

アセスメントシート① (ADL)

◆ 食事 ◆

食事の体位				介助										
<input type="checkbox"/> 座位で行う														
<input type="checkbox"/> 側臥位で行う <input type="checkbox"/> ファーラー位(40度アップ)で行う				<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助										
<input type="checkbox"/> セミファーラー位(15~30度アップ)で行う <input type="checkbox"/> その他※														
※														
食事摂取の動作														
①	唇の開閉			<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やや困難 <input type="checkbox"/> 困難 <input type="checkbox"/> しない										
②	舌の動き	前後(縦)の動き		<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やや困難 <input type="checkbox"/> 困難 <input type="checkbox"/> しない										
		左右(横)の動き		<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やや困難 <input type="checkbox"/> 困難 <input type="checkbox"/> しない										
③	先行期	食べ物への認識			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし									
	咀嚼 準備期	<input type="checkbox"/> 唇と歯(とくに前歯)を使っての取り込み(捕食)を行う			<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やや困難 <input type="checkbox"/> 困難 <input type="checkbox"/> しない									
		<input type="checkbox"/> 頸、舌、頬、歯を使って食べ物を唾液と混ぜ合わせる			<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やや困難 <input type="checkbox"/> 困難 <input type="checkbox"/> しない									
	嚥下 口腔期	<input type="checkbox"/> 舌を使い、食塊を口腔内の前方から奥舌へと移動する			<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やや困難 <input type="checkbox"/> 困難 <input type="checkbox"/> しない									
		<input type="checkbox"/> 奥舌から、咽頭への送り込みを行う			<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やや困難 <input type="checkbox"/> 困難 <input type="checkbox"/> しない									
	嚥下 咽頭期	<input type="checkbox"/> 咽頭へ送り込まれた食物をむせ込みなく上手く飲み込む			<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やや困難 <input type="checkbox"/> 困難 <input type="checkbox"/> しない									
④	その他食事摂取時に見られる動作			<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし										
	※	<input type="checkbox"/> かき込み <input type="checkbox"/> 丸飲み <input type="checkbox"/> 流涎 <input type="checkbox"/> 噛み込み(噛み込みやすい部分→) <input type="checkbox"/> その他()												
食形態														
⑥	主食	ごはん	<input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> カット(サイズ→) <input type="checkbox"/> 粥 <input type="checkbox"/> あらきざみ <input type="checkbox"/> きざみ <input type="checkbox"/> ごくきざみ <input type="checkbox"/> ミキサー <input type="checkbox"/> ペースト <input type="checkbox"/> ムース <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> その他()											
		パン	<input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> カット(サイズ→) <input type="checkbox"/> 粥 <input type="checkbox"/> あらきざみ <input type="checkbox"/> きざみ <input type="checkbox"/> ごくきざみ <input type="checkbox"/> ミキサー <input type="checkbox"/> ペースト <input type="checkbox"/> ムース <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> その他()											
		麺	<input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> カット(サイズ→) <input type="checkbox"/> 粥 <input type="checkbox"/> あらきざみ <input type="checkbox"/> きざみ <input type="checkbox"/> ごくきざみ <input type="checkbox"/> ミキサー <input type="checkbox"/> ペースト <input type="checkbox"/> ムース <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> その他()											
	主菜		<input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> カット(サイズ→) <input type="checkbox"/> あらきざみ <input type="checkbox"/> ミキサー <input type="checkbox"/> ペースト <input type="checkbox"/> ムース <input type="checkbox"/> ごくきざみ <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> その他()											

