体験シート

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名:

＜まとめ方＞

　過去の事例(成功体験・うまくいったこと等）や、2日間の講義を聞いて学んだことをこれから

　実践するのでも良いので、１事例まとめてみましょう！

＜演習当日＞

　事例をグループ内で共有します。個人情報が特定されないよう配慮をお願いします

　必ず、コピーを５部持参して下さい。用紙を紛失しないよう注意して下さい。

＜注意事項＞

　個人情報を保護のために以下のことを必ずお守りください

　１．患者はAさん、Bさん等としイニシャルを使用しない。年齢は、○○歳代などで記載する

　２．病名、病状も事例に必要なもののみとする

　３．コピーは所属施設で行い、施設外で行わない

《事例紹介》

|  |  |
| --- | --- |
| テーマ |  |
| 患者紹介 |  |
| 経過 |  |
| アセスメント |  |
| 看護計画 |  |
| 看護の実際と  結果 |  |
| 考察 |  |

（公財）かながわ健康財団のホームページの「看護職員認知症対応力向上研修」からフォーマットを

ダウンロードすることも可能です。