日常生活動作(ADL)調査票②

＊日常生活の様子についてご記入ください。

利用者氏名　　様　　記入日　　年　　月　　日

記入者　　（続柄・職種　　）

5. 身体・医療状況について

睡眠	良眠　不安定　不眠		眠剤の使用	なし　あり（薬剤名：　）	
視力	支障なし　不自由　（眼鏡：有　無）		聴力	支障なし　不自由　（補聴器：有　無）	
麻痺	なし　あり（　）		拘縮	なし　あり（　）	
皮膚疾患	なし　あり（　）		身長		体重

☆特記事項（医療処置の有無、夜間の対応、コールマットの使用・四点柵の使用・床対応、その他注意点）

6. 精神状態について

認知症	なし　あり（　軽度　中度　重度　）	物忘れ	なし　時々あり　あり
意思の伝達	できる　時々できる　ほとんどできない　（ナースコール使用：　できる　できない）		

理解	毎日の日課を理解することが	できる	時々できる	できない	
	生年月日や年齢を答えることが	できる	時々できる	できない	
	今の季節を理解することが	できる	時々できる	できない	
	自分のいる場所を理解することが	できる	時々できる	できない	
行動	物を盗まれたなどと被害的になること	ない	以前見られた	時々ある	ある
	作り話をして周りにいいふらすこと	ない	以前見られた	時々ある	ある
	実際に無い物が見えたり聞こえること	ない	以前見られた	時々ある	ある
	泣いたり笑ったり感情が不安定になること	ない	以前見られた	時々ある	ある
	夜間不眠や昼夜逆転すること	ない	以前見られた	時々ある	ある
	暴言や暴力	ない	以前見られた	時々ある	ある
	しつこく同じ話をしたり、不快な音をたてること	ない	以前見られた	時々ある	ある
	大声を出すこと	ない	以前見られた	時々ある	ある
	助言や介護に抵抗すること	ない	以前見られた	時々ある	ある
	目的もなく動きまわること	ない	以前見られた	時々ある	ある
	家に帰るなどと落ち着かなくなること	ない	以前見られた	時々ある	ある
	１人で外に出たがり目が離せないこと	ない	以前見られた	時々ある	ある
	いろいろな物を集めたり、無断で持ってくること	ない	以前見られた	時々ある	ある
	物や衣類を壊したり、破いたりすること	ない	以前見られた	時々ある	ある
	不潔行為を行うこと	ない	以前見られた	時々ある	ある
	食べられない物を口に入れること	ない	以前見られた	時々ある	ある
	周囲が迷惑するような性的行為	ない	以前見られた	時々ある	ある
	転倒や転落の危険があり目が離せない	ない	以前見られた	時々ある	ある

☆特記事項（問題行動がある場合その具体的内容・対応方法について）

ご協力ありがとうございました。