**C-１-１** 心身の情報（私の心と身体の全体的な関連シート）

**C-１-２** 心身の情報（私の姿と気持ちシート）

名前 記入日: 年 月 日／記入者

**◎私が今、何に苦しんでいるのかを気づいて支援してください。 ◎私の今の姿と気持ちを書いてください。**

※\*本人が苦痛になっていることがないか、心身状態をよくみて、該当する項目に✓を付けよう。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身長 | cm | 体重 | kg | 栄養状態： | 食事の形態： | 主食： | 飲水量 | cc/日 |
| 副食： |

|  |  |
| --- | --- |
| １．私の体調 | 状態 |
| 1 □ 食欲がない |  |
| 2 □ 眠れない |  |
| 3 □ 起きれない |  |
| 4 □ 痛みがある |  |
| 5 □ 便秘している |  |
| 6 □ 下痢している |  |
| 7 □ 熱がある |  |
| 8 □ 手足が冷えている |  |
| 9 □ その他 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ３．私の口の中 | 状態 |
| 31 □ 入れ歯が合わず痛みや不具合がある |  |
| 32 □ 歯ぐきがはれている |  |
| 33 □ 口内炎ができている |  |
| 34 □ 舌が白くなっている |  |
| 35 □ 口の中が汚れている |  |
| 36 □ 口の中が乾燥している |  |
| 37 □ 唇が乾燥している |  |
| 38 □ 飲み込みが悪い、むせる |  |
| 39 □ その他 |  |

※本人のふだんの姿をよく思い出して、まん中に本人の姿を描いてみよう。いつも身につけているものや身近にあるものなども書いておこう。

※本人の言葉や声を思い出しながら、ありのままを●を文頭につけて記入しよう。家族が言ったことは△をつけて記入しよう。

※一つひとつの●（本人の言葉や表情）について「本人がどう思っているのか」を考えてみて、気づいたことや支援のヒントやアイデアを、文頭に○をつけて記入しよう。

※身体の苦痛を抱えながら、どんな気持ちで暮らしているのか考えてみよう。

**私の姿です**

私の不安や苦痛、悲しみは… 私が嬉しいこと、楽しいこと、快と感

じる ことは…

私へのかかわり方や支援についての

|  |  |
| --- | --- |
| ２．私の行動心理的な状態 | 状態 |
| 10 □ 盗られたなど被害にあっていると言う |  |
| 11 □ 状況に合わない話をする |  |
| 12 □ （ないものが）見える、聴こえる |  |
| 13 □ 気持ちが不安定 |  |
| 14 □ 夜眠らない |  |
| 15 □ 荒々しい言い方やふるまいをする |  |
| 16 □ 何度も同じ話をする |  |
| 17 □ (周囲に不快な）音を立てる |  |
| 18 □ 大きな声を出す |  |
| 19 □ 声かけや介護を拒む |  |
| 20 □ 落ち着かない |  |
| 21 □ 歩き続ける |  |
| 22 □ 家に帰るなどの言動を繰り返す |  |
| 23 □ (一人では危険だが）外に出ようとする |  |
| 24 □ 外出すると一人で戻れない |  |
| 25 □ いろいろな物を集める |  |
| 26 □ 火を安全に使えない |  |
| 27 □ 物や衣類を傷めてしまう |  |
| 28 □ 排泄物とわからず触ってしまう |  |
| 29 □ 食べられない物を口に入れる |  |
| 30 □ その他 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ４．私の皮膚の状態 | 状態 |
| 40 □ 乾燥している |  |
| 41 □ かゆみがある |  |
| 42 □ 湿疹ができている |  |
| 43 □ 傷がある |  |
| 44 □ はれている |  |
| 45 □ 赤くなっている |  |
| 46 □ タコができている |  |
| 47 □ 魚の目ができている |  |
| 48 □ 水虫ができている |  |
| 49 □ 床ずれがある |  |
| 50 □ その他 |  |

願いや要望は…

私がやりたいことや願い・ 要望は

…

医療についての私の願いや要望は… ターミナルや死後についての私の願いや要望は…

|  |  |
| --- | --- |
| ５．私のコミュニケーションの状態 | 状態 |
| 51 □ 表情がうつろ、堅い、乏しい |  |
| 52 □ 目に光がない |  |
| 53 □ 見えにくい |  |
| 54 □ 聞こえにくい |  |
| 55 □ 意思を伝えにくい |  |
| 56 □ 感情を表現できにくい |  |
| 57 □ 相手のいうことが理解できない |  |

※記入欄が足りない場合はコピーして裏につけてください。 ※支援者とは、本人を支える人（介護職、医療職、福祉職、法律関係者、地域で支える人、家族・親戚等）であり、立場や職種を問わない。

★プライバシー・個人情報の保護を徹底してください。 C-1-1･C-1-2 Ⓒ認知症介護研究・研修東京センター(1305)