副 菜	<input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> カット(サイズ→) <input type="checkbox"/> あらきざみ <input type="checkbox"/> きざみ <input type="checkbox"/> ごくきざみ <input type="checkbox"/> ミキサー <input type="checkbox"/> ペースト <input type="checkbox"/> ムース <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> その他()		
	<input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> カット(サイズ→) <input type="checkbox"/> あらきざみ <input type="checkbox"/> きざみ <input type="checkbox"/> ごくきざみ <input type="checkbox"/> ミキサー <input type="checkbox"/> ペースト <input type="checkbox"/> ムース <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> その他()		
⑦	とろみ剤の使用		<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし
※	<input type="checkbox"/> 主食(□ごはん □パン □麺) <input type="checkbox"/> 主菜 <input type="checkbox"/> 副菜 <input type="checkbox"/> 汁物 <input type="checkbox"/> その他()		
	形状	<input type="checkbox"/> フレンチドレッシング状 <input type="checkbox"/> とんかつソース状 <input type="checkbox"/> ケチャップ状 <input type="checkbox"/> マヨネーズ状 <input type="checkbox"/> その他()	
使用する食事用具		食事所要時間	約 分
捕食対応		<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし	
※	目的		
	メニュー	(捕食を摂取するタイミング、時間帯も含めて記載)	
食事制限		<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし	
※	目的		
	一日の制限摂取カロリー		cal/日
<u>食事の制限摂取量</u>			
好き(得意)な食べもの		嫌い(苦手)な食べもの	
食べ物アレルギー		<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし	
※	禁食物	症状	

その他、食事の対応や介助の方法など

◆ 水 分 ◆

①	水分摂取事の体位		介助
	<input type="checkbox"/> 座位で行う <input type="checkbox"/> 立位で行う <input type="checkbox"/> 側臥位で行う <input type="checkbox"/> ファーラー位(40度アップ)で行う <input type="checkbox"/> セミファーラー位(15~30度アップ)で行う <input type="checkbox"/> その他※ 		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
※			
②	水分摂取方法		介助
	<input type="checkbox"/> コップを使用 <input type="checkbox"/> シリコンコップを使用 <input type="checkbox"/> Uコップを使用 <input type="checkbox"/> 吸い飲みを使用 <input type="checkbox"/> ストローを使用 <input type="checkbox"/> スプーンを使用 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> その他※		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
※			
	とろみ剤の使用		<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし
	※	形 状	<input type="checkbox"/> フレンチドレッシング状 <input type="checkbox"/> とんかつソース状 <input type="checkbox"/> ケチャップ状 <input type="checkbox"/> マヨネーズ状 <input type="checkbox"/> その他()
目 安		(
④	一日の水分摂取回数		回／日
	一日の水分摂取量(1500ml／日)		ml／日
⑤	多飲傾向の有無		<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし
	※詳細や様子、対応を含めた留意点等		
その他、水分摂取時の対応や介助の方法など			

◆ 排泄 ◆

①	排泄時の基本動作		介助		
	歩行(杖、シルバーカー、歩行器、手すり使用)、または車椅子を使用したトイレまでの移動		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
	排泄時の着脱動作		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
	排泄後の手洗い		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
排泄方法		<input type="checkbox"/> トイレに行き排泄する※ <input type="checkbox"/> おむつ・リハビリパンツ等の交換のみで対応する <input type="checkbox"/> トイレにて排泄、またはおむつ・リハビリパンツ等の交換の両方で対応する※ <input type="checkbox"/> その他※ ()			
排泄時の体位					
<input type="checkbox"/> 立位 <input type="checkbox"/> 座位 <input type="checkbox"/> ベッドから起き上がり座位で行う <input type="checkbox"/> 側臥位で行う <input type="checkbox"/> 仰臥位で行う <input type="checkbox"/> 自己導尿(カテーテル使用) <input type="checkbox"/> その他※					
※					
排泄時の動作		介助			
①	便座に着座、または便座への回旋動作を行い着座する		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
※ ②	安定した姿勢(座位)を保持しながら排尿する		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
	安定した姿勢(座位)を保持しながら排便する		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
③	排泄後の陰部、臀部を清拭する		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
④	汚物を流す		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
小便器の使用		<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし			
※	①	小便器の前に立つ、または小便器前で手すり等を使用しながら立ち上がる(立つ)			
	②	安定した姿勢(立位)を保持しながら排尿する			
	③	汚物を流す			
排泄時に使用する器具		<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし			
※	<input type="checkbox"/> 尿器 <input type="checkbox"/> 差し込み用和式便器 <input type="checkbox"/> 差し込み用洋式便器 <input type="checkbox"/> ゴム便器 <input type="checkbox"/> ポータブルトイレ <input type="checkbox"/> 採尿容器 <input type="checkbox"/> その他()				
おむつ・リハビリパンツの使用		<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし			
※	<input type="checkbox"/> おむつを使用 <input type="checkbox"/> リハビリパンツを使用 <input type="checkbox"/> トレーニングパンツを使用 <input type="checkbox"/> パットのみを使用 <input type="checkbox"/> その他()				

