認知症ケア高度化推進事業

ひもときシート

＜事例概要シート＞

タイトル：

Ⅰ．事例の状況（３００字程度）

Ⅱ．事例提供者の属性	
職　　種	
資　　格	
役　　職	
経験年数	
性　　別	□ 男　□ 女
年　　齢	□ １０代 □ ２０代 □ ３０代 □ ４０代 □ ５０代 □ ６０代以上

Ⅲ．提供者自身が感じている事例の課題

Ⅳ．倫理的配慮
個人や団体が特定されないように配慮し、以下の者からの使用了解を得ている。 □ 施設長　□ 施設長以外の管理職　□ 家族　□ 本人　□ その他（　　）

Ⅴ．事例概要	
年齢・性別	（　　歳）□ 男　□ 女
学歴・職歴	
家族構成	
認知機能	
要介護度	□ 要支援２ □ 要介護１ □ 要介護２ □ 要介護３ □ 要介護４ □ 要介護５ □ 認定外

©2010 認知症介護研究・研修東京センター

日常生活自立度	障害老人自立度	□ 自立 □ J1 □ J2 □ A1 □ A2 □ B1 □ B2 □ C1 □ C2	
	認知症老人自立度	□ Ⅰ □ Ⅱa □ Ⅱb □ Ⅲa □ Ⅲb □ Ⅳ □ M	
ADLの状態	①食事の様子	□ 自立 □ 一部介助 □ 全介助	
	②排泄の様子	□ 自立 □ 一部介助 □ 全介助	
	③移動の様子	□ 自立 □ 一部介助 □ 全介助	
	④着脱の様子	□ 自立 □ 一部介助 □ 全介助	
	⑤入浴の様子	□ 自立 □ 一部介助 □ 全介助	
	⑥整容の様子	□ 自立 □ 一部介助 □ 全介助	
認知症の診断名	□ アルツハイマー型認知症 □ レビー小体型認知症 □ 前頭側頭型認知症 □ 血管性認知症 □ その他（ ） □ 不明		
現病・既往歴	【現病】 （ ） 【既往歴】 （ ）		
服用薬			
コミュニケーション能力			
性格・気質			
生きがい・趣味			

©2010 認知症介護研究・研修東京センター

生活歴	
人間関係	
本人の意向	
事例の発生場所	□ 介護老人福祉施設 □ 介護老人保健施設 □ 介護療養型病床 □ デイサービス □ デイケア □ 小規模多機能型居宅介護 □ グループホーム □ 一般病棟 □ 精神科病棟 □ 地域 □ 自宅 □ その他

※ご記入にあたっては、以下の点についてご留意の上、表記していただくようお願いいたします。

①すべて「Aさん」に統一

②である調に統一

③年齢、職歴、地名、方言、本人や地域等が特定されないような配慮

(例) ●「72歳」→「70歳代前半」 ●「寿司職人」→「飲食店店員」 ●「千代田区」→「当地」「隣接地」「本県」 ●「あかん」→「だめだ」など

©2010 認知症介護研究・研修東京センター