

## 介護予防ケアマネジメントアセスメントシート

下野市独自

### 【 口腔 】 （※基本チェックリスト以外の項目）

自分の歯はありますか？	はい・いいえ
歯が抜けたまま治療をしていない、入れ歯をしていない所はありますか？	はい・いいえ
入れ歯は使っていますか？	はい(上・下・上)・ いいえ
入れ歯の使用具合はいかがですか？	合っている・ゆるい・ 合わない
さきいか・たくあん位の堅さの食べ物を噛むことができますか？	はい・いいえ
1日に何回歯をみがきますか？	回
かかりつけ歯科はありますか？	はい・いいえ
1年に1回以上歯医者に行きますか？	はい・いいえ
最終歯科受診	年 月 頃
(基本チェックリストの 13(咀嚼力低下)、14(嚥下力低下)、 15(口腔乾燥)に該当している場合) 理由は把握できていますか？（体力低下(原因)、疾病悪化等）	はい・いいえ

### 【 食事 】 （※基本チェックリスト以外の項目）

1日3食食べていますか？	はい・いいえ
規則正しく時間を決めて食べていますか？	はい・いいえ
食事は誰と食べていますか？	1人・家族・その他( )
買い物や調理を担当している方は誰ですか？	本人・家族( )・その他( )
たんぱく質の食品が毎食1品以上ありますか？	はい・いいえ
間食はどのようなものを食べていますか？	
汁物・麺類が1日2回以上ありますか？	はい・いいえ
漬物・佃煮類が1日2回以上ありますか？	はい・いいえ
(基本チェックリストの 11(体重減少)、12(やせ)に該当している場合) 理由は把握できていますか？ (食欲不振(原因)、疾病の悪化、準備される量が少ない等)	はい・いいえ

## 【 エコマップ作成 】

### エコマップとは

要支援者を中心としてその周辺にある社会資源(家族、きょうだい、友人、近隣住民、各種介護関連機関など)との相関関係をネットワークとして表現したものです。

『可視化してみましょう』

## 【 この独自シートの活用方法について 】

### 【 口腔 】

総合的に支援するための視点にもなります。ご活用いただき何かありましたら、市の管理栄養士・歯科衛生士にご相談ください

歯の状況だけでなく、“舌・口唇・頬など”口腔の働きに衰えがあると、食事摂取・会話・表情も含めたADLへの影響があります。口腔の変化は食べにくさ・話しにくい等顕著に表れますので、聞き取りをしましょう。

食事摂取や嚥下状況の確認をすることは、誤嚥や肺炎のリスクを予防と共に、低栄養による体力低下予防にもつながります。摂取時の姿勢なども影響しますので確認しましょう。

### 【 栄養 】

体調、嗜好の変化、環境等によって粗食になると、低栄養になって体力低下につながります。食事を何回、誰と食べるか、誰が準備しているかも影響しますので、確認しましょう。

内容(食事メニュー、嗜好品等)も確認することで、病気の悪化に影響するような偏った食事をしているかを把握することができます。

汁物、麺類、漬物、佃煮は、塩分の摂り過ぎにつながります。特に高血圧・腎臓病等で塩分制限のある方は注意が必要です。やせや体重が減ってきている場合は、原因を探って支援につなげられると良いでしょう。

( 身長、体重、血圧、血液検査データ(HbA1c 等)を確認しましょう )

### 【 エコマップ 】

本人・家族の生活歴を聞くことで、元々その人がどの様な生活を送ってきたのか、価値観等が把握でき興味関心のヒントにもつながります。