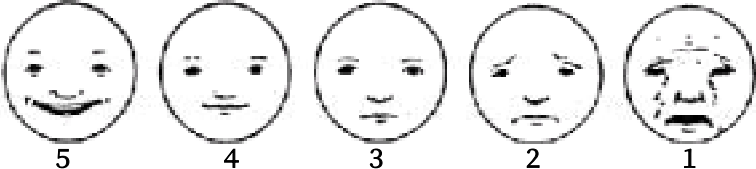


口腔機能アセスメント表

実施前：平成 年 月 日												
記 入年月日					記入者名							
実施後：平成 年 月 日												
氏 名		(男 女)		明治・大正・昭和		年 月 日生		歳				
口の中の状況や本人・家族の希望								評 価				
食事に関する課題								問 NO	実 施 前	モ ニ タ	実 施 後	
Q O L	固いものが食べられる							1				
	むせ							2				
	口の渇き							3				
	表情の豊かさ(観察者評価)							4				
口	口腔乾燥	1 舌の上に唾液がある 0 舌の上に唾液がなく乾いている						5				
腔	口臭	2 ない 1 多少ある 0 ある						6				
内 評 価	歯・義歯の清掃状態	1 良好 0 不良						7				
	歯磨きの回数	2 2回以上(夕食後磨く) 1 2回以上 0 1回以						8				
	上肢の動き	2 両方できる 1 片方できる 0 両方できない						9				
咀 嚼 機 能 評 価	噛める歯(義歯を含む)	2 両方の奥歯 1 片方の奥歯 0 奥歯で噛めない						10				
	噛める食品レベル	1ピーナッツ 2堅焼きせんべい 3たくあん 4ピフテキ 5フランスパン 6酢だこ 7貝柱の干し物 8するめ 9らっきょう 10ちくわ 11イカの刺身 12こんにゃく 13ご飯 14ウナギの蒲焼き 15マグロの刺身						11				
	噛むときの痛みの有無	2 ない 1 時々ある 0 ある						12				
	嚥	発音 パタカ	2 10回以上(回) 1 7~9回 0 6回以下						13			
	下 機 能 評 価	舌の動き 前後	2 口唇より1cm以上でる 1 口唇をなめれる 0 出せない						14			
嚥 下 機 能 評 価	左右	2 左右両方できる 1 片方だけできる 0 できない						15				
	上	上顎前歯の裏側に舌の先をつける： 2 指2本分口を開けてつく 1 指1本分口を開けてつく 0 つかない						16				
	頬のふくらまし	2 左右同じように膨らませる 1 片方のみ 0 できない						17				
	食事時のむせ	2 ない 1 時々ある 0 いつもむせる						18				
	ぶくぶくうがい	2 できる 1 不十分 0 できない						19				
嚥 下 機 能 評 価	唾液嚥下(30秒間)	2 3回以上(回) 1 1~2回 0 0回						20				
	備 考											