1 アセスメント・評価票

			腔機能の	う上・栄	養改善	プロク	ブラ.	ム	アセ	スメ	ント票	Ę				
		(ふりがな)						_								
氏名								男 •			入者:)
								女		(職	種:)
		明·大·	昭	年	月	E	3									
(主治	医の意	。 ほ見書が入手でき <i>†</i>	と場合は添付する	る)												
	実力		初回(月	日)		中間	(月	日)		最終	(月	日)
身長																
体重																
вмі (体重÷	(身長×身長)】												1		
														月	月	
						(実	施年	月日)			年		日	日	日	
			質問項目			評価項目						初回	1	中間	最終	
基本 13		半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか					1 はい 2 いいえ									
チェック	ク 14	お茶や汁物などでむ		1 (:	1 はい 2 いいえ											
7/1		口の渇きが気になり		1 (:	はい	2 いいえ										
		『パタカラ』の発音		1 4	全部で	できる		2	できなし							
口腔機能								()						
		反復唾液嚥下テスト(RSST) 回/30秒					1 3回以上 2 3回未満					茜				
		頬のふくらまし					1 左右2 不十分3 でき十分可能ない									
							1 /1 -	J AL				<i>'</i> &''				
					2 少量					3 多量						
		食事の量(残食量)			1 なし			<u> </u>				:以上)				
4	ŧ	食事中の食べこぼし									3 多量					
틕	₽				1 こぼさな	にい			ングは こぼす			こぼす				
北		 食事中や食後のムセ									3 ある	9				
況		食事中や食後の公で 食事中や食後の痰のからみ										 もからむ				
		かむかむごっくん	早見表を参	一切して					J (1)	שפיתם						
			平兄衣で多 1 2回		2 3回											
食 生 活		1日の食事の回数は何回ですか 1回の食事でご飯と、おかずとして魚・肉・						2 0 0								
		卵・豆腐の中から	1 はい		2	2 ניניי	え									
		味付けは濃い方	1 はい			2 いいえ										
口 腔 衛		歯あるいは義歯の汚れ			1 おおむね 2 少			<u></u>		;	3 とて	ŧ				
		图 67-50 16 我图 67/1/10		良好である		汚れている			汚れ	ている						
		舌苔			1 なし 2 ま			ある			3 多量	にある				
	Ė	口臭			1 ない 2 !			弱い			3 強い					
	人 元	声がけの必要性			1 必要がない		2 ½	必要あ	きあり		3 不可	•				
		口腔清掃支援の	1腔清掃支援の必要性			ない	2 -	部必	部必要		3 必要					
	ŧ	対象者(本人)の自己評価			1 食欲が	1 食欲がでてきた					2 ムセが減った					
の他						会話が増えた 4 笑顔が増えた								/		
		記入者による評価		5 その他	()					

実別	色のため	の利用	者の情	報														
歯科診療の受診状況・受診の必要性						□なし								ı				
						□1週間に1~2回程度の治療(う歯、歯周病、義歯作成などによる治療が中心)												
						□1~数ヶ月に1回程度のメンテナンス等(定期健診なども含む)												
						□受診 <i>0</i>)必要性	あり 理	由 ()				
		口腔機	能にかれ	 かる		診療所・								<u> </u>				
-				・) 師の連	終先	電話番号												
			項·そσ		11470	топри .												
(利				ス、一口の	の量.													
				食具等0														
	※口腔(他の	为観察· 参加者	染めだ	士が関 しについ つかない	いては参	加者の 実施する	心情を る。	考慮し、	また、フ		シー保護		b	I I				
口服	空内所見	1		右上 5 6 7(8(4			2 3	4) 5) 6 7 8	左上								
			桂下	_	5 4 3) 2 2 1) 4 3) 8) 7) 6 5					<i>y</i>				
染め	りだし実	施日		年	月	日												
口服	空内所見	1																
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		
		\checkmark	\angle	$\overline{}$	\checkmark	$\overline{}$		$\overline{}$	$\overline{}$	\vee	\vee		$\overline{}$		<u> </u>	\checkmark		
		14			_													
	りだし実			年	月	日												
	かだし実空内所見			年	月	日												
				年	月	日	<u> </u>											
				年	月	B												
	空内所見																	
			6	年 5	月 4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		
	空内所見		6				2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		