|  |  |
| --- | --- |
| 視力ADLの状況記入シート | [ ] 普通　　[ ] 大きな字が読める　　[ ] かすんで見える　　**氏名**[ ] まったく見えない　（眼鏡　[ ] 有　[ ] 無） |
| 聴力 | [ ] 普通　　[ ] 大きな声なら聞き取れる　　[ ] まったく聞こえない（補聴器　[ ] 有　[ ] 無） |
| 言語 | [ ] 普通　　[ ] 少し障害がある　　[ ] 障害がある（伝達手段：[ ] 筆談　[ ] 身振り　[ ] 表情） |
| 意思伝達 | [ ] 自分の意思を伝えられる　　[ ] 時々伝達できる　　[ ] ほとんど伝達できない |
| 精神症状関係 | 認知症状　（[ ] 有　[ ] 無）　　意思疎通　（[ ] 可能　[ ] 曖昧　[ ] 困難）[ ] 幻覚　[ ] 妄想　[ ] 物忘れ　[ ] 失認　[ ] 意識障害　[ ] 自傷行為　[ ] 暴力　[ ] 暴言[ ] 不潔行為　[ ] 奇声　[ ] 大声　[ ] 異食　[ ] 収集癖　[ ] 徘徊　[ ] 不安　[ ] 興奮　[ ] 感情失禁 |
| 歩行 | [ ] できる　　[ ] 何かの支えが必要（[ ] 杖　[ ] 手すり　[ ] ｼﾙﾊﾞｰｶｰ　[ ] 歩行器）[ ] できない（車いす：[ ] 自走可能　[ ] 一部介助　[ ] 全介助） |
| 移乗 | [ ] 自立　　[ ] 見守り　[ ] 一部介助　　[ ] 全介助 |
| 立ち上がり | [ ] つかまらずにできる　　[ ] 何かにつかまればできる　[ ] できない　 |
| 寝返り | [ ] つかまらずにできる　　[ ] 何かにつかまればできる　　[ ] できない |
| 起き上がり | [ ] つかまらずにできる　　[ ] 何かにつかまればできる　　[ ] できない |
| 座位保持 | [ ] つかまらずにできる　　[ ] 何かにつかまればできる　　[ ] できない |
| 食事摂取 | [ ] 自立　[ ] 見守り　[ ] 一部介助　[ ] 全介助（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）主食（　　　　　　　）　副食（　　　　　　　）牛乳：[ ] 可　[ ] 不可　パン：[ ] 可　[ ] 不可[ ] 咀嚼困難　　[ ] 嚥下困難　　トロミ：[ ] 無　[ ] 有（[ ] 薄　[ ] 中間　[ ] 濃）摂取：[ ] 右　[ ] 左　　[ ] 箸　[ ] スプーン　[ ] フォーク　[ ] 自助具　[ ] エプロン食欲：[ ] 良好　[ ] 普通　[ ] 不良　　食事時間：[ ] 早い　[ ] 普通　[ ] 遅い（　　　　　分位）食事制限：[ ] 有　[ ] 無　　禁止食：[ ] 有　[ ] 無（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 排泄 | [ ] 布パンツ　[ ] リハビリパンツ　[ ] パット　[ ] オムツ　[ ] バルーン　[ ] ストマ尿意：[ ] 有　[ ] 曖昧　[ ] 無　　便意：[ ] 有　[ ] 曖昧　[ ] 無[ ] 自分でトイレに行くことができる　[ ] 介助をすればトイレで可能　[ ] Pトイレ使用[ ] 誘導　[ ] 移乗介助　[ ] ズボン上げ下ろし介助　[ ] 清潔介助日中（　　　　　　　　　　　　　）　夜間（　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　排尿間隔：　　　　時間おき　（昼　　　回　　　夜　　　回）排便間隔：　　　　　　　　　性状：　　　　　　　　　下剤： |
| 着脱 | [ ] 自立　[ ] 見守り　[ ] 一部介助　[ ] 全介助　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 入浴 | [ ] 個浴　　[ ] 座浴　　[ ] 寝浴　[ ] 清拭洗身：[ ] 自立　[ ] 一部介助　[ ] 全介助　　　洗髪：[ ] 自立　[ ] 一部介助　[ ] 全介助 |

上記にご記入いただくか、フェイスシートの送付をお願い致します。