

氏 名		職種		認知症介護経験年数	
施設・事業所名					

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			

【現病名】

対象者の氏名はイニシャルではなく、A 氏・B 様など匿名と

【既往歴】

します

認知症の原因疾患も確認しましょう

【内服薬】

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、本人の意向

現在の施設、事業所での事例対象者に対して実践している目標とケア内容などを具体的に記入しましょう

生活上の課題（倫理的な視点や権利擁護的な視点で配慮が必要なことなども含みます）

事例対象者の現在の生活における課題を記入します。私が A 様だったらという思いで「対象者の課題」をとらえます

アセスメント【課題に影響していると思われる認知機能障害】

代表的な中核症状	* 課題に対して、その言動や行動がみられる要因を記入
記憶障害	・「ご本人の生活上の課題」の欄に記入した内容が、どのような【中核症状】によって引き起こされているのかを分析し、その言動や行動がみられる要因を記入します
見当識障害	
思考・判断力の障害	

実行機能障害	・認知機能の低下としてとらえるのではなく、対象者とよくかかわり、それぞれの【中核症状】から「できる力」「わかる力」を見極めましょう
失行	
失認	

その他のアセスメント項目

本人の性格・ 精神状態	・生活の課題のどの部分の再アセスメントを重点的に行うことが望ましいのか考えながら確認してみましょう
家族状況 (関係・介護力)	
ADL	・4週間の職場実習を行うカギが見つかるかもしれません
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	
生活歴・ 生活状況	