**ＦＩＭの評価表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 患者氏名 | 　　　　　　　　　様 | 生年月日 |  |
| 傷病名 |  | 性別 |  | 年齢 | 　　　　歳 |
| 評価日 |  | 評価担当 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 評価項目 | 点数 | コメント |
| 運動項目 | セルフケア | 食事 |  |  |
| 整容 |  |  |
| 清拭 |  |  |
| 更衣・上半身 |  |  |
| 更衣・下半身 |  |  |
| トイレ動作 |  |  |
| 排泄コントロール | 排尿管理 |  |  |
| 排便管理 |  |  |
| 移乗 | ベッド・椅子・車椅子 |  |  |
| トイレ |  |  |
| 浴槽・シャワー |  |  |
| 移動 | 主な移動手段 |  |
| 歩行 |  |  |
| 車椅子 |  |  |
| 階段 |  |  |
| 認知項目 | コミュニケーション | 理解 |  |  |
| 表出 |  |  |
| 社会的認知 | 社会的交流 |  |  |
| 問題解決 |  |  |
| 記憶 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 合計点数 | 点 |