本人の気分が「良かった場面」「悪かった場面」、「シート④で計画した取り組み」を実施した時の気分を7段階で評価、その時の内容と反応などを記録

**愛媛県認知症介護実践者研修実習用シート⑤**

**第２週～第３週**

令和　　年　　月　　日（　　）**日々の実践記録**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 気分/時刻 |  | （短期目標）シート③-6を転記 | | | |
| 本人の行動・活動（何をしていた時？）  その時の具体的な様子、本人の言葉など | 支援（留意したこと）  ※シート④「取り組む際の留意事項」を参考にする | 気づいたこと  感じたこと | 記入者 |
| 6  7  8 | **非常に悪い**  **悪い**  **悪い兆し**  **どちらでもない**  **良い兆し**  **良い**  **非常に良い** |  |  |  |  |
| 9  10  11 |  |
| 12  13  14 |  |  |  |  |  |
| 15  16  17 |  |
| 18  19  20 |  |  |  |  |  |
| 21  22  23 |  |
| 24  1  2 |  |  |  |  |  |
| 3  4  5 |  |

※シート④で計画した取り組みは、実施状況を必ず毎日記録してください。※拡大コピーをして使用してください。（提出はＡ４サイズ）