**事例検討用シート**

**事例提供者氏名：**

**タイトル：**

|  |
| --- |
| 基本情報(フェイスシート) |
| 利用者氏名：　　　　　　　　 | 性別： | 年齢：　　才 |
| 家族構成　※主たる介護者もしくはキーパーソンに○ | ジェノグラム |
|  |  |
| 既往症・現症 | 発症年月 | 医療機関名 | 医師名 |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 現在使用している薬剤 |
|  |
| 要介護状態区分 | 障害高齢者の日常生活自立度判定基準 | 認知症高齢者の日常生活自立度判定基準 |
| □要介護１　□要介護２　□要介護３　□要介護４　□要介護５ | □自立　□Ｊ１　□Ｊ２　□Ａ１　□Ａ２　□Ｂ１　□Ｂ２　□Ｃ１　□Ｃ２ | □自立　□Ⅰ　 □Ⅱa　□Ⅱb　□Ⅲa　 □Ⅲb　□Ⅳ　 □Ｍ |
|  |  |  |
| 相談に至った経緯 |
|  |
| 主訴(困りごと・要望)　※本人・家族別々に　なるべく“語り”そのままに |
|  |
| 健康(疾患)について　 |
|  |
| 心身機能・身体構造 |
|  |
| ＡＤＬ・ＩＡＤＬ・役割 |
|  |
| 個性・生活史 |
|  |
| 環境(人的(※ 関係性も含め)・物的・制度的) |
|  |