使用頻度	<input type="checkbox"/> 常に使用している <input type="checkbox"/> 一日の中で部分的に使用している 使用している時間→ 時～ 時(一日) 時間程度 <input type="checkbox"/> 普段は使用しないが、下痢が続いている時など必要に応じて使用することがある※ ※詳細					
	おむつ・リハビリパンツ等 交換時の体位		<input type="checkbox"/> 立位(□安定 □やや不安定 □不安定) <input type="checkbox"/> 座位(□安定 □やや不安定 □不安定) <input type="checkbox"/> 臥位 <input type="checkbox"/> その他()			
排泄の訴え			<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし			
※意思表示の具体的な様子や詳細						
トイレ誘導			<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし			
※ 誘導の間隔(頻度)	分に 回(一日) 回程度 誘導時間→					
失禁			<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし			
※ 頻度	回／日 <input type="checkbox"/> 腹圧性失禁 <input type="checkbox"/> 切迫性失禁 <input type="checkbox"/> 混合型の尿失禁 <input type="checkbox"/> 溢流性失禁 <input type="checkbox"/> その他()					
③ 排便	通常時の便形状		<input type="checkbox"/> 普通便 <input type="checkbox"/> 硬便 <input type="checkbox"/> 軟便 <input type="checkbox"/> 泥状便 <input type="checkbox"/> その他※ ※			
	排便回数(リズム)			回／日・週		
	下剤、整腸剤等服用の有無			<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし		
	※	服薬	薬剤名	服薬時間	服薬量 (錠、包、mg等)	服薬条件、服薬方法やその他留意点

尿意感覚				
ステージ	詳細	皮膚感覚	排尿感覚	尿意
I □	下着、おむつが濡れているかどうかの感覚がない	—	—	—
II □	下着、おむつが濡れているという感覚がある	±	—	—
III □	下着、おむつが濡れないと伝えられるが、その時点で尿が冷たくなっている	±	—	—
IV □	排尿してすぐに下着、おむつが濡れると伝えられる	+	±	—
V □	ときどき、排尿する前に尿意を伝えられる	+	+	±
VI □	ほとんど、排尿する前に尿意を伝えられる	+	+	+
VII □	毎回、排尿する前に尿意を伝えられる	+	+	+
その他、排尿、排泄時の対応や介助の方法など				

◆ 着 脱 ◆

衣類の管理

季節、気候、気温に合った服を選ぶ			<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
衣類をたたむ			<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
衣類をしまう、整理する			<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
衣類着脱の介助		<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし	
前開きの衣類			介助
上肢	着	① 手を使って袖を通す	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
		② 肩に衣類を掛けて袖を通す	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
		③ 手でボタンをはめる	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	脱	④ 手でボタンを外す	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
		⑤ 袖や肩を手で引っ張りながら脱ぐ	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
かぶる衣類			介助
※ 下肢	着	① 袖や肩を引っ張りながら腕を通す	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
		② 頭を通す	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	脱	③ 頭から脱ぐ	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
		④ 袖や肩を引っ張りながら腕から脱ぐ	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
		ズボン	
その他	着	① 手を使って足を通してはく	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
		② 立ってズボンを上げる	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
		③ ズボンのチャックやボタンを閉める	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	脱	④ ズボンのチャックやボタンを開ける	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
		⑤ 立って、もしくは座ってズボンを降ろす	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
		⑥ 手を使って足から脱ぐ	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
		靴下、下着、靴、ボタン、ファスナー	
	①	靴下を履いたり脱いだりする	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	②	下着(上半身)の着脱を行う	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	③	下着(下半身)の着脱を行う	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	④	靴を履いたり脱いだりする	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	⑤	ボタンの开け閉めを行う	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	⑥	フロントファスナーの取り外し、上げ下げを行う	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	⑦	ファスナーの上げ下げを行う	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
その他、衣類の取り扱いや管理に関する注意点や留意点			<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし
※	<u>注意点、留意点の詳細等</u>		

