

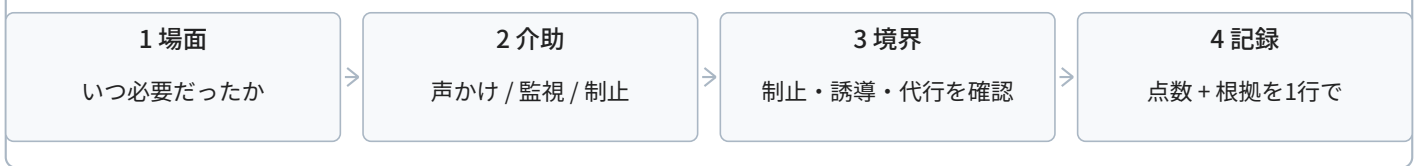
FIM 認知 5項目 採点記録シート

患者 ID / 氏名	評価日	評価者	評価場面
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 更衣 <input type="checkbox"/> 移乗 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 病棟移動 <input type="checkbox"/> 予定確認 <input type="checkbox"/> その他

採点前チェック：まず「場面」と「介助の種類」を固定する

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 評価場면을固定した | <input type="checkbox"/> 声かけ / 手がかりで再開できる |
| <input type="checkbox"/> 監視の理由を記録する | <input type="checkbox"/> 制止・接触誘導・代行の有無を確認 |

5分フロー：5点か、4点以下を疑うか



項目	場面 / 観察	介助の種類	点数	根拠メモ
理解		<input type="checkbox"/> 声かけ <input type="checkbox"/> 再説明 <input type="checkbox"/> 選択肢 <input type="checkbox"/> 誘導		
表出		<input type="checkbox"/> 質問 <input type="checkbox"/> 時間確保 <input type="checkbox"/> 代弁 <input type="checkbox"/> 代行		
社会的交流		<input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 監視 <input type="checkbox"/> 制止 <input type="checkbox"/> 常時介入		
問題解決		<input type="checkbox"/> 声かけ <input type="checkbox"/> 手順提示 <input type="checkbox"/> 誘導 <input type="checkbox"/> 代行		
記憶		<input type="checkbox"/> メモ提示 <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 管理代行		

1行記録の型：点数 + 介助の種類 + 場面 + 根拠

5点寄り	例：問題解決 5点。更衣で手順停止、声かけで再開。判断は本人。
監視あり	例：社会的交流 5点。病棟で逸脱あり、注意で修正。制止なし。
4点以下疑い	例：記憶 4点以下を検討。予定確認困難、管理はスタッフが代行。

まとめ・再評価メモ

今回の判断・申し送り _____ _____ _____ _____	次回そろえる場面・見直す点 _____ _____ _____ _____
--	---