技術チェックリスト

援助技術　　　　　　　見学：△　指導を受けて実施：○　見守り実施：◎　単独でできるOK

氏名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 技術 | / | / | / | / | / |
| 清潔援助 | 全身清拭 |  |  |  |  |  |
| 部分清拭 |  |  |  |  |  |
| シャワー浴 |  |  |  |  |  |
| 部分浴（手・足・陰部洗浄） |  |  |  |  |  |
| 入浴介助 |  |  |  |  |  |
| 洗髪（座位・臥位） |  |  |  |  |  |
| 口腔ケア |  |  |  |  |  |
| 爪切り　手・足 |  |  |  |  |  |
| 白癬爪切り |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 衣生活 | 更衣介助 |  |  |  |  |  |
| 食事 | 食事介助（嚥下障害のある利用者） |  |  |  |  |  |
| 嚥下訓練 |  |  |  |  |  |
| 食生活支援 |  |  |  |  |  |
| 排泄 | 自然排尿・排便援助 |  |  |  |  |  |
| Pトイレ介助 |  |  |  |  |  |
| 摘便  浣腸 |  |  |  |  |  |
| オムツ交換 |  |  |  |  |  |
| 活動・休息援助活動  移乗・移動 | ポジショニング |  |  |  |  |  |
| 体位変換 |  |  |  |  |  |
| 福祉用具利用 |  |  |  |  |  |
| 車椅子介助 |  |  |  |  |  |
| リハビリ | 歩行介助・移動の介助 |  |  |  |  |  |
| 関節可動域訓練・廃用症候群の予防 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |