直接嚥下訓練 記録シート

食形態・一口量・姿勢・ペースを 1 つずつ調整

患者ID	評価日	評価者
場所	食事場面	同席者

開始前チェック：今日の安全域を確認する

☐ 覚醒・注意	呼名で反応安定／指示理解	
☐ 呼吸・痰	呼吸苦・痰量・喀出を確認	
☐ 口腔内	乾燥・食残・義歯・痰を確認	
☐ 姿勢	骨盤・体幹・頭頸部を支持	
☐ 当日変動	発熱・倦怠感・薬剤変更など	

4 変数の記録：変更は 1 つだけ

変数	今回の条件	反応	次回の 1 手
食形態			
一口量			
姿勢			
ペース			

観察と SOAP ミニ記録

☐ 呼吸	呼吸苦・息継ぎ・疲労	S	訴え・疲労感
☐ 音	咳・湿性嗄声・喀出	O	条件と反応
☐ 残留	口腔内残留・複数回嚥下	A	安全域／課題
		P	次回の 1 手

まとめ・再評価メモ

安全に実施できた条件	
次回変更する 1 項目	
共有・申し送り	