**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 |  |  |  |