事例をまとめるワークシート

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事例タイトル | |  | | | |
| 事例の課題・困難と感じている点 | |  | | | |
| 事例の概要 | | | | | |
| 利用者：Ａ氏 | | 性別： | | 年齢　　　　歳 | 要介護度： |
| 既往・現病歴  服薬情報等 | |  | | | |
| 認知機能 | |  | | | |
| ＡＤ  Ｌ等 | 移動等 |  | | | |
| 食事 |  | | | |
| 排泄 |  | | | |
| 入浴 |  | | | |
| 更衣 |  | | | |
| 清潔 |  | | | |
| 家事 |  | | | |
| 相談内容  本人家族の  希望（主訴等） | | 【本人】  【家族】 | | | |
| 本人の嗜好や  日中の過ごし方等 | |  | | | |
| 経済状況 | |  | | | |
| 初めて会った時の  話の内容 | |  | | | |
| 初めて会った時に  感じたこと | |  | | | |
| 支援経過  （注目すべき  出来事や  変化が  あった  ときのこと） | |  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| その他特記 | | | |
| 記入者の属性　職種：　　　　　　　　経験年数：　　　　年　　役職等： | | | | | |

令和元年度高齢者福祉リーダーゼミナール

【兵庫県社会福祉協議会　福祉人材研修センター】