

⑩-5 社会参加 (身だしなみ (洗顔・口腔ケア・整髪・化粧))



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. 保清意識がある	<input type="checkbox"/> 保清の必要性が理解できている <input type="checkbox"/> 使用する物品の手入れや衛生管理を理解できている		<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. 洗面所に移動できる	<input type="checkbox"/> 洗面所まで移動できている ※①室内歩行を参照	<input type="checkbox"/> 洗面所の場所を認識できている	<input type="checkbox"/> 訪問介護を利用している		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> あり	
	3-1. 顔を洗う	<input type="checkbox"/> 立位・座位が保持できている <input type="checkbox"/> 前傾姿勢が保持できている <input type="checkbox"/> 蛇口の開閉ができている <input type="checkbox"/> 水を手ですくうことができている <input type="checkbox"/> 手が顔まで届いている <input type="checkbox"/> タオルで拭くことができている	<input type="checkbox"/> 安全確認ができている <input type="checkbox"/> タオルを準備できている <input type="checkbox"/> 洗顔料の使用方を理解できている			<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> あり	
	3-2. 歯を磨く	<input type="checkbox"/> 立位・座位が保持できている <input type="checkbox"/> 前傾姿勢が保持できている <input type="checkbox"/> 蛇口の開閉ができている <input type="checkbox"/> 歯ブラシを持つことができている <input type="checkbox"/> 歯ブラシに歯磨き粉をつけることができている <input type="checkbox"/> うがいができている	<input type="checkbox"/> 安全確認ができている <input type="checkbox"/> 歯ブラシやコップを準備できている <input type="checkbox"/> 歯ブラシやコップの使用方を理解できている	<input type="checkbox"/> 手の届く場所に歯ブラシがある <input type="checkbox"/> 手の届く場所にコップがある				
	3-3. 髪をとく	<input type="checkbox"/> 立位・座位が保持できている <input type="checkbox"/> くしを握ることができている <input type="checkbox"/> 頭頂部・後頭部に手が届いている	<input type="checkbox"/> 鏡などで必要性を確認できている <input type="checkbox"/> くしを準備できている					
	3-4. 化粧をする/ 落とす	<input type="checkbox"/> 手指・上肢を上手く使うことができている <input type="checkbox"/> 見えている (視力に問題はないか?)	<input type="checkbox"/> 化粧の手順を理解できている <input type="checkbox"/> 化粧道具の使い方を理解できている <input type="checkbox"/> 化粧用品の使い方を理解できている					
	3-5. 髭を剃る	<input type="checkbox"/> 立位・座位を保持できている <input type="checkbox"/> カミソリ・電気シェーバーを握ることができている <input type="checkbox"/> カミソリ・電気シェーバーを清掃できている	<input type="checkbox"/> 鏡などで必要性を確認できている <input type="checkbox"/> カミソリや電気シェーバーを準備できている <input type="checkbox"/> 剃り残しがないか確認できている	【使用する道具】 <input type="checkbox"/> 電気シェーバー <input type="checkbox"/> T字カミソリ				
	終了動作	4. 元の場所に戻る	※①室内歩行を参照				<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> あり

⑦掃除
 ⑧洗濯
 ⑨買物
 ⑩調理
 ⑪ゴミ出し
 ⑫通院
 ⑬服薬
 ⑭金銭の出し入れ
 ⑮電話
 ⑯車の乗り降り
 ⑰バスの利用
 ⑱タクシーの利用
 ⑲電車の利用
 ⑩身だしなみ