|  |  |
| --- | --- |
| 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。