

# Ⅲ 相談シート

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:



## 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

## 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

### 1 家族が現在困っていること

### 2 その時のご本人の様子

### 6 ご本人はどうしたかったのでしょうか

## 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

### 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

