**口腔保健指導計画**(発達支援臨地実習Ⅲ高齢者)

情報収集　　**日付　　　　　　　　　　学籍番号　　　　　　　　　　氏名**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主観的情報 | | 客観的情報 | |
| ○主訴  ○現病歴  ○歯科的既往歴  ○医科的既往歴  ○服薬 | ○栄養状態（食生活を含む）  ○生活習慣  ○心理・社会・行動面  ○家族歴  ○その他 | ○バイタルサイン  ○口腔内写真  ○口腔内外の観察  ○歯・歯列の観察  ○歯周組織の検査 | ○口腔衛生状態の検査  ○エックス線写真  ○唾液検査  ○臨床検査  ○その他 |

**歯科衛生アセスメントー情報の整理・分類用紙**(フェイスシート、ADL・口腔状態、口腔内所見から読み取る)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 歯科衛生に関わるニーズ | 徴候および症状（整理・分類、歯科衛生診断の根拠、評価指標） | | |
| 種類 | 歯科アセスメント情報 | 対象者の情報(S・Oがわかるように記入する) |
| ①健康上のリスクに対する防御 | S | □さまざまなリスクへの不安の訴え |  |
| O | □全身疾患　　　　　　　　　　　□口腔の外傷リスク  □抗菌剤の前投薬の必要性　□その他 |  |
| ②不安やストレスからの解放 | S・O | ＊～への不安/恐怖の訴え  □守秘性　　　　　　　　　　　　□放射線被爆  □診療費用 　　　　　　　　　□歯科衛生ケア  □疾患伝染　　　　　　　　　 □その他  □フッ化物毒性 |  |
| ③顔や口腔に関する全体的なイメージ | S・O | ＊～の不満の訴え  □歯　　　　　　　　　　　　　　　□息  □歯肉　　　　　　　　　　　　 □その他  □顔貌 |  |
| ④生物学的に安定した歯・歯列 | S | □咀嚼困難の訴え |  |
| O | □疾病の徴候の歯　　 □アブフラクション  □喪失歯　　　　　　　　　　　　□動揺  □不適合修復　　　　　　　　　□外骨症  □不適合補綴装置　　　　　　□パラファンクション  □摩耗　　　　　　　　　　　　　 □侵蝕 |  |
| ⑤頭頸部における皮膚と粘膜の完全性 | S | □口腔内外の圧痛の訴え |  |
| O | □口腔内外の病変 □口腔乾燥  □口腔内外の腫脹 □栄養欠乏の口腔症状  □触診時圧痛　　　　　　　　　□BOPあり  □歯肉歯槽粘膜の病変/ □PPDまたはAL4㎜以上  逸脱　　　　　　　　　　　　 □その他 |  |
| ⑥頭頸部の疼痛からの解放 | S・O | □歯科衛生介入前の疼痛 □ケア中の不快感  □歯科衛生介入前の過敏　 □その他  □触診時圧痛 |  |
| ⑦概念化と理解 | S | □歯科衛生ケアに対する質問がある  □歯科疾患について質問がある　　　□その他 |  |
| O | □問題行動(認知症等) |
| ⑧口腔の健康に関する責任 | S | □不適切な口腔衛生習慣　□不適切なセルフモニタリング  □過去２年内歯科未受診  □その他 |  |
| O | □プラーク付着　　　　　　　　 □その他  □歯石沈着 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| その他対象者の情報（本人の語り） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **口腔内所見**（汚れの付着状況を含む）※義歯も記入する  様式発達Ⅲ-3  口・イラスト.JPG  （欠損歯×　残根歯△） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口腔粘膜の状況 | | | | | | 異常なし　・　異常あり(　1.歯肉　2.舌　3.その他粘膜　4.全体　) | | | | | | | 顎の状況 | | 異常なし・異常あり(　変形・開口障害・その他　) | | | | | | | |
| **歯科衛生アセスメント歯科衛生診断** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 領域番号 | | 欠落した  ニーズ | | | 情報処理―解釈・分析 | | | | | | | | | 情報の統合 | | | | | | 歯科衛生診断 | | |
| Sデータ | | | Oデータ | | | 解釈・分析 | 問題・強み | | 原因・関連因子 | | データ不足・ギャップ | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | | |
| 歯科衛生計画立案(優先順位の決定)　　※種別（実在型・リスク型・ウェルネス型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 領域番号 | | | | 優先順位 | | | 歯科衛生診断 | | | | | | | | | | 理由 | | | | | 種別 |
|  | | | | ＃ | | | に関連した | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | ＃ | | | に関連した | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | ＃ | | | に関連した | | | | | | | | | |  | | | | |  |
| 歯科衛生計画立案（目標、介入計画） | | | | | | | | | | 長期目標 | | | | | | | | | | | | |
| 歯科衛生計画C-P(ケアプラン)E-P(教育プラン)O-P(観察プラン) | | | | | | | | | | | | | | | | | | いつ | どこで | | 評価時期 | |
| 短期目標 | ＃ | |  | | | | | | C-P | | | | | | | | |  |  | |  | |
| E-P | | | | | | | | |  |  | |  | |
| O-P | | | | | | | | |  |  | |  | |
| ＃ | |  | | | | | | C-P | | | | | | | | |  |  | |  | |
| E-P | | | | | | | | |  |  | |  | |
| O-P | | | | | | | | |  |  | |  | |
| ＃ | |  | | | | | | C-P | | | | | | | | |  |  | |  | |
| E-P | | | | | | | | |  |  | |  | |
| O-P | | | | | | | | |  |  | |  | |