

片麻痺の更衣・食事観察記録シート

作業観察を同じ順番でそろえ、3行記録から次の一手へつなげる A4 1枚シート

姿勢・環境 → 開始の一手 → 止まる場面 → 安全 → 疲労 → 3行記録

基本情報

患者ID		評価日	
評価者		場所	
観察場面		利き手・使用物	

1. 観察前の条件をそろえる

確認項目	確認	条件・メモ
姿勢・支持物（座位 / 立位、支持点）	☐	
距離・高さ・物品配置	☐	
衣類・食具・コップなど使用物品	☐	
体調・覚醒・安全上の注意	☐	

条件が前回と異なる場合は、再評価時に比較できるよう短く残します。

2. 場面別に「どこで止まるか」を記録する

場面	姿勢・環境 支持 / 距離 / 配置	開始の一手 / 止まる場面 どの手で開始？ どこで停滞？	安全・疲労 ふらつき / むせ / 後半のミス / 代償
上衣更衣			
下衣更衣			
食事			

食事の安全

むせがある、または増える場合は、上肢操作だけの問題として判断しません。食具変更だけで対応を決めず、施設の嚥下評価・食事中止・相談手順を優先します。

3. 3行サマリー | 条件 + ボトルネック + 次の一手

条件	
ボトルネック	
次の一手	

再評価メモ

再評価日		条件	☐ 同条件 ☐ 条件変更あり
変化・結果			
次回確認			