衣類の認識、理解

衣類の裏表の理解	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
衣類の前後の理解	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
靴の左右の理解	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
その他、着脱時の対応や介助の方法など		

◆ 入浴 ◆

①	入浴方法	<input type="checkbox"/> 普通浴(一般浴) <input type="checkbox"/> 特浴(機械浴) <input type="checkbox"/> その他 () 			
	入浴場所	頻度	入浴所要時間		
		回／週	約	分	
湯船使用時の主な体位					
<input type="checkbox"/> 座位 <input type="checkbox"/> 立位 <input type="checkbox"/> 仰臥位 <input type="checkbox"/> 側臥位 <input type="checkbox"/> ファーラー位(40度アップ) <input type="checkbox"/> セミファーラー位(15~30度アップ) <input type="checkbox"/> 特に定まった体位はない <input type="checkbox"/> その他※ ※					
洗髪、洗体時の主な体位					
<input type="checkbox"/> 座位 <input type="checkbox"/> 立位 <input type="checkbox"/> 仰臥位 <input type="checkbox"/> 側臥位 <input type="checkbox"/> ファーラー位(40度アップ) <input type="checkbox"/> セミファーラー位(15~30度アップ) <input type="checkbox"/> 特に定まった体位はない <input type="checkbox"/> その他※ ※					
②	入浴時の見守り以外の介助		<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし		
	※	入浴時の動作		介助	
		①	浴室内の移動		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
		②	湯船に浸かる(浴槽の出入りを含む)※		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
<u>※具体的な介助の詳細</u>					
③		洗髪を行う※		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
<u>※具体的な介助の詳細</u>					

		④ 洗身を行う※ ※具体的な介助の詳細	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
③ 血圧、脈拍、体温、呼吸数など、体調に著しい変化がある	※	□入浴前 <input type="checkbox"/> 入浴中 <input type="checkbox"/> 入浴後 <input type="checkbox"/> その他() <u>変化に関する詳細</u>	□あり※ <input type="checkbox"/> なし
		□入浴前 <input type="checkbox"/> 入浴中 <input type="checkbox"/> 入浴後 <input type="checkbox"/> その他() <u>高揚時の様子に関する詳細</u>	□あり※ <input type="checkbox"/> なし
		□入浴前 <input type="checkbox"/> 入浴中 <input type="checkbox"/> 入浴後 <input type="checkbox"/> その他() <u>髭剃りの実施</u>	□あり※ <input type="checkbox"/> なし
※	□電気シェーバー <input type="checkbox"/> カミソリ <input type="checkbox"/> その他() <u>使用する道具</u>	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	その他、入浴時の対応や介助の方法など		

◆ 睡眠 ◆

①	睡眠時に多く見られる体位					
	<input type="checkbox"/> 仰臥位		<input type="checkbox"/> 側臥位		<input type="checkbox"/> 腹臥位	
	<input type="checkbox"/> その他※ ※					
	寝具	<input type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> 布団(床)				
		<input type="checkbox"/> その他()				
寝返り	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	体位交換	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	
②	睡眠時のようにす					
	いびき	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	無呼吸	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	歯ぎしり	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	マウスピースの使用	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	夜間(睡眠時)人口呼吸機の使用			<input type="checkbox"/> あり※	<input type="checkbox"/> なし	
	<input type="checkbox"/> CPAP <input type="checkbox"/> BIPAP <input type="checkbox"/> PSV <input type="checkbox"/> その他()					
<u>機器の設定、使用時間等の詳細</u>						
※						
<u>機器を使用する際の留意点(スキントラブル等の有無)</u>						
③	平均睡眠時間			約 時間		
	途中で目覚めることが多く浅眠傾向である			<input type="checkbox"/> あてはまる	<input type="checkbox"/> ややあてはまる	<input type="checkbox"/> あてはまらない
	昼夜逆転の有無			<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし		
	頻度	<input type="checkbox"/> 毎日逆転している <input type="checkbox"/> 毎日ではないが逆転する日がある()				
<u>(逆転時の)夜間の様子</u>				<u>(逆転時の)日中の様子</u>		
※						

