"/> 机上作業可能 <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</p>
<p>⑤便器座位</p>	<p><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 <input type="radio"/> 特殊便座</p> <hr/> <p><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</p>
<p>⑥立位保持</p>	<p><input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 支えが必要 <input checked="" type="radio"/> 補装具補助具必要 <input type="radio"/> 自力不可能</p> <hr/> <p><input type="radio"/> 机上作業可能 <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</p>
<p>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</p>	<p><input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有</p>
<p>⑧介助の様子</p> <p>介護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

<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>	

領域Ⅲ 日常生活活動

2. 起居動作等	
①起き上がり	<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 <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 type="radio"/> 全面介助必要
②寝がえり	<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 <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 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 <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 checked="" type="radio"/> 補装具補助具必要 <input type="radio"/> 自力不可能 <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 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 type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有

領域Ⅲ 日常生活活動

【特記事項】 〇 新規 〇 継続	⑥介護の様子	<input type="checkbox"/> 良好
	介助者への信頼や安心感	<input type="checkbox"/> 良好
	【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

3. 屋内移動等	
①居室の扉の開閉	<input checked="" type="radio"/> 単独で可能 <input 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	車椅子(自操式) <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 type="radio"/> 一部介助必要
③施設敷地内移動 移動手段 ー	車椅子(自操式) <input type="radio"/> 単独で可能 <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
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 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 type="radio"/> 一部介助必要
⑤ベッド⇄いす(車いす)移乗	<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 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 <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 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 <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 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 type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有</p>
<p>⑨介助の様子</p> <p>介助者への信頼や安心感</p>	<p><input type="checkbox"/> 良好</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>有の場合 移動手段 その理由</p>	<p><input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無</p> <p><input type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> エレベーター <input type="checkbox"/> 段差 <input type="checkbox"/> 安全確保 <input type="checkbox"/> その他</p>
<p>⑪車いす等補装具、補助具の状況</p> <p>他の補装具活用による可能性</p> <p>清掃や点検の状況</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 良好</p> <p><input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有</p> <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

【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	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" 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"/> その他の一部介助必要 <input type="radio"/> 全面介助必要
	②上衣の着脱	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" 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
	③ズボン、パンツの脱着	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" 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
	④靴下の取り換え	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" 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

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 type="radio"/> 全面介助必要
⑤履物の取り替え	<input checked="" 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
⑥補装具/装具の着脱	<input checked="" 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

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 checked="" type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助
水栓の工夫による改善の可能性	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
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 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 checked="" type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 不可能 <input checked="" type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助
歯を磨く	<input checked="" type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> 一部可能 <input type="radio"/> 不可能 <input checked="" type="radio"/> 単独で実施 <input 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 checked="" 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 type="radio"/> 不可能(水を吐き出すことができない) <input checked="" type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input 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