

⑮ 電 話



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			
開始動作	1. 電話をかける準備をする	<input type="checkbox"/> 電話をかける相手先を認識できている <input type="checkbox"/> 固定電話・携帯電話の所在を認識できている		<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"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> あり
行 為 動 作	2. 電話をかける/受ける	※①室内歩行を参照 <input type="checkbox"/> 電話機まで移動できている <input type="checkbox"/> 受話器を持つことができている <input type="checkbox"/> 番号の選択・ボタンを押すことができている	<input type="checkbox"/> 電話番号がわかる・調べることができている <input type="checkbox"/> 電話機の操作方法を理解できている <input type="checkbox"/> 視力に問題がない <input type="checkbox"/> 聴力に問題はない(着信が聞こえる)	<input type="checkbox"/> 動線を確保できている <input type="checkbox"/> 手が届く場所に電話機がある		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> あり
	3. 電話で話す	<input type="checkbox"/> 受話器を持って姿勢を維持できている <input type="checkbox"/> 必要時、メモを取ることができている	<input type="checkbox"/> 聴力に問題はないか <input type="checkbox"/> 要件を伝えることができている <input type="checkbox"/> 会話を理解することができている <input type="checkbox"/> 適切に返答できている	<input type="checkbox"/> 補聴器を活用している <input type="checkbox"/> 集音機を活用している			
	4. 電話を切る	<input type="checkbox"/> 受話器を置くことができている <input type="checkbox"/> 携帯電話を切ることができている			<input type="checkbox"/> 電話使用の過少確認のサポートがある		

①補給
②洗濯
③買い物
④調理
⑤お風呂
⑥お風呂
⑦お風呂
⑧お風呂
⑨お風呂
⑩お風呂
⑪お風呂
⑫お風呂
⑬お風呂
⑭お風呂
⑮電 話
⑯お風呂
⑰お風呂
⑱お風呂
⑲お風呂
⑳お風呂