④	夜間(睡眠時)の排泄		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 日によってあり (<input type="checkbox"/> なし	日／週・月)	
	夜間(睡眠時)トイレ誘導		<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし		
	※ 誘導の間隔(頻度)	誘導時間→	分に	回(一晩)	回程度)
	夜間(睡眠時)の排泄方法		<input type="checkbox"/> 日中と異なる※		<input type="checkbox"/> 日中と同様
	夜間排泄時の基本動作			介助	
	歩行(杖、シルバーカー、歩行器、手すり使用)、または車椅子を使用したトイレまでの移動			<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	排泄時の着脱動作			<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	排泄後の手洗い			<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	夜間排泄時の体位				
<input type="checkbox"/> 立位 <input type="checkbox"/> 座位 <input type="checkbox"/> ベッドから起き上がり座位で行う <input type="checkbox"/> 側臥位で行う <input type="checkbox"/> 仰臥位で行う <input type="checkbox"/> 自己導尿(カテーテル使用) <input type="checkbox"/> その他※					
※	夜間 排泄方法	<input type="checkbox"/> トイレに行き排泄する※ <input type="checkbox"/> おむつ・リハビリパンツ等の交換のみで対応する <input type="checkbox"/> トイレにて排泄、またはおむつ・リハビリパンツ等の交換の両方で対応する※ <input type="checkbox"/> その他※ ()			
		夜間排泄時の体位			
		<input type="checkbox"/> 立位 <input type="checkbox"/> 座位 <input type="checkbox"/> ベッドから起き上がり座位で行う <input type="checkbox"/> 側臥位で行う <input type="checkbox"/> 仰臥位で行う <input type="checkbox"/> 自己導尿(カテーテル使用) <input type="checkbox"/> その他※			
		※			
	※	夜間排泄時の動作		介助	
		①	便座に着座、または便座への回旋動作を行い着座する	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
		②	安定した姿勢(座位)を保持しながら排尿する	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
			安定した姿勢(座位)を保持しながら排便する	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
		③	排泄後の陰部、臀部を清拭する	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
④	汚物を流す	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助			

		小便器の使用		<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし	
※	①	小便器の前に立つ、または小便器前で手すり等を使用しながら立ち上がる(立つ)		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
		② 安定した姿勢(立位)を保持しながら排尿する		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
		③ 汚物を流す		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
夜間(睡眠時)排泄時に使用する器具				<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし	
※	<input type="checkbox"/> 尿器 <input type="checkbox"/> 差し込み用和式便器 <input type="checkbox"/> 差し込み用洋式便器 <input type="checkbox"/> ゴム便器 <input type="checkbox"/> ポータブルトイレ <input type="checkbox"/> 採尿容器 <input type="checkbox"/> その他()				
夜間(睡眠時)おむつ・リハビリパンツの使用				<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし	
※	使用頻度	<input type="checkbox"/> おむつを使用 <input type="checkbox"/> リハビリパンツを使用 <input type="checkbox"/> トレーニングパンツを使用 <input type="checkbox"/> パットのみを使用 <input type="checkbox"/> その他()			
		<input type="checkbox"/> 常に使用している <input type="checkbox"/> 夜間(睡眠時)の中で部分的に使用している 使用している時間→ 時～ 時(一晩 時間程度)			
		<input type="checkbox"/> 普段は使用しないが、下痢が続いている時など必要に応じて使用することがある※ ※詳細			
		おむつ・リハビリパンツ等 交換時の体位		<input type="checkbox"/> 立位(<input type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> やや不安定 <input type="checkbox"/> 不安定) <input type="checkbox"/> 座位(<input type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> やや不安定 <input type="checkbox"/> 不安定) <input type="checkbox"/> 臥位 <input type="checkbox"/> その他()	
夜間(睡眠時)失禁				<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし	
※	頻度		一晩に 回		
	<input type="checkbox"/> 腹圧性失禁 <input type="checkbox"/> 切迫性失禁 <input type="checkbox"/> 混合型の尿失禁 <input type="checkbox"/> 溢流性失禁 <input type="checkbox"/> その他()				
⑤	睡眠薬服用の有無			<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし	
睡眠薬	服薬 <input type="checkbox"/> 常備薬 <input type="checkbox"/> 頓服薬	薬剤名	服薬時間	服薬量 (錠、包、mg等)	服薬条件、服薬方法やその他留意点

