Ⅲ 相談シート

記入用

相 談 者:		担 当 者:	家族構成:
ご本人:	大正 昭和　年　月　日　歳	介 護 度:	記 入 日:

1 家族が現在困っていること

2 その時のご本人の様子

3 認知症の状態［D］

ご本人の気持ち

現在の健康状態［K1］（身体と心の状態、視力低下や難聴などの感覚機能などのこと）

ご本人の気持ち

4 習慣・生活歴［S2］（生活パターン・好きなこと・嫌いなこと）

ご本人の気持ち

ご本人の性格［S1］

ご本人の気持ち

5 本人を取り巻く人たちとの関わり［K2］

ご本人の気持ち

環境［K2］（物理的なこと住環境など）

ご本人の気持ち

6 ご本人はどうしたかったのでしょうか

介護者の状況・思い

性別（　　）年齢（　　歳）関係（　　）

7 今後の関わり方のヒント