

入所者の状況に関する調査票（入所者 1 人ごとに 1 枚ずつ作成）

調査員名： _____

実施年月日	年 月 日	施術時間	開始 : 終了 :
入所者の名前		性別	男性 女性
年齢	歳	要介護度	
移動の方法	車いす 歩行器・歩行車 杖	介助付歩行 自立歩行	その他()
施術者の名前		担当職員の名前	
施術内容	洗髪 カット 顔そり・髭剃り パーマ カラー・白髪染め ネイル 化粧 マッサージ その他()		
施術の要望者	本人 家族 施設職員	その他()	
施術頻度	ヶ月に 1 回程度		
施術の価格	円		
職員の介助の有無・内容	なし あり	移動 移乗 姿勢保持の介助	コミュニケーション補助 その他()
入所者の 姿勢・動き (観察・写真)	いすの種類：車いす(本人・乗換) 理美容用 施設のいす その他()		
	施術中姿勢：じっとしている ときどき動く 頻繁に動く その他() 姿勢の動きの特徴：		
	体勢の崩れ：崩れなし やや崩れる 大きく崩れる その他() 体勢の崩れの特徴：		
	施術中の中断：なし あり ()分程度 理由：トイレ その他()		
	場所の移動：なし あり 移動先()		
	写真撮影の有無：なし あり(施術前・施術後)		
施術者との会話(観察)	なし(眠っている 起きている) あり 会話の頻度：終始会話している 時々会話している ほとんど会話していない 発話の主体：本人が積極的に発話 理美容師が積極的に発話 どちらともいえない 会話の内容：施術に関すること 施術以外のこと その他()		
入所者の表情(観察)	緊張の程度：終始緊張している 最初だけ緊張している 緊張していない 不穏な行動：なし あり いつ・どのように()		
施術前体温		施術後体温	
施術前脈拍	機材 NO.:	施術後脈拍	機材 NO.:
施術前血圧		施術後血圧	
施術前アミラゼ		施術後アミラゼ	
施術に対する 入所者の 評価・意見	「今のご気分はどうですか」:		
	「疲れましたか」:		
	「どこか痛いところがありますか」:		
	「理美容師さんが来てくれることについてどうですか」:		
	「理美容について不便に思うことはありますか」:		
「この場所(髪を切った場所)についてどうですか(広さ・明るさ・暑さや寒さなど)」:			