その他、睡眠時の対応や介助の方法など

◆ 移動 ◆

①	歩行			<input type="checkbox"/> する※ <input type="checkbox"/> しない
	移動手段			介助
	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 手引き歩行 <input type="checkbox"/> 伝い歩き <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> シルバーカー <input type="checkbox"/> その他※			<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	※			
	階段昇降	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 手引き歩行 <input type="checkbox"/> 伝い歩き <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> その他※		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
		※		
	車椅子の使用			<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし
	移動手段			介助
<input type="checkbox"/> 手動 <input type="checkbox"/> 電動 <input type="checkbox"/> リクライニング <input type="checkbox"/> その他※			<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
※				
リフターの使用			<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし	
※	<input type="checkbox"/> 固定式 <input type="checkbox"/> 床走行式 <input type="checkbox"/> 据置式 <input type="checkbox"/> その他()	
補装具の使用			<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし	
※	<input type="checkbox"/> 日中は常に使用している <input type="checkbox"/> 一日の中で部分的に使用している			
	使用している時間→ 時～ 時(一日) 時間程度			
	<input type="checkbox"/> 使用している場面→ <input type="checkbox"/> 移動中 <input type="checkbox"/> 日中(活動中) <input type="checkbox"/> その他※			
※				
②	寝返り		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
③	起き上がり		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
④	立ち上がり		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
⑤	姿勢保持	介助	姿勢保持可能時間	
	座位	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	秒 · 分 · 時間	
	立位	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	秒 · 分 · 時間	
その他、移動時の対応や介助の方法など				

◆ コ ミ ュ ニ ケ ー シ ョ ン ◆

①	意思の表出					
	<input type="checkbox"/> 発語 <input type="checkbox"/> 表情の変化 <input type="checkbox"/> 視線 <input type="checkbox"/> 手足の動き <input type="checkbox"/> その他() 具体的な意思の伝達方法、詳細(本人の意思をどの程度伝えられるか)					
②	発語		<input type="checkbox"/> あり※ <input type="checkbox"/> なし			
	※ 言 語 (会 話)	他者と会話をしながらコミュニケーションを図る		<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やや困難 <input type="checkbox"/> 困難 <input type="checkbox"/> しない		
		<input type="checkbox"/> 単語、文章を構成しながら会話、受け答えをする				
		<input type="checkbox"/> 簡単な単語、文章を構成しながら会話、受け答えをする				
		<input type="checkbox"/> 単語のみで会話、受け答えをする				
	<input type="checkbox"/> その他※					
	※					
	言 語 (理 解)	他者(から)の発言、言葉を理解する		<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やや困難 <input type="checkbox"/> 困難 <input type="checkbox"/> しない		
<input type="checkbox"/> 単語、文章で言葉を理解する						
<input type="checkbox"/> 簡単な単語、文章で言葉を理解する						
<input type="checkbox"/> 単語のみで言葉を理解する						
<input type="checkbox"/> その他※						
※						
③	書字		<input type="checkbox"/> する※ <input type="checkbox"/> しない			
	※ 文 字 (筆 記)	筆談でコミュニケーションを図る		<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やや困難 <input type="checkbox"/> 困難 <input type="checkbox"/> しない		
		文字を連ねて文章を書く		<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やや困難 <input type="checkbox"/> 困難 <input type="checkbox"/> しない		
		文字のみを書く		<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やや困難 <input type="checkbox"/> 困難 <input type="checkbox"/> しない		
		<input type="checkbox"/> ひらがな <input type="checkbox"/> カタカナ <input type="checkbox"/> 漢字 <input type="checkbox"/> 英語(ローマ字) <input type="checkbox"/> 数字 <input type="checkbox"/> その他()				
	文 字 (理 解)	文字、文章を理解する		<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やや困難 <input type="checkbox"/> 困難 <input type="checkbox"/> しない		
		文字のみを理解する		<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やや困難 <input type="checkbox"/> 困難 <input type="checkbox"/> しない		
		<input type="checkbox"/> ひらがな <input type="checkbox"/> カタカナ <input type="checkbox"/> 漢字 <input type="checkbox"/> 英語(ローマ字) <input type="checkbox"/> 数字 <input type="checkbox"/> その他()				
※						

