

日常生活動作能力票

現在の状況について該当する箇所にすべて○、その他詳細をご記入ください。

ご利用者氏名 _____ 様

ご記入者 _____ 様 (続柄・職種: _____) 記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

移動	自立	見守り・言葉かけ	一部介助 []	全介助	歩行・杖()・歩行器() 車椅子()・装具() 転倒:無・有(時々・頻回・直近 週間前・ヶ月前) 麻痺:無・有 上肢(右・左)・下肢(左・右)		
	自立	見守り・言葉かけ	一部介助	全介助	(人介助) 具体的に:		
移乗	自立	見守り・言葉かけ	一部介助	全介助	(時間毎に体位変換)		
寝返り	自立	見守り・言葉かけ	一部介助	全介助	*ポジショニング (エアマット・介助バー・クッション・三角クッション)		
起き上がり	自立	見守り・言葉かけ	一部介助	全介助	具体的に:		
座位保持	自立	見守り・言葉かけ	一部介助	全介助	具体的に:		
立ち上がり	自立	見守り・言葉かけ	一部介助	全介助	具体的に:		
立位保持	自立	見守り・言葉かけ	一部介助	全介助	(人介助) 具体的に:		
食事	自立	見守り・言葉かけ	一部介助	全介助	具体的に:		
	・主食: 常食(やわらかめ)・粥・ミキサー・パン・麺・その他()						
	・副食: 常食(やわらかめ)・一口大・キザミ・極キザミ・ミキサー・その他()						
	・使用具: 箸・スプーン・フォーク・自助具・エプロン・滑り止めマット・その他()						
	・咀嚼・嚥下の問題(無・有)・ムセ込み(無・有) ・トロミ(無・有)						
	・食欲(無・有) ・摂取量 割 ・過食(無・有)・水分(十分・不十分)						
	・治療食(無・有: 糖尿病食・心臓食・腎臓食・膵臓食・脂質異常食・貧血食)						
	具体的に Kcal/日 たんぱく g/日						
	・禁忌食(無・有)・嗜好()						
	・補助食(無・有)						
・身長 cm ・体重 kg ・BMI ・1カ月間の体重変化							
・褥瘡(無・有:)							
排泄	<日 中>		自立	見守り・言葉かけ	誘導一部介助 [] (全介助人介助)	・トイレ・ポータブルトイレ・尿器 布パンツ・紙パンツ・尿取りパット・オムツ 尿失禁(無・有) 便失禁(無・有) 尿意(無・有) 便意(無・有)	
	<夜 間>		自立	見守り・言葉かけ	誘導一部介助 [] (全介助人介助)	・トイレ・ポータブルトイレ・尿器 布パンツ・紙パンツ・尿取りパット・オムツ 尿失禁(無・有) 便失禁(無・有) 尿意(無・有) 便意(無・有)	
	・バルーンカテーテル (交換: 月 回) ・ストマ (自己管理 可・不可)						
	自立	見守り・言葉かけ	一部介助	全介助	義歯: 無・有 (上・下) 自己管理・預かり)		
更衣	<上 衣>		自立	見守り・言葉かけ	一部介助	全介助	具体的に:
	<下 衣>		自立	見守り・言葉かけ	一部介助	全介助	具体的に:
入浴	自立	見守り・言葉かけ	一部介助	全介助	一般浴 ・ 機械浴 ・ 清拭 ・ シャワー浴 (理由:)		
コミュニケーション	良好・部分的・困難 (手段)		視力障害(無・有) 眼鏡: 無・有(自己管理 可・不可)		聴力障害(無・有) 補聴器: 無・有(自己管理 可・不可)		
自立度	障害老人()		認知老人()		飲酒 無・有() 喫煙 無・有()		
認知度	(軽度・中度・重度)		HDS-R(/30点)		その他(MMSE)		
精神状態	徘徊・収取癖・不潔行為・放尿・放便・異食・盗食・易怒的・声だし・暴言・暴力・性的逸脱行為・せん妄 介護拒否・入浴拒否・幻視・幻聴・昼夜逆転・不眠・うつ状態・見当識障害・脱衣行為・帰宅願望・妄想 <具体的な様子と頻度・対応方法>						