

生活面のサポート(⑧ 介助や配慮:姿勢・睡眠・起床時・入浴洗顔・歯磨き・衣類着脱)

介助や配慮が必要なことがあれば、記入してください。写真があれば、添えましょう。

| | |
|-------------------------------|--|
| <p>姿 勢</p> | <p>起きている時 (具体的に)</p> <p>眠る時 (具体的に)</p> |
| <p>睡眠・ 起床時</p> | <p>介助や配慮(照明、音、関わり方、体位交換など) 必要 必要が無い (具体的に)</p> |
| <p>入浴・ 洗顔など</p> | <p>自立 一部介助 全介助 その他 (具体的に)</p> |
| <p>歯磨き・ 口腔ケア</p> | <p>自立 一部介助 全介助 その他 (具体的に)</p> |
| <p>衣服の着脱 ・温度調整</p> | <p>自立 一部介助 全介助 おむつ その他 (具体的に)</p> |
| <p>その他</p> | <p>散髪・化粧・爪切り・耳垢など必要なことを記入してください</p> |