

## 基本情報

特別養護老人ホーム フラワー園

視力	1. a. 普通に見える b. 大きい字なら見える c. 物の形がぼんやり見える d. 全く見えない 2. メガネ a. 有 b. 無
聴力	1. a. 普通に聞こえる b. やや大声で聞こえる c. 大声でないと聞こえない d. 全く聞こえない 2. 聞こえやすさ a. 両方 b. 右耳 c. 左耳 3. 補聴器 a. 有 b. 無
言語	a. 普通に話せる b. ややはっきりしない c. やっと他人に通じる d. 全く話せない
感情表現	a. できる b. ある程度できる c. できない
対人交流	a. できる b. ある程度できる(挨拶など) c. できない
会話	a. 普通 b. 内容曖昧 c. 単語程度 d. 不可能
理解	a. 普通 b. 不十分 c. 単純なことのみ d. 不可能
認知症等による 行動障害	1. a. 徘徊 b. 不潔行為 c. 不穏行為 d. 自傷行為 e. 暴力行為 f. 昼夜逆転 g. 異食行為 h. 火の不始末 i. 被害妄想 j. その他( ) 2. 頻度 a. ほとんど毎日 b. 週3~4回程度 c. 週1~2回程度 d. 月数回程度
食事種類	1. 主食 a. ご飯 b. 軟飯 c. 粥食 d. ミキサー パン食:OK・NG 麺類:OK・NG 2. 副食 a. 常食 b. 刻み c. 極刻み d. ミキサー 牛乳:OK・NG
食欲	a. 旺盛 b. 普通( 割) c. 全くない
摂取状態	1. a. 自立摂取 b. 見守り c. 一部介助 d. 全介助 エプロン:要・不要 2. a. 箸 b. スプーン・フォーク c. 手づかみ
嚥下状態	1. a. スムーズ b. 時々むせこむ c. よくむせる 2. トロミ a. 有 b. 無
嗜好品	1. 食べ物の好き嫌い a. 有 b. 無(具体的に… ) 2. アルコール( … 本/日) 3. タバコ( 本/日)
義歯	a. 無(自歯) b. 部分入歯(両方・上・下) c. 総入歯(両方・上・下)
移動	1. a. 自力歩行 b. 何かにつかまれば自力歩行可(手すり・杖・歩行器・手引き) c. 歩けない 2. 車椅子使用 a. 有(自走型・介助型・リクライニング型) b. 無
移乗(車椅子使用者)	a. 自力移乗 b. 見守り c. 一部介助 d. 全介助 本人持ち車椅子
排泄	1. 尿意 a. 有 b. 無 2. 便意 a. 有 b. 無 3. 失禁 a. 有(時々・頻回) b. 無 4. 排便の状態( 回/ 日) 5. 緩下剤使用 a. 有( ) b. 無 6. 排泄場所 a. トイレ b. ポータブルトイレ c. オムツ使用 7. 紙パンツの使用 a. 有(昼のみ・夜のみ・終日) b. 無 紙オムツの使用 a. 有(昼のみ・夜のみ・終日) b. 無 8. トイレまでの移動状況 a. 自立 b. 誘導
睡眠	1. a. よく眠れる b. まあまあ眠れる c. あまり眠れない d. ほとんど眠れない 2. 睡眠時間( 時~ 時頃) 3. 眠剤使用 a. 有( ) b. 無 4. 他の対処法( ) 5. 睡眠状態(大声が出る・せん妄がある・他 )
入浴	1. a. 自立 b. 見守り c. 一部介助 d. 全介助 2. a. 一般浴 b. 寝浴 3. シャワーチェア等の使用 a. 有 b. 無
更衣	a. 自立 b. 見守り c. 一部介助( ) d. 全介助
洗面	a. 自立 b. 見守り c. 一部介助( ) d. 全介助
口腔ケア	1. うがい a. 自立 b. 見守り c. 一部介助( ) d. 全介助 2. 歯ブラシ a. 自立 b. 見守り c. 一部介助( ) d. 全介助
整髪・髭剃り	a. 自立 b. 見守り c. 一部介助( ) d. 全介助
身長・体重	1. 身長( )cm 2. 体重( )kg