④	その他	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 文字盤の時計を使用する(時計が読める)<input type="checkbox"/> デジタルの時計を使用する(時計が読める)<input type="checkbox"/> 写真や絵カードをコミュニケーションのツールとして使用する<input type="checkbox"/> その他のツールを使用しながらコミュニケーションを図る
---	-----	--

その他、コミュニケーションに関する留意点や詳細等

◆ 手 段 的 日 常 生 活 動 作(IADL) ◆

金銭管理

- ①銀行預金や郵便貯金の出し入れから請求書の支払いを自身で行い、金銭を全て自分で管理する
- ②小銭は自分で管理するが預金や大金の管理はしない
- ③金銭の管理はしない
- ④その他

買い物

- ①すべての買い物を自分で行う
- ②少額の買い物のみを自分で行う
- ③買い物は付き添いと一緒に行う
- ④買い物はしない
- ⑤その他

服薬管理

- ①用法、用量を守って自分で服薬し、薬を自分で管理する
- ②配薬、準備された薬を服薬し、薬は自分で管理しない
- ③自分で服薬せず、薬の管理はしない
- ④その他

食事の準備

- ①適切な食事の計画から準備、給仕までを全て自分で行う
- ②供与された材料で適切な食事を準備し、給仕する
- ③供与、準備された食事を温めて給仕する
- ④食事の準備、給仕は行わない
- ⑤その他

洗濯

- ①洗濯をすべて自分で行う
- ②下着や靴下など、手洗いで簡単な洗濯をする
- ③洗濯はしない
- ④その他

家事

- ①すべての家事を自分で行う
- ②ほとんどの家事を自分で行い、一部補助、支援を必要とする
- ③皿洗いやベッドの支度などの日常的仕事を行う
- ④簡単な日常的仕事は行うが、掃除など清潔さの基準は保たない
- ⑤すべての家事に補助、支援を必要とする
- ⑥家事はしない
- ⑦その他

移動(外出)

- ①自分で公的機関を利用して移動したり自家用車を運転したりする
- ②タクシーを利用して移動するが、公的輸送機関は利用しない
- ③付き添いと一緒に公的輸送機関を利用する
- ④移動は付き添いと一緒にタクシーか自家用車に限る
- ⑤外出はしない
- ⑥その他

電話(フィーチャーフォン、スマートフォン)

- ①アドレス帳(連絡先)の使用、ダイヤルの操作を自分で行い電話をかける
- ②アドレス帳(連絡先)の使用、ダイヤルの操作を自分で行い特定の相手にのみ電話をかける
- ③電話は出るが自分からはかけない
- ④電話はしない
- ⑤その他

電子端末(パソコン、タブレット)

- ①スマートフォン、タブレット、パソコンのいずれかを自分で操作して使用し、又、インターネットを使用する
- ②スマートフォン、タブレット、パソコンのいずれかを自分で操作して使用する
- ③電子端末は使用しない
- ④その他

その他、手段的日常生活動作(IADL)に関する留意点や詳細等

◆ 好き嫌い ◆

^活動^	好き、得意な活動や遊び	嫌い、苦手な活動や遊び
^作業^	好き、得意な作業	嫌い、苦手な作業
^環境^	好き、得意な環境	嫌い、苦手な環境