|  |
| --- |
| **ADL・口腔状況評価表**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式　発達Ⅲ-2-① |
| 学籍番号　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ＊共通目標 |  |
| 病名・障がい名 |  | 内服薬 |  |
| 要介護認定 | 非該当 | 要支援１ | 要支援２ | 要介護１ | 要介護2 | 要介護3 | 要介護４ | 要介護５ |
| 全身状況 | 障害高齢者日常生活自立度 | J1 | J2 | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |
| 認知症高齢者日常生活自立度 | Ⅰ | Ⅱa | Ⅱb | Ⅲa | Ⅲb | Ⅳ | M |
| 口腔清掃自立度 | B | ａ1　ａ2 | ｂ1　ｂ2 | ｃ1　ｃ2 | 巧緻度 | ａ | ｂ | ｃ |
| D | ａ | ｂ | ｃ | 自発性 | ａ | ｂ | ｃ |
| R | ａ | ｂ | ｃ | 習慣性 | ａ1　ａ2 | ｂ1　ｂ2 | ｃ |
| 歩行 | 自立　・　杖　・　車いす　・　不可 | 姿勢の保持 | 座位保持可　・　時々崩れる　・　座れない |
| 麻痺 | なし　・　右麻痺　・　左麻痺 | 食事の道具 | 箸　・　スプーン　・　手づかみ |
| BMI | 身長：　　　　　　　　　　　　　　体重：　　　　　　　　　　　　　　　BMI：  |
| 備考・他職種の支援内容 |
| 摂食嚥下機能状況 | 水分・栄養摂取方法 | 経口摂取　　・　　経管栄養（　経鼻　　胃ろう　）　　・　　静脈栄養（　末梢静脈　　・　　中心静脈　） |
| 姿勢 | よい　・　少し悪い　・　大分悪い | 食欲 | ある　・　ない | 食事自立 | 自立　・　一部介助　・　全介助 |
| 食事形態 | 主食：　普通　・　粥　・　ペースト | 副食：　普通　・　キザミ・軟食　・　ミキサー・流動食 |
| 水分とろみ付け | ない　・　ある | 食事ペース | 　はやい　・　適度　・おそい | 一口量 | 多い　　・　　適量　　・　少ない |
| 嚥下運動 | よい　・　弱い　・　悪い | 咳運動 | できる　・　弱い　・　できない |
| 食事中のむせ | ない　・　少しある　・　多い | むせるもの |  |
| 食べこぼし | ない　・　少しある　・　大分ある | １回毎の食物残留 | ない　・　ある　・　大分ある | 食事時間 | 分程度　 |
| 備考・他職種の支援内容 |
| 口腔機能状況 | 表情 | よい　・　乏しい　・　変化が激しい | 会話 | ある　・　ない |
| 構音 | 不明瞭な音 | パ　　・　　タ　　・　　カ　　・　　ラ　　・　　その他の音（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 運動 | 舌：上下 | できる　・　できるが問題あり　・　できない | 舌：左右 | できる　・　できるが問題あり　・　できない |
| 分泌 | 口唇粘膜乾燥(　口唇　・　舌　・　粘膜　) | ない　　・　　少しある　　・　　大分ある |
| 備考・他職種の支援内容 |
| 口腔環境状況 | 口腔清掃　 | 食物残渣 | ない　・　少しある　・　大分ある | 歯垢付着 | ない　・　歯面1/3　・　歯面2/3　・　歯面全体 |
| 口臭 | ない　・　少しある　・　強い | 歯石 | ない　・　歯面1/3　・　歯面2/3　・　歯面全体 |
| 舌苔 | ない　・　少しある　・　大分ある | 清掃 | 現状　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回/日 |
| 歯ブラシ |  | 補助用具 |  |
| 義歯 | 上顎義歯 | 有　・　無 | 全部床義歯　・　部分床義歯 | 下顎義歯 | 有　・　無 | 全部床義歯　・　部分床義歯 |
| 清掃 | よい　・　少し悪い　・　大分悪い　・　食物残渣、歯垢付着　・　臭いあり | 義歯の安定 | 良　・　悪　 |
| 備考・他職種の支援内容 |

※学生は口腔ケア実習を行った際にわかる範囲で記入する(見学及び介助も含む)。

※実習指導者の方へ：本記録に関しては、大学教員がチェックをします。可能な範囲でご確認いただけますと幸いです。

様式　発達Ⅲ-2-②

口腔ケア記録

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年齢・性別 |  | 呼吸 | 脈拍 | 血圧 | SPO2 |
| 実施体位 | 立位 | 端座位 | ファーラ位 | セミファーラ位 | 長座位 | 仰臥位 | 側臥位 |
| 食物残渣 | ①ない | ②少しある | ③大分ある | 所見 |
| 粘膜付着物(痰・剥離上皮・痂疲等) | ①ない | ②少しある | ③大分ある | 所見 |
| 歯垢（歯面） | ①ない | ②1/3 | ③2/3 | ④全体 | 所見 |
| 舌苔 | ①ない | ②少しある | ③大分ある | 所見 |
| 義歯の汚れ | ①なし | ②1/3 | ③2/3 | ④全体 | 所見 |
| 歯肉状況 | ①発赤・腫脹 | ②出血 | ③歯牙動揺 | 所見 |
| 粘膜疾患 | ①疑いなし | ②疑いあり | 所見 |
| 口腔内乾燥 | ①ない | ②少しある | ③大分ある | 所見 |
| 口臭 | ①ない | ②少しある | ③強い | 所見 |
| 実習記録 |
| Ｓ:Subjective（主観的情報） |  |
| Ｏ:Objective（客観的情報） |  |
| Ａ:Assessment（アセスメント） |  |
| Ｐ:Plan（方針） |  |
| I：Intervention（介入） |  |
| 口・イラスト.JPG | ≪具体的内容・使用器具器材≫  |
| E：Evaluation（評価・成果） |  |
| 考察 |
| ※学生は口腔ケア実習を行った際に1症例選択し記入する(見学及び介助も含む)。※実習指導者の方へ：本記録に関しては、大学教員がチェックをします。可能な範囲でご確認いただけますと幸いです。 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付　　　　　　　　　　学籍番号　　　　　　　　　　　名前