

事例検討ワークシート①

所属病院名： 氏名：

性別： 男 ・ 女	受診・入院に至った経過
年齢： 歳代 前半 ・ 後半	
既往歴・現病歴	
内服薬	精神機能 外見/清潔 注意/集中/意識 行動/意欲 気分/感情 不安/緊張 知覚/思考
身体状態	
生活歴・嗜好	
家族の希望・生活状態	
IADL 金 銭： 電 話： 買い物： 家 事： 外 出	

事例検討ワークシート②

[illegible]

事例検討ワークシート③

感覚/知覚 難聴 視力 皮膚の状態	運動機能
実行機能障害 遂行機能障害（目的を持ち、計画を立て、一連の流れを通して実際の行動を行う能力で、前頭葉の機能）	実行機能障害の評価
記憶 即時記憶 短期記憶 長期記憶	記憶の評価
見当識 時 場所 人	見当識の評価
言語 発話 話の整合性 理解可能な文章の長さ	言葉機能の評価
失行 失行（麻痺はないが日常の習熟動作が出来ない状態）	失行の評価
失認 失認（感覚機能に異常がないが物体が認知できない）	失認の評価

事例検討ワークシート④

コミュニケーション	コミュニケーションの評価
活動と休息	活動と休息の評価
食事 食欲 食事の認知 食べる道具 食形態 摂食動作	食事の評価
排泄 尿意 尿意行動 便意 便意行動 下着の種類	排泄の評価
身支度・個人衛生 入浴習慣 入浴拒否 入浴時の工夫 歯磨き習慣 整容習慣	身支度・個人衛生の評価
安全と病気の理解 安全 受診・入院に対する本人への説明内容 受診・入院の理解	安全と病気の理解の評価

事例検討ワークシート⑤

心的要因	社会資源
社会・文化的要因	