介護職員チームリーダー養成研修　「介護予防と生活リハビリ」

受講№　　　　　　　　　　氏名

□介護予防　　□生活リハビリ　　□福祉レクリエーション　　（選択した項目に✓を入れる。）

**【Ⅰ】情報整理シート（１）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| イニシャル名　 | 年齢　　　　　歳 | 男　　・　　女 | 入居年月日　　　　　年　　　月　　　　日 | 要介護認定区分　（　　　　　　　　） |
| 生活歴 | 入居理由 |
| 家族の状況社会的資源 | 家族の思い |
| 既往歴・現病歴 | 現在の生活で注意していること／健康に対する認識 |
| 現在行われている治療・処置 | 痛みや訴え |
| 身長：　　　　　　ｃｍ、体重　　　　　　ｋｇ、BMI：　　　　　　　　　　　　　　　　「身体構造」 身体的特徴・障害の状況「心身機能」認知症の程度（中核症状・BPSD） |
| 意欲・関心ごと, 趣味・特技・性格等信仰・宗教等 | 学習と知識の応用 | 家庭生活・主要な生活領域 |

介護職員チームリーダー養成研修　「介護予防と生活リハビリ」

**【Ⅰ】情報整理シート（２）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 現在の状況（～している活動） | 本人の思い |
| 運動・移動 |  |  |
| コミュニケーション |  |  |
| セルフケア | 清潔 |  |  |
| 排泄 |  |  |
| 更衣 |  |  |
| 食事 |  |  |
| 睡眠・活動（余暇活動を含む） |  |  |
| 対人関係 |  |  |
| 生活環境 |  |  |

介護職員チームリーダー養成研修　「介護予防と生活リハビリ」

**【Ⅱ－１】アセスメントシートその①（情報の関連性を考える）**

記入年月日（　　　　　年　　　月　　　日）

利用者氏名（　　　　　　　　　　　　　）

記入者　　　受講№　　　　　　　氏名

健康状態

参加

心身機能・身体構造

活動（している活動）

本人の思い

家族の思い

環境因子

個人因子

介護職員チームリーダー養成研修　「介護予防と生活リハビリ」

**【Ⅱ－２】アセスメントシートその②（情報の意味を考える）**

記入者　　　受講№　　　　　　　氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 気になる点 | 「本人の思い」 | 分析（なぜ, そのような状態なのか, どうすればよいのか） |
|  |  |  |

介護職員チームリーダー養成研修　「介護予防と生活リハビリ」

**【Ⅱ－３】アセスメントシートその③（分析した情報を統合し生活課題の抽出**

記入者　　　受講№　　　　　　　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| １）介護の方向性（アセスメント②から導きだしたもの） | ２）○さんの期待できるよりよい状態（総合的な状態） |
| ３）統合アセスメント（生活課題とその根拠になるもの） | ４）生活課題 | ５）目標【長期目標】【短期目標】 |