|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者番号 |  | 氏　名 |  | 認知症介護経験年数 | 　　　年　　月 |
| 施設・事業所名 |  | 職　名 |  |
| 施設・事業所の理念 |
|  |
| 事例提供者基本情報 |
| 氏　名 |  | 性　別 |  | 年　齢 |  | 要介護度 |  |
| 認知症高齢者の日常生活自立度 |  | 認知症の原因疾患名 |  |
| 【健康状態】 |
| 介護サービスの利用歴（入所期間等含む） |
|  |
| 現状の支援目標及びケア内容 |
|  |
| アセスメント項目 |
| 本人の性格・精神状態 |  |
| 家族状況（家族関係・介護力） |  |
| ADL |  |
| IADL |  |
| コミュニケーション能力（言語・聴力） |  |
| 人との関わり（人的環境） |  |
| 物理的環境（居住環境） |  |
| 社会との関わり |  |
| アクティビティ活動 |  |
| 生活歴・生活状況 |  |
| 認知症の中核症状の具体的な理解 |
| 代表的な中核症状 | ＊本人の「困りごと」「悩みごと」に影響を与えていると思われる内容を記入 |
| 記憶障害 |  |
| 見当識障害 |  |
| 思考・判断力の障害 |  |
| 実行機能障害 |  |
| 失行 |  |
| 失認 |  |
| その他 |  |
| 倫理的な課題　＊日常生活のケアの場面で倫理的に問題があるのではないかと感じていること |
|  |
| 権利擁護に関する課題 |
|  |
| **課題の整理** |
| あなたが感じている課題　＊あなたが困っていること |
|  |
| 本人の立場から考えた課題　＊あなたが困っていることを本人の立場で原因や背景を考える |
|  |
| 本人の「困りごと」「悩み」「求めていること」はどのようなことか |
|  |
| 目指すべき生活像　＊本人の立場で目標を立てる |
|  |