

④ 食 事



工 程	心 身 機 能		環 境		備 考 (様子や状況など)	現 状	改善の見込み
	身 体 機 能	認 知 機 能	も の	ひ と			
食 事 前 動 作	1. 食欲がある	<input type="checkbox"/> 食欲・食思がある	<input type="checkbox"/> 食事の時間を認識できている <input type="checkbox"/> 空腹・満腹を認識できている		<input type="checkbox"/> 介護者がいる <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 介護量が不足している <input type="checkbox"/> 介護量が過剰である <input type="checkbox"/> 食事の準備ができる <input type="checkbox"/> 栄養管理への理解がある <input type="checkbox"/> 栄養管理ができている	<input type="checkbox"/> 自 立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全 介 助	<input type="checkbox"/> あり
	2. 席につき、姿勢を整える	<input type="checkbox"/> 食事を摂る場所に移動できている ※①室内歩行を参照	<input type="checkbox"/> 場所を認識できている	【どこで食事をとっているか?】 <input type="checkbox"/> リビング <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 座面の高さ・硬さに問題はないか? <input type="checkbox"/> 床に足がついている <input type="checkbox"/> 膝と臀部が同じ位置にある <input type="checkbox"/> 沈みすぎている 【テーブルの高さに問題はないか?】 <input type="checkbox"/> 手をテーブルに乗せた際に、肘が90度程度に曲がっている (目安)		
		座位姿勢	【食事の姿勢は?】 <input type="checkbox"/> ベッド上での食事 <input type="checkbox"/> 畳・床上での食事 (正座・あぐら・長座位) <input type="checkbox"/> 椅子での食事 <input type="checkbox"/> 車椅子での食事	<input type="checkbox"/> 席と身体の距離を認識できている <input type="checkbox"/> 食事にかかる時間を認識できている			
	3. 配膳する	<input type="checkbox"/> お膳を持つことができている	<input type="checkbox"/> お膳の重さや温度を認識できている	<input type="checkbox"/> 配膳台を使用している	<input type="checkbox"/> 配膳・下膳者がいる		
4. 義歯を装着する	<input type="checkbox"/> 義歯を持ち口に運ぶことができている	<input type="checkbox"/> 義歯の着脱の向きを理解できている <input type="checkbox"/> 義歯の装着が整っているか確認できている	<input type="checkbox"/> 義歯を使用している <input type="checkbox"/> 義歯が適合している				
食 事 動 作	5. 食器をもつ	<input type="checkbox"/> 握力がある	<input type="checkbox"/> 食材に合わせた食器を選ぶことができている <input type="checkbox"/> 食器を適切に使用できている	<input type="checkbox"/> 自助食器を使用している (滑り止めマット・フチのある食器・取っ手付食器等)		<input type="checkbox"/> 自 立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全 介 助	<input type="checkbox"/> あり
	6. 切る・つまむ・すくう・さす	<input type="checkbox"/> 箸やフォーク等を使うことができている <input type="checkbox"/> 食べ物を目で確認できている	<input type="checkbox"/> 一口大の認識と調整ができている <input type="checkbox"/> 注意を向けることができている <input type="checkbox"/> 食事の形態に合わせて食事道具を適切に選ぶことができている	<input type="checkbox"/> 自助具を使用している			
	7. 食べ物を口に運ぶ	<input type="checkbox"/> 上肢をうまく使うことができている <input type="checkbox"/> 適切なタイミングで口を開閉することができる	<input type="checkbox"/> 一口量の調整ができている <input type="checkbox"/> 口までの距離感を認識できている <input type="checkbox"/> 食べこぼしがないか確認できている				
	8. 咀嚼する	<input type="checkbox"/> 姿勢を保持することができる <input type="checkbox"/> 咀嚼できている <input type="checkbox"/> 味を感じている・唾液が出ている <input type="checkbox"/> 食塊形成ができている <input type="checkbox"/> 口唇や舌が動く	<input type="checkbox"/> 食物の形態が認識できている (温度・硬さ・柔らかさ・長さ)	<input type="checkbox"/> 刻み食を摂取している <input type="checkbox"/> とろみ剤を使用している			
	9. 嚥下する	<input type="checkbox"/> 食べ物・水分を飲み込むことができている <input type="checkbox"/> むせずに飲み込むことができている	<input type="checkbox"/> 食事のペースや量を調整できている <input type="checkbox"/> 注意を向けることができている		<input type="checkbox"/> 誤嚥のリスクを認識できている <input type="checkbox"/> 緊急時の連絡体制が整っている		
	10. 食器を置き、下膳する	<input type="checkbox"/> お膳を持つことができている	<input type="checkbox"/> 食事の終了を認識できている <input type="checkbox"/> 口腔内に残渣がないことを認識できている <input type="checkbox"/> 満腹感を認識できている <input type="checkbox"/> お膳の重さや温度を認識できている				
食 後 動 作	11. 服薬する	※③服薬を参照				<input type="checkbox"/> 自 立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全 介 助	<input type="checkbox"/> あり
	12. 歯磨きをする	※⑥-5 社会参加 (身だしなみ) を参照					